ANEXO IV

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331010923428590010
01/08/2025 09:27:09

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.795	258.955,89 D	
01/07/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.796	2.749,04 D	
01/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	261.704,93 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.201	967,40 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
02/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	967,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/07/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
				03/07 10:50 MEDPAPAER C M MED E HOS			
03/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.301	780,11 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.302	29.849,34 D	
				237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
03/07/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	70.303	7.903,37 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	39.412,82 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.401	1.965,40 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COME			
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.402	643,91 D	
				SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA			
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.403	5.661,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.404	5.661,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.405	880,65 D	
				CONECTE SE LTDA			
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.406	972,00 D	
				CACOLA EMBALAGENS LTDA			
04/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.783,96 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/07/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039	2.965,00 D	
				07/07 14:43 LUCAS HENRIQUE ZANA			
07/07/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.770	4.684,19 D	
07/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.701	1.300,18 D	
				MESSER GASES LTDA			
07/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.702	1.013,90 D	

			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
07/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.963,27 C	0,00 C
			Rende Facil			
08/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	303,30 D	
			08/07 08:06 MEDPAPAER C M MED E HOS			
08/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	2.490,00 D	
			08/07 08:12 MEDPAPAER C M MED E HOS			
08/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.363	4.830,00 D	
			08/07 17:26 MONTECH E M E LTDA.			
08/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873	3.910,00 D	
			08/07 08:12 ADMED PROD E SERVICOS			
08/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.575.000.030.165	45,00 D	
			08/07 17:26 ALESSANDRO F 18156188845			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.801	3.529,84 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.802	2.460,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.803	754,71 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.804	313,74 D	
			B R HOSP D LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.805	3.881,30 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.806	6.325,12 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.807	4.510,76 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.808	5.584,00 D	
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
08/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.809	980,00 D	
			341 0502 014163391000170 ENERTECS REPA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.810	458,72 D	
			CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.811	20,00 D	
			SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERV			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.812	1.259,00 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.813	70,00 D	
			SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.814	23.895,89 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.815	582,30 D	
			POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.816	1.427,49 D	
			BANCO SOFISA S/A			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.817	1.752,66 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.818	757,41 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.819	1.337,00 D	
			CIRURGICA KD LTDA			

08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.820	4.679,41 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.821	35,16 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.822	1.543,20 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.823	1.063,45 D	
			CONVENCIONAL FOMENTO M LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.824	1.274,40 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.825	480,48 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.826	1.832,71 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.827	4.195,20 D	
			FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.828	801,18 D	
			MESSER GASES LTDA			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.829	1.795,00 D	
			ARLEI JOSE FRIGIERI ME			
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.830	528,53 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
08/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	89.706,96 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/07/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.570	2.619,88 D	
09/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.619,88 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/07/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.912	3.722,01 D	
10/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.722,01 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/07/2025	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	848.705,60 C	
			11/07 14:00 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
11/07/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.123.022	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
11/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966	10.179,84 D	
			11/07 14:26 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ			
11/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.481.000.018.794	787,98 D	
			11/07 13:37 EMANUELA A F LTDA			
11/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015	29.155,26 D	
			11/07 14:26 MARIANE FERRER ESTEVES			
11/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.101	1.000,00 D	
			CAFE APORE			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.102	1.549,56 D	
			336 0001 058976394000106 IZABELA BRILH			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.103	3.099,12 D	
			403 0001 059889348000124 UROVASC PRIME			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.104	1.549,56 D	
			077 0001 058996734000152 DDP BARCELOS			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.105	4.437,11 D	
			336 0001 058231587000120 ISAMED - MEDI			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.106	1.575,96 D	

			077 0001 058514855000110 JOAO PEDRO CU		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.107	3.677,24 D
			077 0001 058607885000171 YASMIN BELLIN		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.108	4.648,68 D
			341 1569 057774167000127 HZB SAUDE E M		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.109	4.202,56 D
			756 3214 053463630000169 BOTTARO RIBEI		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.110	3.873,90 D
			208 0050 058110516000179 GORGEN SERVIC		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.111	1.549,56 D
			260 0001 052800982000108 NAJLA SAAB LT		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.112	11.031,72 D
			237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.113	5.552,59 D
			260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.114	2.969,99 D
			336 0001 056884494000179 TAYNA LORRANA		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.115	9.302,32 D
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.116	7.091,82 D
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.117	6.714,76 D
			260 0001 053135098000150 OTAVIO SERVIC		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.118	19.756,89 D
			260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.119	2.840,86 D
			077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.120	9.039,10 D
			756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.121	8.522,58 D
			077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.122	21.275,46 D
			077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.123	774,78 D
			260 0001 047205647000113 SUZUKI ZOCAL		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.124	14.979,08 D
			077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.125	13.042,13 D
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.126	18.207,33 D
			077 0001 053208846000188 ALVES DE MART		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.127	787,98 D
			336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.128	7.231,28 D
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.129	17.819,94 D
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.130	6.585,63 D
			077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM		
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.131	8.667,78 D
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER		

11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.132	17.335,56 D	
			033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.133	6.714,76 D	
			077 0001 023945130000100 LABJR SERVICO			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.134	22.468,62 D	
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.135	2.181,39 D	
			136 1502 052649446000145 KMR GUIMARAES			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.136	8.667,78 D	
			077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.137	2.582,60 D	
			077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.138	6.303,84 D	
			033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.139	1.033,04 D	
			756 4295 037884372000138 BUENO GODOY S			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.140	5.165,20 D	
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.141	10.473,00 D	
			756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.142	2.218,55 D	
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.143	13.815,49 D	
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.144	18.178,27 D	
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.145	5.135,42 D	
			033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI			
11/07/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	562.951,73 D	0,00 C
			Rende Facil			
15/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
			15/07 12:51 MEDPAPAER C M MED E HOS			
15/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.666.000.032.615	8.780,84 D	
			15/07 12:45 ARIANY A B SIMIONI			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.501	337,68 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.502	276,00 D	
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.503	3.996,88 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.504	766,20 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.505	1.170,17 D	
			MESSER GASES LTDA			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.506	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.507	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.508	315,00 D	
			MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.509	149,90 D	

			ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.510	1.038,43 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.511	950,00 D	
			ALL SOLUTIONS MEDICAL - PRODUT			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.512	799,37 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.513	3.840,98 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.514	360,00 D	
			APOIO HOSPITALAR C P M LTDA			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.515	458,25 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.516	4.596,62 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS			
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.517	894,34 D	
			BANCO SOFISA S/A			
15/07/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	71.518	4.609,68 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.519	29.318,37 D	
			15/07 12:48 CEF MATRIZ			
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.520	18.336,46 D	
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO			
15/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	82.640,17 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.701	4.483,87 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.702	30.288,68 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.703	11.844,40 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.704	1.468,97 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
17/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	48.085,92 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/07/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.628	1.510,70 D	
18/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.801	468,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS			
18/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.978,70 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/07/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.625.518	27.944,25 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
21/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873	2.320,00 D	
			21/07 15:48 ADMED PROD E SERVICOS			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.101	25.148,12 D	
			TICKET SERVICOS S A			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.102	967,40 D	
			MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.103	390,06 D	
			MESSER GASES LTDA			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.104	643,91 D	

			SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.105	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.106	464,00 D	
			EXPRESSO ITAMARATI S A			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.107	21,07 D	
			MESSER GASES LTDA			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.108	528,54 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
21/07/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	72.109	171,72 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
21/07/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	72.110	80,04 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
21/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.410,61 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/07/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.677	1.877,72 D	
23/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.877,72 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.401	9.000,00 D	
			Rhelcon			
24/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.402	130,02 D	
			MESSER GASES LTDA			
24/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.130,02 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/07/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.789	13.152,38 D	
25/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.152,38 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.901	9.297,36 D	
			260 0001 052871660000141 AERP SERVICOS			
29/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.297,36 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/07/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873	2.030,00 D	
			31/07 15:10 ADMED PROD E SERVICOS			
31/07/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.693	247.066,77 D	
31/07/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz	73.101	7.544,92 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
31/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.102	599,55 D	
			BONDI FILHOS LTDA			
31/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.103	398,00 D	
			CAMILA CRISTIANINI NALLI			
31/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.104	423,47 D	
			BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L			
31/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.105	650,09 D	
			MESSER GASES LTDA			
31/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.106	880,65 D	
			CONECTE SE LTDA			
31/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	259.593,45 C	
31/07/2025	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.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331010923428590012
01/08/2025 09:29:23

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
13/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/07/2025		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	63.082,26 C	63.082,26 C
				11/07 14:00 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
23/07/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	63.082,26 D	0,00 C
31/07/2025		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 - Julho/2025

Saldo bruto em **30/06/2025**	R$ 463.040,25
Aplicações no mês:	R$ 562.951,73
Resgates líquidos no mês:	R$ 853.047,56
IR sobre resgates no mês:	R$ 93,17
IOF sobre resgates no mês:	R$ 178,90
Rendimentos no mês:	R$ 453,01
Saldo bruto em **31/07/2025**:	R$ 173.125,36

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2025	Saldo Anterior	R$ 462.766,34	R$ 273,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/07/2025	Resgate	R$ 261.619,61	R$ 172,00	R$ 24,76	R$ 61,92	R$ 261.704,93
02/07/2025	Resgate	R$ 967,04	R$ 0,68	R$ 0,10	R$ 0,22	R$ 967,40
03/07/2025	Resgate	R$ 39.396,41	R$ 30,24	R$ 4,76	R$ 9,07	R$ 39.412,82
04/07/2025	Resgate	R$ 15.776,51	R$ 12,98	R$ 2,16	R$ 3,37	R$ 15.783,96
07/07/2025	Resgate	R$ 9.957,57	R$ 8,74	R$ 1,65	R$ 1,39	R$ 9.963,27
08/07/2025	Resgate	R$ 89.650,54	R$ 83,67	R$ 16,38	R$ 10,87	R$ 89.706,96
09/07/2025	Resgate	R$ 2.618,07	R$ 2,58	R$ 0,52	R$ 0,25	R$ 2.619,88
10/07/2025	Resgate	R$ 3.719,18	R$ 3,88	R$ 0,82	R$ 0,23	R$ 3.722,01
11/07/2025	Aplicação	R$ 562.951,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 562.951,73
15/07/2025	Resgate	R$ 31.088,53	R$ 37,59	R$ 8,45	R$ 0,00	R$ 31.117,67
15/07/2025	Resgate	R$ 7.972,88	R$ 4,83	R$ 0,54	R$ 2,41	R$ 7.974,76
15/07/2025	Resgate	R$ 43.547,21	R$ 4,80	R$ 0,15	R$ 4,12	R$ 43.547,74
17/07/2025	Resgate	R$ 48.084,27	R$ 10,60	R$ 0,47	R$ 8,48	R$ 48.085,92
18/07/2025	Resgate	R$ 1.978,59	R$ 0,54	R$ 0,02	R$ 0,41	R$ 1.978,70

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/07/2025	Resgate	R$ 3.410,30	R$ 1,12	R$ 0,08	R$ 0,73	R$ 3.410,61
23/07/2025	Resgate	R$ 1.877,46	R$ 0,82	R$ 0,07	R$ 0,49	R$ 1.877,72
24/07/2025	Resgate	R$ 9.128,47	R$ 4,53	R$ 0,45	R$ 2,53	R$ 9.130,02
25/07/2025	Resgate	R$ 13.149,73	R$ 7,25	R$ 0,76	R$ 3,84	R$ 13.152,38
29/07/2025	Resgate	R$ 9.294,50	R$ 6,15	R$ 0,83	R$ 2,46	R$ 9.297,36
31/07/2025	Resgate	R$ 259.489,41	R$ 200,35	R$ 30,20	R$ 66,11	R$ 259.593,45
31/07/2025	Saldo Final	R$ 172.991,79	R$ 133,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/08/2025 às 15:06

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335011454755997019
01/08/2025 15:12:23

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	1.087.745,87			768.516,753270		
01/08/2025	SALDO ATUAL	1.088.259,29			768.516,753270		768.516,753270

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.087.745,87
APLICAÇÕES (+)	63.082,26
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	11.862,25
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	11.862,25
SALDO ATUAL =	1.088.259,29
Disponível p/ Resg =	1.083.608,85
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	4.279,82
IR complementar =	224,04
IOF estimado =	146,58

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
14/11/2023	100.084.152	80.296,99	66.515,352952	18.346,499428
12/12/2023	100.085.357	78.467,75	64.534,462335	62.893,296298
12/01/2024	100.100.747	67.417,74	55.025,489420	53.705,663067
09/02/2024	100.121.119	70.753,35	57.340,240030	56.042,481614
13/03/2024	100.171.711	34.865,71	28.052,741907	27.456,800221
17/04/2024	100.091.722	71.127,48	56.779,026111	55.659,623458
16/05/2024	100.093.707	43.139,96	34.216,714163	33.585,371491
11/06/2024	100.120.933	30.505,33	24.066,609696	23.647,183663
12/07/2024	100.084.000	47.714,73	37.369,808536	36.770,678916
13/08/2024	100.101.942	29.134,77	22.659,986950	22.327,024405
13/08/2024	100.102.111	19.409,12	15.095,722599	14.873,908952
17/09/2024	100.125.143	29.371,86	22.664,043475	22.365,861163
16/10/2024	100.112.808	50.876,03	38.987,758232	38.527,264163
14/11/2024	100.140.303	35.684,93	27.155,806407	26.872,726459
12/12/2024	100.100.118	35.670,02	26.977,408116	26.728,133096
17/02/2025	100.085.952	30.007,10	22.302,603704	22.171,253390
18/03/2025	100.110.629	53.262,31	39.278,157187	39.106,731941
24/04/2025	100.091.947	69.415,45	50.626,555336	50.515,833734
14/05/2025	100.104.515	59.569,61	43.193,287309	43.169,226487
13/06/2025	100.155.458	68.353,96	49.055,302924	49.055,302924
23/07/2025	100.091.201	63.082,26	44.695,888400	44.695,888400

Valor da Cota

31/07/2025	1,415383417
01/08/2025	1,416051489

Rentabilidade

No mês	0,0472

No ano	6,6397
Últimos 12 meses	10,4130

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 01/08/2025 - Cota: 1,416051489

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:50:16
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099090019983519062770800001611300000096740
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 70.201
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 967,40
VALOR COBRADO 967,40
==========
NR.AUTENTICACAO 9.37E.776.B54.FA5.37A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Vérzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

Nota: 2025000
00002584
Código Verificação
8LQ2-E2H9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 2585 Série L emitido em 02/06/2025

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/06/2025 12:04:37	**06/2025**	**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 - Chamament|o Publico n_ 009/2022; Processo n_ 223/2022 D.A. ? D.C.I. ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? O|rganizacao Social Faceres. R$ 1030,79

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	15,46	PCC	47,93
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 967,40			05/06/2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
6,70	**30,92**	**0,00**	**15,46**	**10,31**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.030,79	**0,00**	**0,00**	**1.030,79**	**2,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
20,62	*****	**0,00**	**967,40**	**1.030,79**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 138,64 Federal e R$ 30,41 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

Visualizado em: 02/06/2025 16:18:35
Para validação desta NFSe acesse: http://tere-sopolisrj.webiss.com.br/exernofiseValidar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

Justinéia Vieira
Aux. Administrativa
06/06/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
06.06.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 00199.835190 62770.800001 6 11300000096740 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		02/07/2025

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
109/900019983-	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/06/2025	202500000002584	ADCLI	N	02/06/2025	967,40

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 00199.835190 62770.800001 6 11300000096740

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 02/07/2025

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
02/06/2025	202500000002584	ADCLI	N	02/06/2025	109/900019983-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			967,40

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
06/06/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
06.06.25

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESOPOLIS
Estado do Rio de Janeiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

Certidão Negativa de Débitos N.º 22073 / 2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: Henrique Marquiori
CPF/CNPJ do Requerente: 29.505.759/0003-70

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

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

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.
Certidão Número: **22073/2025**
Emitida em: **06/06/2025**
Válida até: **04/09/2025**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Cód. Validação:90190DB0342B70E7511A158538F60B90

Teresópolis - RJ, 06 de junho 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 17:46:45 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2025.
Código de controle da certidão: **4180.EE85.52F6.C4B2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.124.977/0001-09

Razão Social: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA

Endereço: R ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS 66 SALA 06 E 07 / VARZEA / TERESOPOLIS / RJ / 25953-240

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

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

Validade:19/05/2025 a 17/06/2025

Certificação Número: 2025051913171143708707

Informação obtida em 06/06/2025 12:25:02

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

```
03/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:50:23
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                 03/07/2025
NR. DOCUMENTO               550.111.000.030.582
VALOR TOTAL                                880,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         30.582-0
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.E84.936.DA8.FD4.03D
```

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA

15137-112 Mirassol - SP

Fone: (17)3253-5274

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 9.577
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.0615.3118.7800.0115.5500.1000.0095.7710.0889.1920

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

135251486747643 - 03/06/2025 14:27:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
451.046.429.115		15.311.878/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	03/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	03/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		14:27:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9577/1 - 03/07/25 - 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,00	158,40	0,00	0,00	880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1546 34024200	OXIRIO PLUS GALAO 5L CONCENTRADO (PEROXIDO) Lote: 2402074 - 29/05/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	GL	1,0000	880,0000	0,0000 0,0000 %	880,00	880,00	158,40 0,00	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 04/06/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
04/06/25

Jacineia Vieira
Aux. Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/ SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres. / N. Pedido: 8198 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CADASTRO CLIENTES	
NOME/RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF/CNPJ:	29.505.759/0003-70
RG/INSCR. ESTADUAL:	
ENDEREÇO:	Avenida Dr. Eliezer Magalhães, 2520.
BAIRRO:	SANTA CASA
CIDADE/UF:	MIRASSOL/SP
CEP:	15.135-002
TELEFONE:	(17) 4040-4273
E-MAIL:	administrativo2@institutofaceres.org.br; administrativo@institutofaceres.org.br
CONTATO:	Sônia Santana/Jucinéia
VENDEDOR(A)	**JANE**

PEDIDO	
COND. DE PAGAMENTO:	28 dias no Boleto Brancário
FRETE:	CIF.

PRODUTO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
OXIRIO PLUS 5L	1	880	880
		0	0
		0	0
		0	0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
	TOTAL PEDIDO		**880,00**

OBSERVAÇÕES:	ESTA INFORMAÇÃO DEVERÁ ESTAR NO CORPO DA NF OU OBS. Deve ser identificado na Nota

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02/06/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.06.25

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 NEGATIVA Nº 2025 / 101292

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3887
SANTA CASA - Mirassol - SP CEP: 15135002

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: HENRIQUE MARQUIORI

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 06 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 464616451464616

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

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

Nome: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:33:14 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **CB46.BC5C.8D5F.7BF6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:10/05/2025 a 08/06/2025

Certificação Número: 2025051002361937194176

Informação obtida em 12/05/2025 15:09:44

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:52:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084166544293980466910009111310000078011

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	70.301
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	780,11
VALOR COBRADO	780,11

==========

NR.AUTENTICACAO 8.713.954.1B4.9A8.5C7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**	Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Sacado **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO**			**CNPJ - 29.505.759/0003-70**	Nosso Número **109/00416654-4**
Vencimento **03/07/2025**	Nº do Documento **0002081301**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **780,11**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 41665.442939 80466.910009 1 11310000078011**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **03/07/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1** Para Uso do Banco
Data do Documento **12/06/2025**	Número do Documento **0002081301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **12/06/2025**	Nosso Número **109/00416654-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **780,11**

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,04 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 41665.442939 80466.910009 1 11310000078011**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **03/07/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Data do Documento **12/06/2025**	Número do Documento **0002081301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **12/06/2025**	Nosso Número **109/00416654-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **780,11**

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,04 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
12/6/25

Juciréia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.725.541-7
12.06.25

NOTA FISCAL Nº 000020813 **SÉRIE** 32

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000020813
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

4935

CHAVE DE ACESSO
3525 0660 6192 0200 2515 5503 2000 0208 1319 9037 9560

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135251593061531 / 12.06.2025 - 10:15:52

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 12.06.2025
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	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		03.07.2025	780,11			

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF3A99	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO	SP	664130373118

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	OXIGENIO 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10MI	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	11,476170	688,57	780,11			140,42	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/6/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12-06-25

CÁLCULO DO 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: 121/23 DE 4/5/23 . Remessa: 2005403578 NFe Cobertura: 000163095-031 . Lotes dos produtos: BRCFAARFKV = 6,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

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

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:07/06/2025 a 06/07/2025

Certificação Número: 2025060702000439830384

Informação obtida em 12/06/2025 14:20:13

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

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

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

Nome: 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 17:24:10 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7D5B.CB4A.0CD7.16D1**
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: 572167/2025

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 22/07/2025

SERTÃOZINHO, 22 de Maio 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: 22/05/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.13
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 284.098-7

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$ 29.849,34
DEBITO EM: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070302
AUTENTICACAO SISBB: 2.799.894.77A.C0E.7E2

Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 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 ao INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 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 no valor de **R$29.849,34** (vinte e nove mil oitocentos e quarenta e nove reais e trinta e quatro centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos INSS referentes à folha de pagamento de 05/2025**, uma vez que tais tributos são recolhidos por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto**, na data de 30/06/2025**.

Este valor refere-se ao **Contrato de Gestão nº 121/2023, firmado com a Prefeitura de Mirassol, com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.**

Darf Cód.1082 - INSS (Folha) ref. 05/2025

Valor total da Guia (07.16.25153.6421645-0)	**R$ 30.442,97**
Data Pagamento Guia	13/06/2025
Valor do imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 593,63
Valor do imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	
Valor do imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 29.849,34
Valor transferido	**R$ 29.849,34**
Data da Transferência Bancária	30/06/2025

São José do Rio Preto-SP, 30 de Junho de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25153.6421645-0

Observações

Pagar este documento até: **20/06/2025**

Valor Total do Documento: **45.084,92**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	30.442,97			30.442,97
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	14.641,95			14.641,95
	Totais	**45.084,92**			**45.084,92**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 02/06/2025 14:33:46

85800000450 5 84920385251 0 71071625153 3 64216450802 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000450 5 | 84920385251 0 | 71071625153 3 | 64216450802 7

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25153.6421645-0
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	45.084,92

Pague com o PIX

02/06/2025 02/06/2025

Folha de Pagamento 29/05/2025 09:57:35

Apelido: A06 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/05/2025 a 31/05/2025

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 **Bairro:** Jardim Francisco F **Cidade:** São José do Rio Preto **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	60,00	6.176,98	13 IRRF Sobre Salário		2.120,09
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		119,33	19 Arredondamento Anterior		0,85
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	593,59
16 Arredondamento Atual		0,86			
82 Hora Extras 100%	8,92	596,63			
152 DSR Adicional Noturno		173,39			
1434 Ajuda de Custo		708,21			
1609 Adicional noturno 35%	65,48	866,93			

Proventos: 9.249,53 **Descontos:** 2.714,53 **Liquido:** 6.535,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	8.540,46	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	8.540,46	Deduções:	593,59
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	8.540,46	F.G.T.S.:	683,24	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	593,59	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	593,59
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

Folha de Pagamento 02/06/2025 14:14:53

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

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/05/2025 a 31/05/2025

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

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.326,00	200.168,64	11 INSS Sobre Salário	959,50	27.417,31
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.193,04	13 IRRF Sobre Salário	837,50	10.951,54
8 Adicional Insalubridade	1.580,00	22.284,24	36 Vale Transporte		229,83
57 Saldo de Salário	55,00	3.153,34	53 Liquido de Férias		11.728,65
59 13º Salário Proporcional	10,00	1.695,63	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	25,50	394,12
61 Férias Proporcionais	18,00	3.174,87	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	127,15
65 Multa FGTS 40% / 20%	81,92	0,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	15,00	47,25
67 Artigo 479 CLT		777,19	73 Liquido de Rescisão		9.194,61
82 Hora Extras 100%	173,71	5.470,70	95 Aviso Prévio Descontado		1.943,60
89 Hora Extras 90%	1,36	72,91	96 Desc. Adiantamento 13º Salário		1.825,71
152 DSR Adicional Noturno		5.166,13	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	120,14	1.581,95
220 Salário Afast Pago Empregador	61,00	7.922,45	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.058,30	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	852,26
270 Férias No Mês	98,00	9.634,98	218 Empréstimo eConsignado		3.676,98
271 1/3 de Férias no Mês		3.211,65	253 IRRF Descontado nas Férias		59,49
323 Adto 13º Sal. - Férias		1.825,71	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.058,50
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.098,80	0,00	1617 Contr Associativa		20,00
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.560,26	11.734,09			
1576 Hs Extras 100% mes anterior	11,00	237,55			
1609 Adicional noturno 35%	1.436,81	12.683,59			
1610 Adicional insalubridade (radio		9.548,80			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		24.784,93			

Proventos: 325.798,74 Descontos: 71.178,95 Liquido: 254.619,79

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	317.380,72	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.:	305.695,89	Deduções:	55.803,58
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	313.301,54	F.G.T.S.:	24.880,11	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	3.344,71	F.G.T.S. 13o. Salário:	267,58		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	2.383,55	F.G.T.S.:	190,68	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	176,63	F.G.T.S. 13o. Salário:	14,13		
Multa FGTS:	81,92	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	29.849,34	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	29.849,34
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 80 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 8 Empregados

Folha de Pagamento 02/06/2025 14:14:53
Apelido: A14 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:2

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/05/2025 a 31/05/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	23
Gozo de Férias:	6

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2025

Pág: 1

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	Abril/2025	1.198,81
	Total	1.198,81

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2025

Pág: 1

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

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Abril/2025	13.358,34
Férias	Maio/2025	37,55
Rescisão	Maio/2025	47,25
	Total	13.443,14

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0001-08 - MATRIZ E FILIAL

INSS 05/2025 - MATRIZ	R$ 593,59	
INSS 05/2025 - FILIAL UPA	R$ 29.849,34	
	R$ 30.442,93	**VALOR INSS COMP 05/2025**

IRRF 05/2025 - MATRIZ	R$ 1.198,81	
IRRF 05/2025 - FILIAL UPA	R$ 13.443,14	
	R$ 14.641,95	**VALOR IRRF COMP 05/2025**

VALOR TOTAL DA GUIA	**R$ 45.084,88**

AUDITADO: 03/06/2025 03/06/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.06.03 16:07:55 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.27
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	83600000079-1	03370040337-2
	43472232103-2	10128764770-1
Data do pagamento		03/07/2025
Valor em Dinheiro		7.903,37
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		7.903,37

DOCUMENTO: 070303
AUTENTICACAO SISBB: 0.B54.0A3.43D.2EE.8D0

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Profa Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

31603165

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 431646806 série C
Data de Emissão 18/06/2025
Data de Apresentação: 24/06/2025
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310128764770

Leitura Próximo Mês 21/07/2025

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

Reservado ao Fisco
CB2C.FC4F.DC19.56D8.4066.8700.1624.E9A4

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

CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 13.800 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	JUN/2025	03/07/2025	7.903,37

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 911703141658	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,11%	COFINS 5,18%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUN/25	8.528,000	kWh	0,50512547	4307,71	4307,71	18,00	775,39	3532,32	39,21	182,97	Amarela 11 Dias Vermelha P1 18 Dias
0601	Consumo - TE	JUN/25	8.528,000	kWh	0,37398804	3189,37	3189,37	18,00	574,09	2615,28	29,03	135,47	
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUN/25				79,35	79,35	18,00	14,28	65,07	0,72	3,37	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUN/25				307,44	307,44	18,00	55,34	252,10	2,80	13,06	
0699	Fator Potencia		0,98371										
	Total Distribuidora					7883,97							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/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

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

27/6/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
27/06/25

TOTAL CONSOLIDADO													
						7903,37	7883,97		1419,10	6484,77	71,70	334,07	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2025	JUN	8320	29
	MAI	12560	28
	ABR	21360	33
	MAR	25760	30
	FEV	20960	28
	JAN	20800	32
2024	DEZ	18200	28
	NOV	18000	30
	OUT	22240	33
	SET	13680	29
	AGO	12000	33
	JUL	10880	30
	JUN	10640	30

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38815000	0,28739000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 18/06/2025	Leitura 20/05/2025	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
401008479	Ativa	21580	21476	80,00	8.320	2,5	21/07/2025
401008479	Reativa	5638	5619	80,00	1.520	2,5	

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 46,17 TE R$ -201,77

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 431646806 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	7.903,37	03/07/2025

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

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

Pague aqui - PIX

836000000791 033700403372 434722321032 101287647701

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:45:57
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.

03399052670290000060191282001014311320000196540
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 70.401
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.965,40
VALOR COBRADO 1.965,40
==========
NR.AUTENTICACAO A.8C9.146.953.B64.76B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.920.339. EMISSÃO: 06/06/2025 VALOR TOTAL: 1.965,40 DESTINATÁRIO: 023026-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, STA CASA, 15135-002-MIRASSOL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.920.339
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.920.339
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0608 1895 8700 0130 5500 1001 9203 3919 0501 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
VENDA NO ESTADO		135251526657034 06/06/2025 15:30:45
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	06/06/2025
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 04/07/2025 1.965,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
139,98	25,19	0,00	0,00	1.965,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	679,87	**1.965,40**

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
				205,950	205,470

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
181384	AGUA SANITARIA AS25 GOPABO 5 LITROS Cód. Barras: 7898131050529	28289011	060	5405	GL	6	7,09	42,54	0,00	0,00		13,38
190200	DETERGENTE BRILLE NEUTRO 1X500 ML Cód. Barras: 7897380301512	34025000	060	5405	UN	24	1,67	40,08	0,00	0,00		13,15
052342	PALHETA MINIREMO CAFE 8,5CM MEXABEM C/500 UN Cód. Barras: 7898909108285	39241000	060	5405	PT	5	3,70	18,50	0,00	0,00		6,95
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	60	0,57	34,20	0,00	0,00		10,76
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cód. Barras: 7908575703674	68053090	000	5102	UN	30	0,83	24,90	24,90	4,48	18	7,83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 205,470 P.BRUTO: 205,950 CUBAGEM: 0,93552 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: 501690 VENDEDOR: 0193 ORC.091887 COD. CLIENTE: 23026 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15 Trib aprox R$: 326.11 Federal, 353.77 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	Jucinéia Vieira Aux. Administrativa RG: 28.785.541-7 Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2 [redacted] Enfermeira COREN 352.006/SP

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]

1.920.339
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0608 1895 8700 0130 5500 1001 9203 3919 0501 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
VENDA NO ESTADO		**135251526657034 06/06/2025 15:30:45**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	5102	UN	30	0,76	22,80	22,80	4,10	18	7,17
091434	LUVA C. LONGO RANHURADA VABENE (P) Cód. Barras: 7898546008016	40151900	200	5102	PA	12	7,69	92,28	92,28	16,61	18	34,52
080243	PH ROLAO BRANCO 8 X 300 NALDOPEL	48181000	040	5102	FD	25	41,84	1.046,00	0,00	0,00		328,97
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL Cód. Barras: 7898687800234	34013000	060	5405	UN	8	11,80	94,40	0,00	0,00		35,45
020207	SACO LIXO BR INFEC 50 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768156	39232190	060	5405	PT	9	24,90	224,10	0,00	0,00		90,38
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		131,31

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/06/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frios Barbosa
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE**	Nosso Número: 000006091282-0	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **04/07/2025** / Número do Documento: **001920339** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.965,40**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: **CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR** — Data do Processamento: **09/06/2025**

Santander

033-7 Recibo do Pagador

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **04/07/2025**

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
06/06/2025	001920339	DM	N	09/06/2025	000006091282-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**1.965,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,66 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

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

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Santander

033-7 03399.05267 02900.000601 91282.001014 3 11320000196540

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **04/07/2025**

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
06/06/2025	001920339	DM	N	09/06/2025	000006091282-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**1.965,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,66 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

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

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1246182

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	04/06/2025 09:41
Data de vencimento:	04/06/2025 16:00
Título:	194 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS. COTAR CONFORME ESTÁ NA DESCRIÇÃO DO PRODUTO, AO COTAR COLOCAR SUAS OBSERVAÇÕES NO CAMPO INDICADO, POR FAVOR.
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:	14/06/2025	**Prazo de entrega:**	9 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
1	AGUA SANITARIA 5L GALAO	GOPABO	galao c/ 1.0	6 UNS	R$ 7,09	R$ 42,54	06/06/2025 10:50	-
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 1,67	R$ 40,08	06/06/2025 10:50	-
13952	ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500	MEXABEM	pacote c/ 500.0	5 UNS	R$ 3,70	R$ 18,50	06/06/2025 10:50	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	60 UNS	R$ 0,57	R$ 34,20	06/06/2025 10:50	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONLIMPA	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,83	R$ 24,90	06/06/2025 10:50	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FUZUE	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,76	R$ 22,80	06/06/2025 10:50	-
14226	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P	VABENE	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 7,69	R$ 92,28	06/06/2025 10:50	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	NALDOPEL	fardo c/ 8.0	200 RLS	R$ 5,23	R$ 1.046,00	06/06/2025 10:50	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	8 GALS	R$ 11,80	R$ 94,40	06/06/2025 10:50	-
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	900 UNS	R$ 0,249	R$ 224,10	06/06/2025 10:50	-
35	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,407	R$ 325,60	06/06/2025 10:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.965,40000**

Cotação 1246182

Cotação N° 1246182

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	04/06/2025 09:41
Data de vencimento:	04/06/2025 16:00
Título:	194 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS. COTAR CONFORME ESTÁ NA DESCRIÇÃO DO PRODUTO, AO COTAR COLOCAR SUAS OBSERVAÇÕES NO CAMPO INDICADO, POR FAVOR.
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	10/06/2025	30 ddl	CIF	
2	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	11/06/2025	30 ddl	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/06/2025	30 ddl	CIF	
4	FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA 70939574000296 SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI - (17) 3258-2096 sir.leisantos@hotmail.com	R$ 1.000,00	10 dias	11/06/2025	30 ddl	CIF	LÁTEX SÃO ROQUE SA SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	06/06/2025	30 ddl	CIF	
6	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 300,00	9 dias	14/06/2025	28 ddl	CIF	

Mariana Priai Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
11-06-25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

7	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	07/06/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
8	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	07/06/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
9	VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA 46316646000183 VALDENICE - (11) 2325-7045 LILIMEDDESCARTAVEL@GMAIL.COM	R$ 1.800,00	5 dias	30/06/2025	30 ddl	FOB	

descrição do produto

1 **AGUA SANITARIA 5L GALAO - UN - Código: 1**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: GOPABO

Preço: 7,16

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,09	R$ 42,54	GOPABO	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 9,60	R$ 57,60	RHUANY	galao c/ 1		AGUA SANITARIA 5 LT - RHUANY
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7

Marcela Kroieti
Aux. Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: COPOPLAST

Preço: 2,0298

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 90,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 2,0002**	R$ 100,01	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,117	R$ 105,85	ECONOPOT	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,44	R$ 122,00	TOTAL	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 4,40	R$ 220,00	IBRAS 80ML	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,206

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$ 3,206	R$ 801,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,682	R$ 920,50	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 4,2256	R$ 1.056,40	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 180 ML 2500 UND IBRAS

4 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: BRILLE

Preço: 1,67

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,67	R$ 40,08	BRILLE	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,96	R$ 47,04	TRIEX	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 2,20	R$ 52,80	SUPREMA	unidade c/ 1		DETERGENTE NEUTRO 500 ML

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 18,50	MEXABEM	pacote c/ 500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 24,945	PLASTFOOD (SOLICITAR 10 PCT)	fardo c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN	
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,19	R$ 30,95	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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$ 34,20	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 35,88	BETANIN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 39,00	STARLUX	unidade c/ 1		

Marcela Roietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11-06-25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: SPONLIMPA

Preço: 0,83

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,83	R$ 24,90	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,224	R$ 36,72	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,76	R$ 22,80	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,446	R$ 43,38	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,70	R$ 51,00	3M	unidade c/ 1		

9 **LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P - UN - Código: 14226**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: VABENE

Preço: 7,63

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,69	R$ 92,28	VABENE	unidade c/ 1		CA 44122
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,85	R$ 94,20	VOLK	unidade c/ 1		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	R$ 28,00	R$ 336,00	NITRI 380 /SANRO	caixa c/ 72	45 CM	

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA

Fabricante: VABENE

Preço: 56,68

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	MEDIX	rolo c/ 600		
A D C MAGRI	R$ 83,60	R$ 83,60	MBFLEX	bobina c/ 1		PANO MULTIUSO AZUL 600 PANOS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 84,47	R$ 84,47	INOVEN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 89,10	R$ 89,10	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 95,10	R$ 95,10	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

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

Quantidade: 200.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: ALVEFLOR

Preço: 6,8987

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 5,23	R$ 1.046,00	NALDOPEL	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 7,60	R$ 1.520,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA SIMPLES BC 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 2.380,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla 240 mts rolos
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,04	R$ 2.808,00	EUROPAPER	pacote c/ 8		

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,80	R$ 94,40	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,72	R$ 141,76	HARMONIEX	Litro c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 18,79	R$ 150,32	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 25,00	R$ 200,00	QUIMIART	galao c/ 5		

13 **SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42**

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0504

JUSTIFICATIVA

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		
A D C MAGRI	R$ 0,1045	R$ 52,25	FORMAPLAS	fardo c/ 100		SACO LIXO 20 LT-100 UND PRETO FORMAPLAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,129	R$ 64,50	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 65,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 224,10	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,02
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,472	R$ 1.324,80	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,407

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 0,022
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,627	R$ 2.101,60	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 150.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: IMPERIO

Preço: 10,12

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.518,00	IMPERIO	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,98	R$ 1.797,00	PILAR	fardo c/ 1000		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,50	R$ 1.875,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
A D C MAGRI	R$ 13,07	R$ 1.960,50	S A PAPEIS ALVEFLOR	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 100%CELULOSE 1.000 FOLHAS S A PAPEIS - ALVEFLOR
VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA	R$ 13,11	R$ 1.966,50	MELLIOR	pacote c/ 1000		Interfolha branco 22 x 20,5
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R$ 13,41	R$ 2.011,50	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 13,41	R$ 2.011,50	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 4.480,60

Marcelle Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11-06-25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

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

Nome: 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.

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

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:19/05/2025 a 17/06/2025

Certificação Número: 2025051913221406875560

Informação obtida em 05/06/2025 17:29:46

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:46:46
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094160454519863174070001511320000064391
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 70.402
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 643,91
VALOR COBRADO 643,91
==========
NR.AUTENTICACAO 8.89F.E29.10B.1F1.8F5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 5926 Série A, emitido em 04/06/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00005926
Data e Hora de Emissão: 04/06/2025 16:42:21
Código de Verificação: MBL3-NMKT

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: 15130-002
Município: Mirassol UF: SP E-mail: administrativo@institutofaceres.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES Oportunidade 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			

05/06/2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 20,58	R$ 8,86	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: 10/07/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5926 Série A, emitido em 04/06/2025.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
06/06/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.542-7
06.06.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41604.545198 63174.070001 5 11320000064391 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	43.201.535/0001-33		04/07/2025

Endereço Beneficiario/Sacador Avalista

Rua DOMINGOS JOSE MARTINS ,75, Recife ,Recife, PE, 50030-200, Sala 08

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904160454-	109	R$			5196-0/31740-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
04/06/2025	5926	ADCLI	N	04/06/2025	643,91

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41604.545198 63174.070001 5 11320000064391

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 04/07/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	43.201.535/0001-33	5196-0/31740-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
04/06/2025	5926	ADCLI	N	04/06/2025	109/904160454-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			643,91

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
06/06/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.06.25

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: 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 MUNICIPAL DE TERESOPOLIS
Estado do Rio de Janeiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

Certidão Negativa de Débitos N.º 20776 / 2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: FLÁVIO NERES
CPF/CNPJ do Requerente: 507.128.583-50

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

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

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.
Certidão Número: **20776/2025**
Emitida em: **29/05/2025**
Válida até: **27/08/2025**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Cód. Validação:0FA7BC01D420B21880662B7F6278047B

Teresópolis - RJ, 29 de maio de 2025.

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

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:23/05/2025 a 21/06/2025

Certificação Número: 2025052321495691705097

Informação obtida em 06/06/2025 13:13:00

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.47.24
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$                                5.661,00
DEBITO EM: 04/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070403
AUTENTICACAO SISBB:        5.C7D.7BF.56D.AAC.027
```

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3525.0629.0524.3100.0183.5600.0000.0000.6832.1262.2002

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

Numero da Nota Fiscal
68
Série 0

Data de Emissão
30/06/2025
Data Saída
30/06/2025

Data de Impressão
30/06/2025 17:06

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA
CNPJ: 29.052.431/0001-83
ENDEREÇO: PRACA DOUTOR ANISIO JOSE MOREIRA 2283 **CEP:** 15130-065
BAIRRO: CENTRO **MUNICÍPIO:** MIRASSOL **UF:** SP

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CPF/CNPJ:** 26.505.759/0003-70
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	333,000	UN	17,00	5.661,00

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

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

VALOR:	5661,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	5661,00

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.755.541-7
30.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
30.6-25

4999

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			ESPETARIA DALLAS	RESTAURANTE SEM COMPARAÇÃO	RESTAURANTE PALADAR	BISTRO DA DANI	DOÇURA CAFÉ
PRODUTO	PRESENTAÇÃ	QUANT.	$$$	$$$	$$$	$$$	$$$
MARMITA MÉDIA	UNIDADE	1	20,00	17,00		24,00	22,00
TOTAL			20,00	17,00		24,00	22,00
COND. DE PAGTO.			A combinar	A prazo		A combinar	A combinar
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega	a pronta entrega			
FRETE			CIF	CIF		CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			ao domingos no jantar não serve marmita seria pizza 3 pedaços cada marmita, acrescimo de 2,00 aos domingos, Natal e Ano Novo e nas vesperas não trabalham. CERTIDÕES OK	depósito para todo dia 5 de cada mês. Por ser MEI não tem a certidão municipal	não tem disponibilidade para nos atender pois trabalham de segunda a sabádo em horario de almoço	não tem as certidões FGTS, certidão municipal e certidão federal	forma de pagamento em depósito, certidões ok
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			17/6/2025	17/6/2025	13/6/2025	12/6/2025	13/6/2025

RESPONSAVEL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
24.06.25

Documento assinado digitalmente
gov.br
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 27/06/2025 15:01:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.06.27 17:11:43 -03'00'

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Vitor Angelin <vitor.angelin99@gmail.com>
Enviado em: terça-feira, 17 de junho de 2025 09:11
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: Marmitas UPA

Bom diia Jucinéia, tudo bem?

Sim $20,00 reais a média, conseguimos atender perfeitamente todos os dias da semana nesse horário combinado, apenas a janta aos domingos que hoje em dia também servimos 4 empresas a semana toda, a janta do domingo servimos pizza, 3 pedaços por pessoa, as pizzas são feitas na nossa pizzaria (Pizzaria Villaggio).
Durante o ano, nos feriados apenas o Natal e ano novo que não abrimos, dia e véspera o restante tudo normal

Em seg., 16 de jun. de 2025 às 14:19, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Uma marmita média o valor sai por $ 20,00 seria isso mesmo?

No caso vc conseguiria nos atender de segunda a segunda nos horários de almoço (11h30) e janta(18h)?

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Vitor Angelin <vitor.angelin99@gmail.com>
Enviada em: segunda-feira, 16 de junho de 2025 12:47
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: Marmitas UPA

Bom dia Jucinéia, tudo ótimo e você?

Já no final do ano passado, orçamos para vocês a marmitex media á $20,00 reais, mas não foi aprovado, acredito que pelo fato do preço mesmo, qualidade em nossas refeições, compromisso com horários com mais de 12 motoqueiro correndo todos os dias, garantindo toda segurança e qualidade possível.

Mas o que precisamos para fechar negócio?

Podemos fazer um dia de teste, sem custo nenhum, se o pessoal gostar, negociamos o valor!!

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.541-7
24.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Qual valor vocês pagam hoje? Vejo se consigo manter, e se não conseguir passo um orçamento ainda hoje!!

Em seg., 16 de jun. de 2025 às 09:49, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Bom dia,

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação mensal de marmitas tamanho média, para a UPA, tenho uma base de 4 á 6 marmitas para médicos na parte da manhã e 2 á 3 marmitas para médicos na parte da tarde e varia na quantidade para pacientes... as vezes são 5, 8 ou mais, mas já chegou á um máximo de 16 marmitas para pacientes tanto na parte da manhã tanto na parte da tarde, e seria de segunda á segunda e teria que entregar aqui!

Todas são marmitas de tamanho média

Horário do almoço para entrega 11h30

Horário do jantar para entrega as 18h

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.541-7
26.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: jessica ferreira <jessicappf_@hotmail.com>
Enviado em: terça-feira, 17 de junho de 2025 17:39
Para: administrativo6@institutofaceres.org.br
Assunto: Restaurante Sem Comparação

Olá Jucinéia
Boa tarde

Segue como solicitado a contação das refeições.

Valor referente as refeições para pacientes e médicos valor de R$ 17,00.
Acompanha:
Arroz
Feijão
Duas carnes
Duas guarnições
Salada

Estamos a disposição e gratos pela confiança em nosso trabalho!
Atenciosamente
Restaurante Sem Comparação

Obter o Outlook para Android

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.785.541-7
24.06.25

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Paladar Restaurante <paladar9100@gmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 13 de junho de 2025 14:54
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: cotação marmita - UPA MIRASSOL

Boa tarde!!!
Infelizmente não vamos conseguir atender sua demanda, pois trabalhamos somente no almoço de segunda á sábado.

Grata!!!
Priscila Gomes
Paladar & Cia.
(17) 99151-5075

Em qua., 11 de jun. de 2025 às 16:04, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

> Boa tarde.
>
> Venho por esse meio estar solicitando uma cotação mensal de marmitas tamanho média, para a UPA, tenho uma base de 4 á 6 marmitas para médicos na parte da manhã e 2 á 3 marmitas para médicos na parte da tarde e varia na quantidade para pacientes... as vezes são 5, 8 ou mais, mas já chegou á um máximo de 16 marmitas para pacientes tanto na parte da manhã tanto na parte da tarde, e seria de segunda á segunda e teria que entregar aqui!
>
> Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Bistrô da Dany Bistrô e Doceria <bistrodadanymirassol@gmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 11:42
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: cotação marmita UPA Mirassol

Aos domingos a gente não abre, tentaria fazer pra vocês pra ver se dá certo. Acredito que sim. Tem algum contrato de fidelidade?

On Thu, Jun 12, 2025 at 11:28 AM Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> wrote:

Pra almoço as 11h30 e para o jantar as 18h

Daria pra fazer a entrega nesses horários de segunda a segunda

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Bistrô da Dany Bistrô e Doceria <bistrodadanymirassol@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 11:20
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação marmita UPA Mirassol

Ha sim, quais os horários de entrega na parte da manhã e na parte da tarde?

On Thu, Jun 12, 2025 at 11:14 AM Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> wrote:

Só para confirmar,

Sobre as entregas sendo de segunda a segunda e os horários de almoço e janta, vc consegue atender?

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Marcella Moletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24.06.25

De: Bistrô da Dany Bistrô e Doceria <bistrodadanymirassol@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 10:48
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação marmita UPA Mirassol

Bom dia

Temos 4 tamanhos .Todas acompanham arroz e feijão

Fit - 19,00 (1 proteína + 1 acompanhamento)

P -22,00 (1 proteína + 2 acompanhamentos)

M - 24,00 (2 proteínas + 2 acompanhamentos)

G - 35,00 (2 proteínas + 2 acompanhamentos)

Qualquer dúvida estamos à disposição

On Wed, Jun 11, 2025 at 4:01 PM Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> wrote:

Boa tarde.

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação mensal de marmitas tamanho média, para a UPA, tenho uma base de 4 á 6 marmitas para médicos na parte da manhã e 2 á 3 marmitas para médicos na parte da tarde e varia na quantidade para pacientes... as vezes são 5, 8 ou mais, mas já chegou á um máximo de 16 marmitas para pacientes tanto na parte da manhã tanto na parte da tarde, e seria de segunda á segunda e teria que entregar aqui!

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.785.541-7
24.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Doçura Mirassol <docuramirassol@gmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 13 de junho de 2025 18:39
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: cotação UPA MIRASSOL

Às marmitas dos médicos tem cardápio diferente.
É na bandeja separada? temos opção da marmita na bandeja vai tudo separado.
Elas é 25,00
Vai
Arroz
Feijão
Proteína filé de frango grelhado bife contra filé ou picanha suína
Mix de folhas .
Caso seja igual as demais marmitas dos pacientes é mesmo valor 22,00

Em sex., 13 de jun. de 2025 11:44, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Qual o valor da marmita média se for pedido menos que 10 no dia?

horário do almoço é entregue as 11h30 e horário do jantar as 18h

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Doçura Mirassol <docuramirassol@gmail.com>
Enviada em: sexta-feira, 13 de junho de 2025 10:02
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação UPA MIRASSOL

Olá bom dia.

Quais horários das entregas , manhã e tarde.

Nós precisamos ser avisados às quantidades das marmitas com 3hs de antecedencia da entrega.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.785.541-7
24.06.25

Marcéia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Grata .

Em sex., 13 de jun. de 2025 09:26, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Oi bom dia, só para confirmar em relação as entregas de segunda a segunda almoço e janta não teria problemas pra vc não né?

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Doçura Mirassol <docuramirassol@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 23:23
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação UPA MIRASSOL

Olá boa noite .

Acima de 10 unidas de marmitas diária valor é R$22,00 da marmita Média

Duvidas esto a disposição .

Grata

Giana tessarii

17997694209

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24.06.25

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Em qua., 11 de jun. de 2025 17:25, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Boa tarde.

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação mensal de marmitas tamanho média, para a UPA, tenho uma base de 4 á 6 marmitas para médicos na parte da manhã e 2 á 3 marmitas para médicos na parte da tarde e varia na quantidade para pacientes... as vezes são 5, 8 ou mais, mas já chegou á um máximo de 16 marmitas para pacientes tanto na parte da manhã tanto na parte da tarde, e seria de segunda á segunda e teria que entregar aqui!

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Doçura Mirassol <docuramirassol@gmail.com>
Enviada em: quarta-feira, 11 de junho de 2025 17:07
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação UPA MIRASSOL

Olá boa tarde .

Nós não trabalhamos com serviço de padaria pães .

Nós servimos almoço e doces na loja .

Nossa praça do café é apenas pra consumo na loja .

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24/6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
24.06.25

Grata .

Giana tessarii

17997694209

Em qua., 11 de jun. de 2025, 16:51, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Boa tarde.

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação de pães francês para a UPA, um total de 70 pães mais uma Manteiga de 500g diariamente, seria dividido em turnos. Por volta das 6h da manhã 20 pães francês e 10 pães francês já passado Manteiga (no total 30 pães) na parte da tarde, por volta das 14hrs 20 pães francês e por volta das 18hrs 20 pães francês . E seria de segunda á segunda e teria que entregar.

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Marcella Croietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24.06.25

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1341719 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 29.052.431/
Contribuinte: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

Liberação: 01/07/2025
Validade: 28/12/2025

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 09:32:21 horas do dia 01/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A4FC1CF5

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

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

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

Nome: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA
CNPJ: 29.052.431/0001-83

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. 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 14:10:25 do dia 23/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/12/2025.
Código de controle da certidão: **45D9.F39A.FA2E.54F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.052.431/0001-83

Razão Social: 29052431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

Endereço: PC DOUTOR ANISIO JOSE MOREIRA 2283 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-065

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

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

Validade:18/06/2025 a 17/07/2025

Certificação Número: 2025061812146426158700

Informação obtida em 23/06/2025 09:20:42

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.18
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 5.661,00
DEBITO EM: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070404
AUTENTICACAO SISBB: C.84A.51D.316.796.98B

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3525.0629.0524.3100.0183.5600.0000.0000.6724.4155.9400

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

Numero da Nota Fiscal
67
Série 0

Data de Emissão
30/06/2025
Data Saída
30/06/2025

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
30/06/2025 17:04

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CPF/CNPJ:** 26.505.759/0003-70

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	333,000	UN	17,00	5.661,00

Informações Adicionais para o Fisco

Não Informado.

Informações Adicionais para o Contribuinte

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

Jessicléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.569.983-7
30.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
30.6.25

VALOR:	5661,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	5661,00

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			ESPETARIA DALLAS	RESTAURANTE SEM COMPARAÇÃO	RESTAURANTE PALADAR	BISTRO DA DANI	DOÇURA CAFÉ
PRODUTO	PRESENTAÇÃ	QUANT.	$$$	$$$	$$$	$$$	$$$
MARMITA MÉDIA	UNIDADE	1	20,00	17,00		24,00	22,00
TOTAL			20,00	17,00		24,00	22,00
COND. DE PAGTO.			A combinar	A prazo		A combinar	A combinar
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega	a pronta entrega			
FRETE			CIF	CIF		CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			ao domingos no jantar não serve marmita seria pizza 3 pedaços cada marmita, acrescimo de 2,00 aos domingos, Natal e Ano Novo e nas vesperas não trabalham. CERTIDÕES OK	depósito para todo dia 5 de cada mês. Por ser MEI não tem a certidão municipal	não tem disponibilidade para nos atender pois trabalham de segunda a sabádo em horario de almoço	não tem as certidões FGTS, certidão municipal e certidão federal	forma de pagamento em depósito, certidões ok
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			17/6/2025	17/6/2025	13/6/2025	12/6/2025	13/6/2025

RESPONSAVEL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
24.06.25

Documento assinado digitalmente
gov.br
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 27/06/2025 15:01:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.06.27 17:11:43 -03'00'

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Vitor Angelin <vitor.angelin99@gmail.com>
Enviado em: terça-feira, 17 de junho de 2025 09:11
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: Marmitas UPA

Bom diia Jucinéia, tudo bem?

Sim $20,00 reais a média, conseguimos atender perfeitamente todos os dias da semana nesse horário combinado, apenas a janta aos domingos que hoje em dia também servimos 4 empresas a semana toda, a janta do domingo servimos pizza, 3 pedaços por pessoa, as pizzas são feitas na nossa pizzaria (Pizzaria Villaggio).
Durante o ano, nos feriados apenas o Natal e ano novo que não abrimos, dia e véspera o restante tudo normal

Em seg., 16 de jun. de 2025 às 14:19, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Uma marmita média o valor sai por $ 20,00 seria isso mesmo?

No caso vc conseguiria nos atender de segunda a segunda nos horários de almoço (11h30) e janta(18h)?

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Vitor Angelin <vitor.angelin99@gmail.com>
Enviada em: segunda-feira, 16 de junho de 2025 12:47
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: Marmitas UPA

Bom dia Jucinéia, tudo ótimo e você?

Já no final do ano passado, orçamos para vocês a marmitex media á $20,00 reais, mas não foi aprovado, acredito que pelo fato do preço mesmo, qualidade em nossas refeições, compromisso com horários com mais de 12 motoqueiro correndo todos os dias, garantindo toda segurança e qualidade possível.

Mas o que precisamos para fechar negócio?

Podemos fazer um dia de teste, sem custo nenhum, se o pessoal gostar, negociamos o valor!!

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.541-7
24.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Qual valor vocês pagam hoje? Vejo se consigo manter, e se não conseguir passo um orçamento ainda hoje!!

Em seg., 16 de jun. de 2025 às 09:49, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Bom dia,

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação mensal de marmitas tamanho média, para a UPA, tenho uma base de 4 á 6 marmitas para médicos na parte da manhã e 2 á 3 marmitas para médicos na parte da tarde e varia na quantidade para pacientes... as vezes são 5, 8 ou mais, mas já chegou á um máximo de 16 marmitas para pacientes tanto na parte da manhã tanto na parte da tarde, e seria de segunda á segunda e teria que entregar aqui!

Todas são marmitas de tamanho média

Horário do almoço para entrega 11h30

Horário do jantar para entrega as 18h

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.541-7
26.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: jessica ferreira <jessicappf_@hotmail.com>
Enviado em: terça-feira, 17 de junho de 2025 17:39
Para: administrativo6@institutofaceres.org.br
Assunto: Restaurante Sem Comparação

Olá Jucinéia
Boa tarde

Segue como solicitado a contação das refeições.

Valor referente as refeições para pacientes e médicos valor de R$ 17,00.
Acompanha:
Arroz
Feijão
Duas carnes
Duas guarnições
Salada

Estamos a disposição e gratos pela confiança em nosso trabalho!
Atenciosamente
Restaurante Sem Comparação

Obter o Outlook para Android

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.785.541-7
24.06.25

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Paladar Restaurante <paladar9100@gmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 13 de junho de 2025 14:54
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: cotação marmita - UPA MIRASSOL

Boa tarde!!!
Infelizmente não vamos conseguir atender sua demanda, pois trabalhamos somente no almoço de segunda á sábado.

Grata!!!
Priscila Gomes
Paladar & Cia.
(17) 99151-5075

Em qua., 11 de jun. de 2025 às 16:04, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

> Boa tarde.
>
> Venho por esse meio estar solicitando uma cotação mensal de marmitas tamanho média, para a UPA, tenho uma base de 4 á 6 marmitas para médicos na parte da manhã e 2 á 3 marmitas para médicos na parte da tarde e varia na quantidade para pacientes... as vezes são 5, 8 ou mais, mas já chegou á um máximo de 16 marmitas para pacientes tanto na parte da manhã tanto na parte da tarde, e seria de segunda á segunda e teria que entregar aqui!
>
> Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Bistrô da Dany Bistrô e Doceria <bistrodadanymirassol@gmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 11:42
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: cotação marmita UPA Mirassol

Aos domingos a gente não abre, tentaria fazer pra vocês pra ver se dá certo. Acredito que sim. Tem algum contrato de fidelidade?

On Thu, Jun 12, 2025 at 11:28 AM Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> wrote:

> Pra almoço as 11h30 e para o jantar as 18h
>
> Daria pra fazer a entrega nesses horários de segunda a segunda

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Bistrô da Dany Bistrô e Doceria <bistrodadanymirassol@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 11:20
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação marmita UPA Mirassol

Ha sim, quais os horários de entrega na parte da manhã e na parte da tarde?

On Thu, Jun 12, 2025 at 11:14 AM Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> wrote:

> Só para confirmar,
>
> Sobre as entregas sendo de segunda a segunda e os horários de almoço e janta, vc consegue atender?

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Marcella Moletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24.06.25

De: Bistrô da Dany Bistrô e Doceria <bistrodadanymirassol@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 10:48
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação marmita UPA Mirassol

Bom dia

Temos 4 tamanhos .Todas acompanham arroz e feijão

Fit - 19,00 (1 proteína + 1 acompanhamento)

P -22,00 (1 proteína + 2 acompanhamentos)

M - 24,00 (2 proteínas + 2 acompanhamentos)

G - 35,00 (2 proteínas + 2 acompanhamentos)

Qualquer dúvida estamos à disposição

On Wed, Jun 11, 2025 at 4:01 PM Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> wrote:

Boa tarde.

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação mensal de marmitas tamanho média, para a UPA, tenho uma base de 4 á 6 marmitas para médicos na parte da manhã e 2 á 3 marmitas para médicos na parte da tarde e varia na quantidade para pacientes... as vezes são 5, 8 ou mais, mas já chegou á um máximo de 16 marmitas para pacientes tanto na parte da manhã tanto na parte da tarde, e seria de segunda á segunda e teria que entregar aqui!

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.785.541-7
24.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Doçura Mirassol <docuramirassol@gmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 13 de junho de 2025 18:39
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: cotação UPA MIRASSOL

Às marmitas dos médicos tem cardápio diferente.
É na bandeja separada? temos opção da marmita na bandeja vai tudo separado.
Elas é 25,00
Vai
Arroz
Feijão
Proteína filé de frango grelhado bife contra filé ou picanha suína
Mix de folhas .
Caso seja igual as demais marmitas dos pacientes é mesmo valor 22,00

Em sex., 13 de jun. de 2025 11:44, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Qual o valor da marmita média se for pedido menos que 10 no dia?

horário do almoço é entregue as 11h30 e horário do jantar as 18h

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Doçura Mirassol <docuramirassol@gmail.com>
Enviada em: sexta-feira, 13 de junho de 2025 10:02
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação UPA MIRASSOL

Olá bom dia.

Quais horários das entregas , manhã e tarde.

Nós precisamos ser avisados às quantidades das marmitas com 3hs de antecedencia da entrega.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.785.541-7
24.06.25

Marcéia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Grata .

Em sex., 13 de jun. de 2025 09:26, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Oi bom dia, só para confirmar em relação as entregas de segunda a segunda almoço e janta não teria problemas pra vc não né?

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Doçura Mirassol <docuramirassol@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 23:23
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação UPA MIRASSOL

Olá boa noite .

Acima de 10 unidas de marmitas diária valor é R$22,00 da marmita Média

Duvidas esto a disposição .

Grata

Giana tessarii

17997694209

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24.06.25

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Em qua., 11 de jun. de 2025 17:25, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Boa tarde.

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação mensal de marmitas tamanho média, para a UPA, tenho uma base de 4 á 6 marmitas para médicos na parte da manhã e 2 á 3 marmitas para médicos na parte da tarde e varia na quantidade para pacientes... as vezes são 5, 8 ou mais, mas já chegou á um máximo de 16 marmitas para pacientes tanto na parte da manhã tanto na parte da tarde, e seria de segunda á segunda e teria que entregar aqui!

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: Doçura Mirassol <docuramirassol@gmail.com>
Enviada em: quarta-feira, 11 de junho de 2025 17:07
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: cotação UPA MIRASSOL

Olá boa tarde .

Nós não trabalhamos com serviço de padaria pães .

Nós servimos almoço e doces na loja .

Nossa praça do café é apenas pra consumo na loja .

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24/6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
24.06.25

Grata .

Giana tessarii

17997694209

Em qua., 11 de jun. de 2025, 16:51, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Boa tarde.

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação de pães francês para a UPA, um total de 70 pães mais uma Manteiga de 500g diariamente, seria dividido em turnos. Por volta das 6h da manhã 20 pães francês e 10 pães francês já passado Manteiga (no total 30 pães) na parte da tarde, por volta das 14hrs 20 pães francês e por volta das 18hrs 20 pães francês . E seria de segunda á segunda e teria que entregar.

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Marcella Croietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24.06.25

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1341719 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 29.052.431/
Contribuinte: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

Liberação: 01/07/2025
Validade: 28/12/2025

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 09:32:21 horas do dia 01/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A4FC1CF5

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

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

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

Nome: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA
CNPJ: 29.052.431/0001-83

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. 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 14:10:25 do dia 23/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/12/2025.
Código de controle da certidão: **45D9.F39A.FA2E.54F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.052.431/0001-83

Razão Social: 29052431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

Endereço: PC DOUTOR ANISIO JOSE MOREIRA 2283 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-065

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

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

Validade:18/06/2025 a 17/07/2025

Certificação Número: 2025061812146426158700

Informação obtida em 23/06/2025 09:20:42

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:48:55
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094163844519163158640001911330000088065
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 70.405
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 880,65
VALOR COBRADO 880,65
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BDA.284.648.4D4.33B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 7301 Série A, emitido em 05/06/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00007301
Data e Hora de Emissão
05/06/2025 13:11:33
Código de Verificação:
S7C9-JLXG

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 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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,07	PCC	43,63
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 880,65			

03/07/2025

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 Calculo (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: 10/07/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7301 Série A, emitido em 05/06/2025.

Soli

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 13.785.544-7
03.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
03.07.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41638.445191 63158.640001 9 11330000088065 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
CONECTE-SE LTDA	43.184.527/0001-26		05/07/2025

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
109/904163844-	109	R$			5196-0/31586-4

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
05/06/2025	7301	ADCLI	N	05/06/2025	880,65

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41638.445191 63158.640001 9 11330000088065

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

Vencimento: 05/07/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
CONECTE-SE LTDA	43.184.527/0001-26	5196-0/31586-4

Data do documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso numero
05/06/2025	7301	ADCLI	N	05/06/2025	109/904163844-

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

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:12/06/2025 a 11/07/2025

Certificação Número: 2025061208295691705102

Informação obtida em 26/06/2025 10:02:06

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

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

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

Nome: 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.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142743317

Certidão 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, 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
901.9329.9274

10. Expedida em
Recife, 14 de MAIO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
09 de MAIO de 2025

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:49:34
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191092142386312639960660670005111330000097200
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 70.406
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 972,00
VALOR COBRADO 972,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.606.684.496.EAD.C44
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

Cacola Embalagens Ltda
RUA GETULINO DE CARVALHO 780 - JARDIM LARA - LOGRP BUSINESS PARK G1 M15-24 - 14078-810 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652
E-mail: cacola@cacola.com.br

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001588679
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.25.06.49236748000187.55.001.001588679.147432603-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros			135251532600139
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
582076924113		49.236.748/0001-87	35250649236748000187550010015886791474326030

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO (135008)			29.505.759/0003-70	07.06.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520		SANTA CASA	15135-002	07.06.2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	05:24:05

FATURA

Vencimento: 05/07/2025-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
82,00	14,76	0,00	0,00	972,00

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	972,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
EVERTON FRANCISCO DE ASSIS	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]		R5060	GD	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AVENIDA ORESTES LOPES DE CAMAR 1335 JARDIM JOQUEI	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00012				12,600 KG	12,590 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	
8217	COPO 50 ML BRANCO COPOSUL 5000 PC / COPOSUL	3924.10.00	060	5405	CX	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10755	PANO AZUL LIFE CLEAN 28X300 M 1 ROLO / LIFE CLEAN	5603.12.90	000	5102	PC	1	82,00	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/06/25

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.06.25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres ICMS ja pago via Sub.Trib. (NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R$ 250,87 Fonte: IBPT XML Disponível em: http://nfe.cacola.com.br/ Ordem(s) de venda: 1772517	

Grupo Cacola Embalagens - O Cliente Sempre em Primeiro Lugar!

1109

Caçola Embalagens

34191.09214 23863.126399 60660.670005 1 11330000097200

Recibo de Entrega Boleto

Cedente	Agência / Código Cedente	Vencimento
CACOLA EMBALAGENS LTDA	6396/06606-7	05/07/2025
Nome do Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	001588679-001	109/21238631-2
Número do Documento		**Valor do Documento**
		972,00
Data		**Assinatura**

34191113300000972001092123863126396066067000

Corte Aqui

Caçola Embalagens

Recibo do Sacado

Cedente	Agência / Código Cedente	Vencimento
CACOLA EMBALAGENS LTDA	6396/06606-7	05/07/2025
Nome do Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	001588679-001	109/21238631-2
Espécie R$ / **Quantidade Moeda** / **(X) Valor**	**Valor do Documento** 972,00	**(-) Desconto** 0,00
Número do documento	**(+) Demonstrativo**	**(=) Valor Cobrado**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

341-7	34191.09214 23863.126399 60660.670005 1 11330000097200	

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					**Vencimento** 05/07/2025
Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA					**Agência / Código Cedente** 6396/06606-7
Data do Doc. 07/06/2025	**Número do Documento** 001588679-001	**Espécie Doc.** DM	**Aceite** Não	**Data do Proc.** 07/06/2025	**Nosso Número** 109/21238631-2
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Moeda** R$	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento** 972,00
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

Marcella Proietti

Cotação Nº 1246182

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	04/06/2025 09:41
Data de vencimento:	04/06/2025 16:00
Título:	194 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS. COTAR CONFORME ESTÁ NA DESCRIÇÃO DO PRODUTO, AO COTAR COLOCAR SUAS OBSERVAÇÕES NO CAMPO INDICADO, POR FAVOR.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

CACOLA 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:	11/06/2025	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 100,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14118	COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID	COPOSUL	pacote c/ 100.0	50 PCTS	R$ 1,80	R$ 90,00	06/06/2025 10:50	-
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	COPOSUL	pacote c/ 100.0	250 PCTS	R$ 3,20	R$ 800,00	06/06/2025 10:50	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	MEDIX	rolo c/ 600.0	1 UN	R$ 82,00	R$ 82,00	06/06/2025 10:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 972,00000**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.06.25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
10.06.25

Cotação 1246182

Cotação N° 1246182

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	04/06/2025 09:41
Data de vencimento:	04/06/2025 16:00
Título:	194 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS. COTAR CONFORME ESTÁ NA DESCRIÇÃO DO PRODUTO, AO COTAR COLOCAR SUAS OBSERVAÇÕES NO CAMPO INDICADO, POR FAVOR.
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	10/06/2025	30 ddl	CIF	
2	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	11/06/2025	30 ddl	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/06/2025	30 ddl	CIF	
4	FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA 70939574000296 SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI - (17) 3258-2096 sir.leisantos@hotmail.com	R$ 1.000,00	10 dias	11/06/2025	30 ddl	CIF	LÁTEX SÃO ROQUE SA SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	06/06/2025	30 ddl	CIF	
6	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 300,00	9 dias	14/06/2025	28 ddl	CIF	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.06.25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
10.06.25

7	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	07/06/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
8	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	07/06/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
9	VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA 46316646000183 VALDENICE - (11) 2325-7045 LILIMEDDESCARTAVEL@GMAIL.COM	R$ 1.800,00	5 dias	30/06/2025	30 ddl	FOB	

descrição do produto

1 **AGUA SANITARIA 5L GALAO - UN - Código: 1**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: GOPABO

Preço: 7,16

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 7,09	R$ 42,54	GOPABO	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 9,60	R$ 57,60	RHUANY	galao c/ 1		AGUA SANITARIA 5 LT - RHUANY
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10-06-25

Juliana Vieira
Aux. Administrativo
10.06.25

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

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: COPOPLAST

Preço: 2,0298

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 90,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 2,0002**	R$ 100,01	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,117	R$ 105,85	ECONOPOT	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,44	R$ 122,00	TOTAL	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 4,40	R$ 220,00	IBRAS 80ML	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,206

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$ 3,206	R$ 801,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,682	R$ 920,50	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 4,2256	R$ 1.056,40	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 180 ML 2500 UND IBRAS

4 **DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: BRILLE

Preço: 1,67

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,67	R$ 40,08	BRILLE	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,96	R$ 47,04	TRIEX	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 2,20	R$ 52,80	SUPREMA	unidade c/ 1		DETERGENTE NEUTRO 500 ML

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 18,50	MEXABEM	pacote c/ 500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 24,945	PLASTFOOD (SOLICITAR 10 PCT)	fardo c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN	
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,19	R$ 30,95	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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$ 34,20	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 35,88	BETANIN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 39,00	STARLUX	unidade c/ 1		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.06.25

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
10.06.25

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: SPONLIMPA

Preço: 0,83

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,83	R$ 24,90	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,224	R$ 36,72	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,76	R$ 22,80	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,446	R$ 43,38	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,70	R$ 51,00	3M	unidade c/ 1		

9 **LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P - UN - Código: 14226**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: VABENE

Preço: 7,63

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,69	R$ 92,28	VABENE	unidade c/ 1		CA 44122
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,85	R$ 94,20	VOLK	unidade c/ 1		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	R$ 28,00	R$ 336,00	NITRI 380 /SANRO	caixa c/ 72	45 CM	

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA

Fabricante: VABENE

Preço: 56,68

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	MEDIX	rolo c/ 600		
A D C MAGRI	R$ 83,60	R$ 83,60	MBFLEX	bobina c/ 1		PANO MULTIUSO AZUL 600 PANOS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 84,47	R$ 84,47	INOVEN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 89,10	R$ 89,10	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 95,10	R$ 95,10	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

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

Quantidade: 200.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: ALVEFLOR

Preço: 6,8987

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 5,23	R$ 1.046,00	NALDOPEL	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 7,60	R$ 1.520,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA SIMPLES BC 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 2.380,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla 240 mts rolos
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,04	R$ 2.808,00	EUROPAPER	pacote c/ 8		

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,80	R$ 94,40	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,72	R$ 141,76	HARMONIEX	Litro c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 18,79	R$ 150,32	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 25,00	R$ 200,00	QUIMIART	galao c/ 5		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa

13 **SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42**

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0504

JUSTIFICATIVA

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		
A D C MAGRI	R$ 0,1045	R$ 52,25	FORMAPLAS	fardo c/ 100		SACO LIXO 20 LT-100 UND PRETO FORMAPLAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,129	R$ 64,50	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 65,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 224,10	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,02
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,472	R$ 1.324,80	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,407

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 0,022
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,627	R$ 2.101,60	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 150.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: IMPERIO

Preço: 10,12

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.518,00	IMPERIO	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,98	R$ 1.797,00	PILAR	fardo c/ 1000		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,50	R$ 1.875,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
A D C MAGRI	R$ 13,07	R$ 1.960,50	S A PAPEIS ALVEFLOR	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 100%CELULOSE 1.000 FOLHAS S A PAPEIS - ALVEFLOR
VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA	R$ 13,11	R$ 1.966,50	MELLIOR	pacote c/ 1000		Interfolha branco 22 x 20,5
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R$ 13,41	R$ 2.011,50	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL - (Resposta via integração)
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 13,41	R$ 2.011,50	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 4.480,60

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.06.25

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.585.541-7
10.06.25

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.

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:19/05/2025 a 17/06/2025

Certificação Número: 2025051910400380724580

Informação obtida em 30/05/2025 11:49:05

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 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 10:59h do dia 14/05/2025 - Código de controle: 3801876

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:23
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.025.039
VALOR TOTAL 2.965,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 3.91D.640.9C4.A7F.2FE

RECEBEMOS DE LUCAS HENRIQUE ZANA -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000634** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO 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 000000634** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0710 4639 5400 0194 5500 1000 0006 3410 6340 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	135251786155911 01/07/2025 08:18:11

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	01/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		08:18:02

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	2.965,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2731					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000001548	PAO FRANCES (PROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	2.400,0000	0,9500	0,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	300,0000	1,2500	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	31,0000	10,0000	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.795.542-7
01.07.25

Margella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
01.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG111-2 CC PJ 25039-2 LUCAS HENRIQUE ZA CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO 223/2022 DA - DCL MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAcAO FACERES	

okSoftware-(17) 99703-3736/ (17) 99183-3399 / www.oksoftware.com.br

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			PROGRESSO		AURORA – MORIGA COMERCIO DE PÃES LTDA		CONFEITOS E PÃES		CLARA CESTARI	
PRODUTO	**APRESENTAÇÃO**	**QUANT.**	**$$$**		**$$$**		**$$$**		**$$$**	
PÃO FRANCES	UNIDADE	60	0,95	57,00	1,25	75,00			1,00	60,00
MARGARINA-500G	UNIDADE	1	10,00	10,00	13,00	13,00			11,50	11,50
PÃO COM MANTEIGA	UNIDADE	10	1,25	12,50	1,35	13,50			1,25	12,50
PÃO DE LEITE	UNIDADE	60		-	1,35	1,00				
PÃO DE LEITE COM MARGARINA	UNIDADE	10		-	1,50	15,00				
				-		-		-		-
TOTAL				**79,50**		**117,50**		**-**		**84,00**
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo				à prazo	
PRAZO ENTREGA			DIARIO		A COMBINAR				A COMBINAR	
FRETE			CIF		CIF				CIF	
OBSERVAÇÃO			DEPÓSITO PARA 30 DIAS. CERTIDÕES OK		PAGAMENTOS A CADA 15 DIAS DE SEGUNDA A SABADO APENAS 2 ENTREGAS, DOMINGOS E FERIADOS APENAS 1 ENTREGA PELA MANHÃ		NÃO TEM DISPONIBILIDADE PARA NOS ATENDER NAS ENTREGAS		BOLETO PARA 30 DIAS, NÃO ENTREGA AOS SABADOS,DOMINGOS E FERIADOS	
CONTATO			Internet		Internet		Internet		Internet	
DATA			16/6/2025		12/6/2025		16/6/2025		12/6/2025	

RESPONSAVEL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Jecinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 39.788.543-7
02.07.25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.03 16:07:18 -03'00'

Documento assinado digitalmente
gov.br
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 02/07/2025 10:46:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: panificadoraprogressomirassol mirassol <panificadoraprogresso2008@gmail.com>
Enviado em: terça-feira, 1 de julho de 2025 12:05
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: COTAÇÃO PANIFICADORA PROGRESSO 01/07/2025

PAO FRANCES - 0,95 Un PAO COM MANTEIGA - 1,25 Un MARGARINA QUALLY 500GR - 10,00 Un QUALQUER DUVIDA PODEM ME CHMAR NO WHATSZAP 17996236760 OBRIGADO!

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
01.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
33.569.983-2
01/7/25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Moriga Pães e Doces <auroramirassol@gmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 08:44
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: cotação UPA MIRASSOL

Bom dia

Segue abaixo valores dos itens solicitados:
Pão francês (50g) unidade = R$ 1,25
Pão francês com margarina unidade = R$ 1,35
Margarina qualy 500g unidade = R$ 13,00
Pão de leite unidade = R$ 1,35
Pão de leite com margarina unidade = R$ 1,50

Em relação as entregas, consigo fazer apenas a do período da manhã e logo após o almoço de segunda a sábado e aos domingos e feriados apenas a entrega do período da manhã.

Att,
Aurora Pães & Delícias

Em qua., 11 de jun. de 2025 às 16:37, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Boa tarde.

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação de pães francês para a UPA, um total de 70 pães mais uma Manteiga de 500g diariamente, seria dividido em turnos. Por volta das 6h da manhã 20 pães francês e 10 pães francês já passado Manteiga (no total 30 pães) na parte da tarde, por volta das 14hrs 20 pães francês e por volta das 18hrs 20 pães francês . E seria de segunda á segunda e teria que entregar.

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Marcelia Froietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
24.06.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: confeitosepaesmirassol@gmail.com
Enviado em: segunda-feira, 16 de junho de 2025 14:41
Para: 'Jucinéia Vieira - Instituto Faceres '
Assunto: RES: cotação UPA MIRASSOL

Olá, boa tarde.

Não conseguimos disponibilidade para horários de entrega.

Obrigada

De: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 11 de junho de 2025 16:33
Para: confeitosepaesmirassol@gmail.com
Assunto: cotação UPA MIRASSOL

Boa tarde.
Venho por esse meio estar solicitando uma cotação de pães francês para a UPA, um total de 70 pães mais uma Manteiga de 500g diariamente, seria dividido em turnos. Por volta das 6h da manhã 20 pães francês e 10 pães francês já passado Manteiga (no total 30 pães) na parte da tarde, por volta das 14hrs 20 pães francês e por volta das 18hrs 20 pães francês . E seria de segunda á segunda e teria que entregar.
Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70.
Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 39.785.541-7
24.06.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: CLARA CESTARI <mclara.cestari@gmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 09:13
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: cotação - UPA

Pão francês com margarina 1.25 e Pão francês sem margarina 1.00

Em qui., 12 de jun. de 2025, 09:12, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br> escreveu:

Qual o valor do pão francês? E o valor do pão francês com manteiga?

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

De: CLARA CESTARI <mclara.cestari@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 12 de junho de 2025 08:59
Para: administrativo6@institutofaceres.org.br
Assunto: Fwd: cotação - UPA

Bom dia

No horário das 14 horas não temos como entregar,só se for de leite,no horário das 6 horas não temos mais vaga , daria pra entregar as 6:30 e as 18 horas normal.Finais de semana temos como entregar de manhã e já deixamos pão de leite .Finais de semana fechamos 11.

:30 horas.

valor pão de leite R$ 1.60 unidade

Valor pão francês unidade

Valor margarina qualy 11.50

Aguardo caso tenham interesse

Obrigada

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
24.06.25

---------- Forwarded message ---------
De: **Jucinéia Vieira - Instituto Faceres** <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Date: qui., 12 de jun. de 2025, 08:28
Subject: cotação - UPA
To: <mclara.cestari@gmail.com>

bom dia,

Venho por esse meio estar solicitando uma cotação de pães francês para a UPA, um total de 70 pães mais uma Manteiga de 500g diariamente, seria dividido em turnos. Por volta das 6h da manhã 20 pães francês e 10 pães francês já passado Manteiga (no total 30 pães) na parte da tarde, por volta das 14hrs 20 pães francês e por volta das 18hrs 20 pães francês . E seria de segunda á segunda e teria que entregar.

No caso do fim de semana ou feriado se não tiver o pão francês, para a tarde e noite, pode ser o pão de leite, dai vc pode cotar o valor dele

Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CNPJ: 29.505.759/0003-70. Endereço: Av. Doutor Eliezer Magalhães N: 2520 Bairro: Santa Casa Mirassol -SP, CEP: 15135002 Contato WhatsApp: (17)997679737. Obs: É obrigatório possuir ás seguintes certidões validas: CERTIDÃO MUNICIPAL CERTIDÃO FEDERAL CERTIDÃO FGTS

Jucinéia Vieira

Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP

(17) 99767-9737

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.541-7
24.06.25

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: LUCAS HENRIQUE ZANA
CPF: 365.290.618-78

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da 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 11:38:12 do dia 16/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/12/2025.
Código de controle da certidão: **9CD2.DB1E.2BD4.0435**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:16/06/2025 a 15/07/2025

Certificação Número: 2025061606111543755086

Informação obtida em 01/07/2025 09:39:35

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

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2025 / 104819

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.: 24/06/2025 **Data de Validade.:** 21/12/2025

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	1	0	1	17/03/2025	247,97	9,92	49,59	0,00	307,48
2025	1	0	2	15/04/2025	247,97	7,44	49,59	0,00	305,00
2025	1	0	3	15/05/2025	247,97	4,96	32,73	0,00	285,66
2025	1	0	4	16/06/2025	247,97	2,48	6,55	0,00	257,00
2025	7	1	1	14/04/2025	7,27	0,22	1,45	0,00	8,94
2025	7	1	2	05/05/2025	3,59	0,07	0,60	0,00	4,26

TOTAL → **R$** 1168,34

Mirassol, 24/06/2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro Nr. Cadastro
1 202120015401000-0

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 965776097965776

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:36:38
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084190247293980466910009211350000130018
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	70.701
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,18
VALOR COBRADO	1.300,18

==========

NR.AUTENTICACAO C.F68.2D7.683.322.596

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**				**2938/04669-1**	
Sacado				Nosso Número	
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70				**109/00419024-7**	
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento	
07/07/2025	**0002089401**	**DMI**		**1.300,18**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 41902.472939 80466.910009 2 11350000130018**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**07/07/2025**
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
16/06/2025	**0002089401**	**DMI**	**N**	**16/06/2025**	**109/00419024-7**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 / R$				**1.300,18**

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,73 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 41902.472939 80466.910009 2 11350000130018**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**07/07/2025**
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
16/06/2025	**0002089401**	**DMI**	**N**	**16/06/2025**	**109/00419024-7**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109 / R$				**1.300,18**

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,73 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

Inacéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.795.541-7
16.06.25

NOTA FISCAL Nº 000020894 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000020894
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0660 6192 0200 2515 5503 2000 0208 9415 0804 2189

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135251633130543 / 16.06.2025 - 13:18:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	16.06.2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL	017-991283010	SP	ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		07.07.2025	1.300,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.300,18	234,03	0,00	0,00	1.147,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
152,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Cilindro			777,700 KG	137,700 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	100,000	11,476200	1.147,62	1.300,18			234,03	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/6/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 39.795.541-7

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: 00410753 . Remessa: 2005407181 NFe Cobertura: 000163193-031 . Lotes dos produtos: BRCFAAR7X5 = 10,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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:07/06/2025 a 06/07/2025

Certificação Número: 2025060702000439830384

Informação obtida em 12/06/2025 14:20:13

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

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

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

Nome: 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 17:24:10 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7D5B.CB4A.0CD7.16D1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 572167/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 22/07/2025

SERTÃOZINHO, 22 de Maio 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: 22/05/2025

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:36:38
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691321400140111040601161810013111350000101390
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.702
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.013,90
VALOR COBRADO 1.013,90
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D7B.BE2.78D.725.A96
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.073.908
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0739 0810 1938 2290

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	135251555956219 - 09/06/2025 14:41:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, S/N	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	17997679737		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/07/2025
Valor	R$ 1.013,90

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
1.013,90	121.67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.013,90
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	1.013,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	Volumes			40,683	39,983

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
15193	(623) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/200 - 10ML EQUIPLEX O+ Lote: 2530707 Qt: 14 Val: 27/03/27 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	14	39,6000	554,40	554,40	66,53			12,00	
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV) MYLAN + PmPf: 44,51 PMC: 772,22 Lote: AB12841A Qt: 2 Val: 30/09/26	30049099	700	5102	CX	2	128,5000	257,00	257,00	30,84			12,00	
15688	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 80MG/0,8ML CX/2 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV) MYLAN + PMC: 315,27 Lote: AD13041B Qt: 5 Val: 31/10/26	30049099	700	5102	CX	5	40,5000	202,50	202,50	24,30			12,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/06/25

Marcia Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 48.704

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1246699#APOIO
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Público n 009/2022
Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1246699#APOIO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1938175
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 149,79 Estadual: R$ 121,67 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

Marcella Roletti
Aux. Administrativa
RG: 33.[illegible]83-2

RESERVADO AO FISCO

Marilene Aparecida Batista
Enfermeira
COREN: 332.066/SP

Impresso em 09/06/2025 as 14:41:39

www.gewb.com.br

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**09/06/2025**	**07/07/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (6436) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,S/N - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: **73908-01**	Nosso Número: 0011618	Valor do Documento: **1.013,90**

Autenticação Mecânica

SICOOB **756-7** **75691.32140 01401.110406 01161.810013 1 11350000101390**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**07/07/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **09/06/2025**	No. do documento **73908-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **09/06/2025**	Nosso Número **0011618-1**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.013,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,34 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 20,28
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.
Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (6436)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,S/N - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP

29.505.759/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

NFOK

Cotação N° 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	30.461.442/0001-04	**I.E.:**	
Telefone:	(16) 3236-9010	**Email:**	coordenacao@precisionhospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/06/2025	**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
13696	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBCUTANEO / IV	MYLAN	unidade c/ 10.0	20 SE0,4MLS	R$ 12,85	R$ 257,00	09/06/2025 12:48	✓ -
13698	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SUBCUTANEO / IV	MYLAN	unidade c/ 2.0	10 SE0,8MLS	R$ 20,25	R$ 202,50	09/06/2025 12:48	✓ -
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	EQUIPLEX	unidade c/ 200.0	2800 AM10MLS	R$ 0,198	R$ 554,40	09/06/2025 12:48	✓ -

Subtotal

Subtotal **R$ 1.013,90000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBCUTANEO / IV	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 12,85000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 12,87500	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 12,93450
-	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SUBCUTANEO / IV	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 20,25000	SUPERMED R$ 22,51630	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 25,07833
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,19800	SUPERMED R$ 0,19940	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,20000

Mariana Frias Barreto
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
10/06/2025

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191
Rubi 10/06/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

10/06/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
10/06/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.461.442/0004-49

Razão Social: PRECISION COMERC DISTRI DE PRODUT MED HO

Endereço: V ANHANGUERA L11 GALPAO2 KM KM307 E / PARQUE RESIDENCIAL / RIBEIRAO PRETO / SP / 14093-500

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

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

Validade:12/06/2025 a 11/07/2025

Certificação Número: 2025061205195029195054

Informação obtida em 17/06/2025 08:36:30

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: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 30.461.442/0001-04

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:17:53 do dia 13/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/11/2025.
Código de controle da certidão: **FB1E.2F0F.D88E.50B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL CRAVINHOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

14140-000 - RUA TIRADENTES, 253 CENTRO CRAVINHOS SP

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número 43936/2025 **Data Geração: 17/06/2025** **Data 17/07/2025**

Certificamos que não constam em nome do sujeito passivo identificado, nesta data, débitos com a Fazenda Pública Municipal, ressalvando o direito do município de cobrar quaisquer débitos que vierem a ser conhecidos e apurados após a expedição desta certidão.

Identificação	
CCM	**9107752**
Contribuinte	**PRECISION COMERCIAL DIST PRODUTOS MEDICO HOSPITALRES LTDA**
CNPJ / CPF	**30.461.442/0001-04**
IE / RG	**279046937110**
Endereco	**RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6**
Bairro	**SETOR INDUSTRIAL Cidade: CRAVINHOS Estado: SP**
Atividade	
Endereço Entrega	**RUA ANGELA BERBEL PAGANO,**

Data Emissão: 17/06/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
http://www.cravinhos.sp.gov.br
Número: **43936/2025**
Inscrição **9107752**

ATENÇÃO Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ**

Certidão Emitida Gratuitamente

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:30
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.030.582
VALOR TOTAL 303,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 30.582-0
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 5.0C7.A3C.EF1.F57.E87

Med Paper

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA

15137-112 Mirassol - SP

Fone: (17)3253-5274

Deposito

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 9.598
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.0615.3118.7800.0115.5500.1000.0095.9810.0889.3426

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

135251569574541 - 10/06/2025 14:18:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.046.429.115		15.311.878/0001-15	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	10/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		14:18:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA MIRASSOL		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA ELIÉZER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA		15130-001
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Mirassol		SP	

FATURA/DUPLICATAS

9598/1 - 10/07/25 - 303,30

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
264,00	47,52	0,00	0,00	303,30

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	303,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7780 30049099	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML ALMOT. TWIST OFF Lote: 2501346 - 03/04/2028 Qtde: 30.00 Numero da FCI:	060 5405	FRS	30,0000	1,3100	0,0000 0,0000%	39,30	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8254 34023990	DETER RIO PRONTO USO 5LT Lote: 2501599 - 15/04/2028 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	000 5102	GL	4,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	264,00	264,00	47,52 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 39,30
MATERIAIS MÉDICOS R$ 264,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / ID 1246699 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/ SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres. Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOLSP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15130001, AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: / / N. Pedido: 8227 Tributo aproximado R$: 40,79 Federal R$: 52,24 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Entrada cod 112 almox Farm. 11/06/25

Deposito

NFOK

Cotação N° 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

MEDPAPER COMÉRCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Dados do fornecedor

CNPJ:	15.311.878/0001-15	**I.E.:**	451.046.429.115
Telefone:	(17) 3253-5274	**Email:**	medpaper@medpaper.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	SÓ COMERCIALIZAMOS CAIXA FECHADA.NÃO RESERVAMOS ESTOQUE. STATUS ATUALIZADO DIARIAMENTE. PRAZO MEDIANTE A ANÁLISE DE CRÉDITO.		
Validade da proposta:	11/06/2025	**Prazo de entrega:**	8 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FRS	R$ 1,31	R$ 39,30	09/06/2025 12:48	-
14210	DETERGENTE NEUTRO HOSPITALAR	RIOQUIMICA	caixa c/ 4.0	4 GALS	R$ 66,00	R$ 264,00	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 303,30000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	MEDPAPER R$ 1,31000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,34000	SOMA/SP R$ 1,35000
-	DETERGENTE NEUTRO HOSPITALAR	MEDPAPER R$ 66,00000	ATENDMED R$ 85,00000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 94,80000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Marcela Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11-06-25

Recebi
11/06/25

CRF-SP 28.3[illegible]

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMAC[illegible]
CRF-SP 42[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:17/06/2025 a 16/07/2025

Certificação Número: 2025061704441937194150

Informação obtida em 17/06/2025 09:59:00

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: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:33:14 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **CB46.BC5C.8D5F.7BF6**
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 / 101292

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3887
SANTA CASA - Mirassol - SP CEP: 15135002

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: HENRIQUE MARQUIORI

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 06 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 464616451464616

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:51
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.030.582
VALOR TOTAL 2.490,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 30.582-0
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BC6.798.EC2.569.520

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA

15137-112 Mirassol - SP

Fone: (17)3253-5274

Deposito

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 9.595
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0615.3118.7800.0115.5500.1000.0095.9510.0889.3297

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
135251567268837 - 10/06/2025 11:23:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.046.429.115		15.311.878/0001-15	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	10/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		11:23:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA MIRASSOL		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AVENIDA ELIÉZER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA		15130-001
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Mirassol		SP	

FATURA/DUPLICATAS

9595/1 - 10/07/25 - 2490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.490,00	448,20	0,00	0,00	2.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
2862 38221920	TIRA P/ TESTE GLICEMIA GH83 C/ 50 UND. Lote: HYL24H2D1 - 23/12/2026 Qtde: 60.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	60,0000	26,8000	0,0000 0,0000 %	1.608,00	1.608,00	289,44 0,00	0,00	18,00	0,00
8057 90183999	LANCETA SEGURANCA ML04 26G C/ 100 UND. Lote: 2305032 - 30/04/2028 Qtde: 3000.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	3000,0000	0,2940	0,0000 0,0000 %	882,00	882,00	158,76 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 11/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Marcela Arcieti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/ SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres. Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOLSP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15130001, AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: / / N. Pedido: 8223 Tributo aproximado R$: 349,02 Federal R$: 406,75 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11.06.25

Entrada Nemercanfi Cód. 1111 11/06/25

Deposito

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 12-06/2025 CONTRATO | DATA : 09/06/2025

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME:MARIA ISABEL G. BERNARDELI

E-MAIL:farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002

FORNECEDOR

Razão Social:MED PAPER COM. DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
FORNECEDOR
CNPJ:15.311.878/0001-15
E-MAIL:MEDPAPER@MEDPAPER.COM.BR
AV. ELIESER MAGALHÃES,3887- JD.ALVORADA -MIRASSOL /SP
(17)32535274

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDISIGN GH83	MEDISIGN	3000	UNIDADE	0,536	R$ 1.608,00
2	LANCETA **COM** DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 26G		3000	UNIDADE	0,294	R$ 882,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$	2.490,00
DESCONTOS	R$	-
TOTAL	R$	2.490,00
COND.PAGTO	DEPOSITO 30DIAS	
PZO ENT.	IMEDIATO	
FRETE	CIF	

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

a. Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
b.Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
Chamamento Público nº 009/2022;
Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi 11/06/25
CRF-SP 28.329

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Marcella Arcietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

INSTITUTO FACERES

MAPA 12-06/2025

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

DATA: 09/06/2025 MAPA COTAÇÃO 12-06/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	MED PAPER COM. DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSP. LTDA CNPJ: 15.311.878/0001-15 Preço Un / Desconto / Marca / Total	QUATRO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 45.241.576/0001-89 Preço Un / Desconto / Marca / Total	KLEARMED HOSPITALAR CNPJ: 18.551.701/0001-84 Desconto / Marca / Total
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDSIGN GH83	3000	UNIDADE	0,5360 / / / 1608,00	0,5990 / / / 1797,00	0,6300 / / 1890,00
2	LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEGURAÇA 28G	3000	UNIDADE	0,2940 / / / 882,00	0,3300 / / / 990,00	0,3400 / / 1020,00
				R$ 2.490,00	R$ 2.787,00	R$ 2.910,00
	Desconto			0%	0%	0%
	Valor Líquido			R$ 2.490,00	R$ 2.787,00	R$ 2.910,00
	Condição de Pagamento			BOLETO 30 DIAS	DEPÓSITO 30 DIAS	BOLETO 28 DIAS
	Prazo de Entrega			IMEDIATA	IMEDIATA	IMEDIATA

COMPRADOR: Maria Isabel G. Bernardeli

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

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

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42399

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11-06-25

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

À UPA / FACERES

Proposta

3000 - Tira de Glicemia Medisign, GH 83 Tira Frasco com 50	R$ 0,536	R$ 1608,00
3000 - Lanceta Com Distipostivo de Segurança	R$ 0,294	R$ 882,00

R$ 2490,00

Prazo pagamento – 30 Dias – contados após envio e faturamento de pedidos

Prazo de Entrega- 07 Dias

Validade da Proposta – 12 Meses

Mirassol - - 09 de Junho de 2025

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11.06.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 4

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Quatro Hospitalar

FORNECEDOR : QUATRO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 45.241.576/0001-89 / I.E : 784.018.125.116 -

TELEFONE: (17) 99634-8840 E-MAIL: quatrohospitalar@terra.com.br

09 de Junho de 2025

ORÇAMENTO PARA CONTRATO DE 12 MESES TIRAS E LANCETAS - FACEPS

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	V. UNIT.	V. TOTAL
1	3.000	unidade	Tira ou Fita Reagente para Determinação quantitativa de glicose no sangue	R$ 0,599	R$ 1.797,00
2	3.000	UND	Lanceta com Dispositivo de Segurança	R$ 0,33	R$ 975,00
3	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	UND		R$ -	R$ -
	0	CX		R$ -	R$ -
0				V. TOTAL	R$ 2.772,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO:30 DIAS

Leonardo Lemes Martins

CPF: 986.789.306-91

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42359

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Marcella Picietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

KLEARMED HOSPITALAR

Cel: +55 17 9.8188 0001
klearmed@klearmed.com.br

FORNECEDOR : KLINGER AZEVEDO OTTOBONI
NOME FANTASIA: KLEARMED HOSPITALAR
CNPJ: 18.551701-0001-84 / I.E :784008218110
ENDEREÇO: RUA FORMOSA N°721, JARDIM JATOBAS , IPIGUA-SP

TELEFONE: (17) 99663-8218 – 98188-0001 E-MAIL: KLEARMED@KLEARMED.COM.BR / LICITACOES@KLEARMED.COM.BR

BANCO: BANCO DO BRASIL– AG. 40185 – C.C.: 16878-5

Ipigua, 09 de Junho 2025

n

Cotaçao Faceres

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	3.000	Tiras de Glicemia On Call Plus Caixa com 50	On Call Plus	R$ 0,630	R$ 1.890,00
2	*3000*	*Laceta Com Dispositivo de Segurança*	*Medlevensohn*	**0,34**	R$ 1.020,00
				Total	**R$ 2.910,00**

Validade da Propsota 30 Dias
Prazo De Entrega - 7 Dias após Faturamento
PagamentoA A Vista - 3 dias

Klinger Azevedo Ottoboni
CPF: 345.783.188-26
RG 40.596.397-X

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

Marcela Procietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:17/06/2025 a 16/07/2025

Certificação Número: 2025061704441937194150

Informação obtida em 17/06/2025 09:59:00

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: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:33:14 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **CB46.BC5C.8D5F.7BF6**
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 / 101292

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3887
SANTA CASA - Mirassol - SP CEP: 15135002

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: HENRIQUE MARQUIORI

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 06 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 464616451464616

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:26:38
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.034.363
VALOR TOTAL 4.830,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONTECH E M E LTDA.
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 34.363-3
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 5.9F5.BFD.150.253.96D

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573
CEP: 15133-348 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e	
202500000000121	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	d09b7c85a

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/07/2025	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: 4.830,00

Daniela
07/07/2025

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: 07/2025 Referente a prestação de serviços de Manutenção corretiva em aparelho de ar condicionado split hi wall com troca de compressor, recarga de fluido refrigerante R22, Recarga de fluido refrigerante R410A em aparelho de ar condicionado piso teto 60.000 btus e higienização de ar condicionado. CONTRATODE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMADO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022; D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. CONTA PARA PAGAMENTO AG. 1510-5 C/C 34363-3 BANCO DO BRASIL CHAVE PIX 42099842000107	4.830,00	0,00	0,00	Não

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 502.008/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Código do Serviço	Código NBS
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	4.830,00	Valor Líquido da NFS-e	4.830,00

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$188,37; Est: R$0,00; Fed: R$649,64; Total Aprox: R$838,01. Fonte: IBPT.

5037

Consulta realizada em 03/07/2025 às 16:48:26.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000121d09b7c85a42099872000107

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
RUA ENNIO MARTELLI (26), 3573
CEP: 15133-348 - Bairro: REGISSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 2122-1099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
42.099.872/0001-07	****	25194

Número da NFS-e
202500000000121

Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	**d09b7c85a**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.2.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Recebi(emos) de	202500000000121 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	Competência 03/07/2025 NFS-e d09b7c85a	

Consulta realizada em 03/07/2025 às 16:48:26.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			MONTECH		POWERTECH		RIO AR	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Troca de compressor aparelho Split de 24000 Btus, limpeza de sistema e substituição de tubulação de cobre, isolante térmico e cabo de comando	serviço	1	750,00	750,00	830,00	830,00		
Peça: Compressor rotativo de 24000 BTUs R22 - 220V Tecumseh	produto	1	980,00	980,00	990,00	990,00	3.069,00	3.069,00
Recarga de fluido refrigerante R22 E R410A em aparelho Split de 24000 a 30000 Btus	serviço	1	500,00	500,00	620,00	620,00	690,00	690,00
Recarga de fluido refrigerante R410A em aparelho Split Piso Teto de 60000 Btus	serviço	3	600,00	1.800,00	640,00	1.920,00	690,00	2.070,00
Recarga de fluido refrigerante R22 E R410A em Aparelho Split de 9000 a 12000	serviço	1	400,00	400,00	450,00	450,00	690,00	690,00
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split HI Wall de 9000 á 18000 Btus com a retirada do aparelho	serviço	2	200,00	400,00	220,00	440,00	390,00	780,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL				4.830,00		5.250,00		7.299,00
COND. PAGAMENTO			à prazo		à vista		à vista	
PRAZO ENTREGA			à combinar		à combinar		à combinar	
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			Transferência Bancária, 10 dias.		Transferência Bancária ou PIX.		Transferência Bancária ou PIX.	
CERTIDÕES			Válidas		Inválidas		Inválidas	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			4/6/2025		10/6/2025		25/6/2025	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
20.6.25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.786.541-7
25.06.25

26/06/25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.06.26 14:40:03 -03'00'

Montech Refrigeração & Climatização

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

04/06/2025

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Samos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

montechclimatiza montechrefrigeracao

Orçamento 053-2025

Manutenção Corretiva do aparelho de ar condicionado split Hi-wall da Pediatria

Cliente: Marcela Faceres
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520
Santa Casa, Mirassol-SP
CEP 15135-002

contador@institutofaceres.org.br
+55 (17) 3042-1256

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Troca de compressor de aparelho de 24000 Btus , Limpeza de sistema e substituição de tubulação de cobre,isolante tèmico e cabo de comando.	un.	R$ 750,00	1	R$ 750,00
Recarga de Fluido Refrigerante R22 E R410A em Aparelho Split de 24000 á 30000 Btus	un.	R$ 500,00	1	R$ 500,00
Recarga de Fluido Refrigerante R410A em Aparelho Split Piso Teto de 60000 Btus Sala de Infermaria	un.	R$ 600,00	3	R$ 1.800,00
Recarga de Fluido Refrigerante R22 E R410A em Aparelho Split de 9000 á 12000 Btus Sala Farmacia	un.	R$ 400,00	1	R$ 400,00
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split Hi Wall de 9000 á 18000 Btus com a retirada do aparelho.	un.	R$ 200,00	2	R$ 400,00

Produtos

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Compressor rotativo de 24000 BTUs R22 - 220V Tecumseh Marca : Tecumseh	un.	R$ 980,00	1	R$ 980,00

Serviços	R$ 3.850,00
Produtos	R$ 980,00
Total	**R$ 4.830,00**

Pagamento

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

montechclimatiza montechrefrigeracao

25/6/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
25-06-25

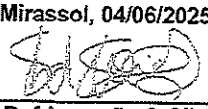
26/06/25

Meios de pagamento
Dinheiro ou pix.

PIX
42.099.872/0001-07

Condições de pagamento
À vista.

Mirassol, 04/06/2025



Montech Refrigeração & Climatização
Sidnei Souza De Oliveira

Powertech Produtos e Serviços.
CNPJ: 32.803.260/0001-91
Manutenção, Higienização, Instalação e Vendas.
Fones: (17) 99614-3202 / 98823-3808
E-mail: powertecharcondicionado@gmail.com

235/2025

Mirassol, 10 de Junho de 2025.

Cliente: Instituto de Saúde O. S. Faceres

Av. Dr Elieser Magalhães, 2520 Santa Casa Mirassol

Segue o orçamento de Serviços de Manutenção Corretiva de Ar Condicionados

Descrição	Qtd	Valor Un.	Valor Total
Troca de compressor do ar condicionado de 24.000 Btus com a Limpeza de sistema e a troca de tubulação de cobre, isolante térmico e cabo de comando.	01	R$ 830	R$ 830,00
Recarga de fluido refrigerante R410A em aparelho de ar condicionado de 24.000 Btus	01	R$ 620,00	R$ 620,00
Recarga de fluido refrigerante R410A em aparelho de ar condicionado spli piso teto de 60.000 Btus	03	R$ 640	R$ 1 920,00
Recarga de fluido refrigerante R410A em aparelho de ar condicionado de 12.000 Btus	01	R$ 450	R$ 450,00
Higienização de aparelho de ar condicionado de 9000 Btus	01	R$ 220	R$ 220,00
Compressor Rotativo de 24000 btus R22 220V	01	R$ 990	R$ 990,00

VALOR TOTAL----------R$ 5 030,00

- ✓ **Validade do Orçamento** (20 dias a partir da data de apresentação)
- ✓ Quaisquer duvida que venha a ter com relação ao serviço entre em contato diretamente com o nosso escritório.

"QUE DEUS ABENÇOE A TODOS NÓS"

Atenciosamente,

Claudia de Souza Marques
Assistente Comercial
Fone 17 996143202

Marcela Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2

Bruna 20/06/25

25.06.25

RIOAR
AR CONDICIONADO

Adalto Pianheri Junior Eireli – Me.
São José do Rio Preto - SP
Fone: (17) 3353-2530

Com prazer, apresentamos-lhes nossa proposta para Serviços de Ar Condicionado.

A/C MARCELA **25/06/2025**
FACERES

ORÇAMENTO DE SERVIÇOS DE AR CONDICIONADO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
01	COMPRESSOR 24.000 BTUS + MÃO DE OBRA	R$ 1.329,00
01	LIMPEZA DE SISTEMA	R$ 490,00
01	SUBSTITUIÇÃO DE TUBULAÇÃO DE COBRE ISOLAMENTO TÉRMICO CABO DE COMANDO	R$ 1.250,00
01	RECARGA DE GÁS AR-CONDICIONADO 24.000/30.000 BTUS	R$ 690,00
03	RECARGA DE GÁS AR-CONDICIONADO PISO TETO 60.000 BTUS	R$ 2.070,00
01	RECARGA DE GÁS AR CONDICIONADO 9.000/12.000 BTUS	R$690,00
02	HIGIENIZAÇÕES DE 9.000/18.000 BTUS	R$780,00
VALOR TOTAL	**R$7.299,00**	

Observações:
Orçamento válido por 15 dias.
Forma de pagamento: A Vista

- Possíveis serviços de elétrica, gesso, dreno, pintura, peças, alvenaria ou quaisquer outras mudanças que venham a ocorrer, consulte-nos para orçamento.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.
Gabriela Taroco
Fone/whats: (17) 3353-2530
vendas@rioarcondicionado.com.br

26/06

25/6/25
Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 38.569.983-2

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 / 99112

Contribuinte: montech refrigeracao & climatizacao ltda

Localização.: RUA ENNIO MARTELLI (26) 3573
REGISSOL - Mirassol - SP CEP: 15133348

CPF/CNPJ.: 42.099.872/0001-07

Requerente.: Flávio 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.: 30/05/2025 **Data de Validade.:** 26/11/2025

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	2,08	0,04	0,36	0,00	2,48

TOTAL ➡ R$ 2,48

Mirassol, 30/05/2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 25194-0

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 141511584141511

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

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

Nome: MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07

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 10:13:20 do dia 28/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/11/2025.
Código de controle da certidão: **7B2A.F17D.D578.C317**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.099.872/0001-07
Razão Social: MONTECH SOLUCOES EM EST MET E ELETRICA
Endereço: RUA LINO LEVA 2812 / RES REGISSOL I / MIRASSOL / SP / 15133-388

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

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

Validade:12/06/2025 a 11/07/2025

Certificação Número: 2025061207545615704840

Informação obtida em 25/06/2025 14:52:25

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

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:51
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2025
NR. DOCUMENTO 554.482.000.024.873
VALOR TOTAL 3.910,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO A.4FA.757.09D.EC0.E4F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1020
Código de Verificação de Autenticidade
76WOC2MUH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:42:35
Chave de Acesso
647911WGVHDFWUTKXJEHQRIVZRGJ9DIJ

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
				16/06/2025

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 Compressor, modelo DA4000, série 0000127650, marca Air Zap	360,00	R$ 360,00
1,00	UN	Conserto do Respirador Carg Fusion IX5, série IX520160503369, acompanha sensor de fluxo, válvula Exalatória e membrana, troca da bateria e reparo no transdutor de fluxo expiratório e tubos internos e calibração e segurança elétrica.	1.930,00	R$ 1.930,00
1,00	UN	Conserto do Eletrocardiograma, modelo EP-12, série 162904101, marca Dixtal, acompanha cabo de paciente 10 vias GT3052, série CP12220180. Reparo do gabinete e calibração e segurança elétrica	560,00	R$ 560,00
1,00	UN	Conserto do Cabo de Paciente 10 via EPX C-1020, série 21C1020NS0054	120,00	R$ 120,00
1,00	UN	Conserto do Monitor Dixtal, modelo DX2010, série 030V02896, acompanha cabo de força, sensor de oxímetro, cabo de paciente 05 vias, tubo e braçadeira 02 vias, reparo da placa de PNI troca da bateria interna 3v e ajustes na configuração.	820,00	R$ 820,00
1,00	UN	Conserto do Cabo de Paciente 10 vias, modelo GT3052, série CP12210180	120,00	R$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃ	**3,4612%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.910,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.910,00**	**R$ 135,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.910,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.910,00			

18/06/2025

Val. Aprox. Tributos:

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 364.066/SP

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1020** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **76WOC2MUH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		Maria Isabel G. Bernardeli TÉCNICA CRr-SP 42392

Depósito 10/07/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23.06.25

MAPA COTAÇÃO 14-06/ 2025

DATA: 13/06/2025 MAPA DE COTAÇÃO 14-06/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77 Preço Unit	Desconto	Marca	Total	KAGIMED COM. E SERVIÇOS TÉC.HOSP. CNPJ:27.397.237/0001-04 Preço Unit	Desconto	Marca	Total	NR ELETO MEDICINA CNPJ:29.392.310/0001-80 Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	CONSERTO DE ELETROCARDIÓGRAFO, MODELO EP12 DIXTAL SÉRIE 162904101, RECUPERAÇÃO DE GABINETE,CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA.	1	UNID		R$ 560,00			R$ 560,00	R$ 600,00			R$ 600,00	R$ 650,00			R$ 650,00
2	CONSERTO DO MONITOR DX2010, SÉRIE 030V02896, MARCA DIXTAL, REPARO DE PLACA PNI, TROCA DE BATERIA INTERNA 3V E AJUSTES DE CONFIGURAÇÃO	1	UNID		R$ 820,00			R$ 820,00	R$ 940,00			R$ 940,00	R$ 1.115,00			R$ 1.115,00
3	CONSERTO DE CABO ECG DE PACIENTE 10VIAS, MODELO GT3052, SÉRIE CP12210180	1	UNID		R$ 120,00			R$ 120,00	R$ 170,00			R$ 170,00	R$ 190,00			R$ 190,00
4	CONSERTO DE CABO DE PACIENTE 10VIAS EPX C-1020 SERIE 21C1020NS0054	1	UNID		R$ 120,00			R$ 120,00	R$ 170,00			R$ 170,00	R$ 190,00			R$ 190,00
5	CONSERTO DO RESPIRADOR CARG FUSION IX5, SÉRIE IX520160503369, TROCA DA BATERIA E REPARO NO TRANSDUTOR DE FLUXO EXPIRATÓRIO E TUBOS INTERNOS E CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA.	1	UND		R$ 1.930,00			R$ 1.930,00	R$ 2.210,00			R$ 2.210,00	R$ 2.260,00			R$ 2.260,00
6	CONSERTO DO COMPRESSOR, MODELO DA4000, SERIE 0000127650, MARCA AIR ZAP	1	UNID		R$ 360,00			R$ 360,00	R$ 390,00			R$ 390,00	R$ 410,00			R$ 410,00
				Valor Total	R$ 3.910,00				R$ 4.480,00				R$ 4.815,00			
				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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23.06.25

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
FARMACÊUTICO
CRF-SP 42[illegible]2

Mariana Fátima Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

mapa 14_06_25

NR Eletro Medicina | *Assistência Técnica Especializada*

São José do Rio Preto/SP 12 de JUNHO de 2025.

Cliente:
INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Avenida Dr. Eliezer Magalhães, nº. 2520
Mirassol – SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Contato: Maria Izabel

PROPOSTA DE CONSERTO/MANUTENÇÃO

Item 01 – Respirador Carg Fusion IX5, série IX520160503369.
VALOR: R$2.260,00

Item 02 – Monitor Dixtal, modelo DX2010, série 030V02896.
VALOR: R$1.115,00

Item 03 – Eletrocardiograma, modelo EP-12, série 162904101, marca Dixtal.
VALOR: R$650,00

Item 04 – Compressor, modelo DA4000, série 0000127650, marca Air Zap.
VALOR: R$410,00

Item 05 – Cabo de Paciente 10 vias, modelo GT3052, série CP12210180.
VALOR: R$190,00

Item 06 – Cabo de Paciente 10 via EPX C-1020, série 21C1020NS0054.
VALOR: R$190,00

Maria Izabel C. Bernardeli
Enfermeira
COREN: 352.086/SP

Valor total do orçamento: R$4.815,00

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23.06.25

Maria Izabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23.6.25

NR Eletro Medicina

mapa 14-06/25

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 2532-25

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres
CNPJ: 29.505.759/0003-70

PROPOSTA COMERCIAL – SERVIÇOS

MANUTENAÇÃO EM:

Item 01 – Manutenção corretiva Cabo de Paciente 10 via EPX C-1020, série 21C1020NS0054
Vlr unitário R$170,00 **Valor Total R$170,00**

Item 02 – Manutenção corretiva Cabo de Paciente 10 vias, modelo GT3052, série CP12210180
Vlr unitário R$170,00 **Valor Total R$170,00**

Item 03 – Manutenção corretiva Monitor Dixtal, modelo DX2010, série 030V02896
Vlr unitário R$940,00 **Valor Total R$940,00**

Item 04 – Manutenção corretiva Eletrocardiograma, modelo EP-12, série 162904101, marca Dixtal
Vlr unitário R$600,00 **Valor Total R$600,00**

Item 05 – Manutenção corretiva Compressor, modelo DA4000, série 0000127650, marca Air Zap
Vlr unitário R$390,00 **Valor Total R$390,00**

Item 06 – Manutenção corretiva Respirador Carg Fusion IX5, série IX520160503369
Vlr unitário R$2.210,00 **Valor Total R$2.210,00**

Total do orçamento: R$4.480,00

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23.06.25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Votuporanga/SP 12/06/2025

Gilberto Cordeiro Saldanha

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23-6-25

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 35[illegible]

mapa 14-06/25

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: 11/06/2025	Número do Orçamento: 11062025

Orçamento de Prestação de Serviços;

Item	Descrição:	VALOR
01	Conserto do Compressor, modelo DA4000, série 0000127650, marca Air Zap	R$360,00
02	Conserto do Respirador Carg Fusion IX5, série IX520160503369, acompanha sensor de fluxo, válvula Exalatória e membrana, troca da bateria e reparo no transdutor de fluxo expiratório e tubos internos e calibração e segurança elétrica.	R$1.930,00
03	Conserto do Eletrocardiograma, modelo EP-12, série 162904101, marca Dixtal, acompanha cabo de paciente 10 vias GT3052, série CP12220180. Reparo do gabinete e calibração e segurança elétrica	R$560,00
04	Conserto do Cabo de Paciente 10 via EPX C-1020, série 21C1020NS0054	R$120,00
05	Conserto do Monitor Dixtal, modelo DX2010, série 030V02896, acompanha cabo de força, sensor de oxímetro, cabo de paciente 05 vias, tubo e braçadeira 02 vias, reparo da placa de PNI troca da bateria interna 3v e ajustes na configuração.	R$820,00
06	Conserto do Cabo de Paciente 10 vias, modelo GT3052, série CP12210180	R$120,00
	Total	R$3.910,00

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

_____
ADMED Produtos e Serviços

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23.06.25

Marcela Froietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23.6.25

Maria Izabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

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:12/06/2025 a 11/07/2025

Certificação Número: 2025061205445281162060

Informação obtida em 25/06/2025 10:26:21

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: 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.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1311824 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 32.386.697/
Contribuinte: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

Liberação: 25/06/2025
Validade: 22/12/2025

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 10:34:46 horas do dia 25/06/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: B5047F3B

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

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:26:38
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.575.000.030.165
VALOR TOTAL 45,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALESSANDRO F 18156188845
AGENCIA: 6575-7 CONTA: 30.165-5
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO B.7E9.E71.626.BAF.50C

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35498052231674185000143000000000052825078676698023

Número da NFS-e 528	**Competência da NFS-e** 07/07/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2025 12:39:43	
Número da DPS 628	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2025 12:39:42	

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 31.674.185/0001-43	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (17) 3238-8869	
Nome / Nome Empresarial ALESSANDRO RIELI RODRIGUES FIORAMONTI 18156188845		**E-mail** moacir@reunidoscontabil.com.br	
Endereço DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2767, CENTRO		**Município** São José do Rio Preto - SP	**CEP** 15010-080
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 29.505.759/0003-70	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		**E-mail** -	
Endereço DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA		**Município** Mirassol - SP	**CEP** 15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** São José do Rio Preto - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
01 CARIMBO AUTOMATICO, AUTO ENTINTADO COM PLACA DE TEXTO, ACOMPANHADO DE ALMOFADA, SUBSTITUIVEL COM TINTA PRETA, DIZERES GRAVADOS EM RESINA POLIMERICA TAMANHO 38X14 NIKON 302. R$ 45,00 - PAGAMENTO PARA DEPÓSITO NA CONTA: BANCO DO BRASIL - AG. 6575-7 - C/C. 30.165-5
PAGAMENTO PRAZO DE 05 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São José do Rio Preto - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 45,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 45,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 45,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35498052231674185000143000000000052725079851034448

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 45,00			07/07/2025

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.07.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			CARIMBOS DELEGADO	CARIMBOS MOLFFERS	CARIMBA - AFIO	CARIMBO EXPRESS	CARIMBOS COMPANY
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$	$$$	$$$	$$$	$$$
CARIMBO PRETO	CARIMBO NYKON 38x14mm	1	45,00	42,00	38,00	45,00	46,00
TAXA DE ENTREGA				20,00	15,00	20,00	33,00
TOTAL			$ 45,00	$ 62,00	$ 53,00	$ 65,00	$ 79,00
COND. DE PAGTO.			A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA							
FRETE			FOB	FOB	FOB	FOB	FOB
OBSERVAÇÃO			Deposito em conta juridica com prazo de 5 dias	BOLETO A VISTA	BOLETO PARA 10 DIAS	BOLETO A VISTA	BOLETO PARA 5 DIAS
CERTIDÃO			CERTIDÃO OK	CERTIDÃO OK	SEM CERTIDÃO FEDERAL E MUNICIAPL	SEM CERTIDÃO FEDERAL E MUNICIPAL	CERTIDÃO OK
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp	whatsapp	Whatsapp
DATA			30/06/2025	09/06/2025	09/06/2025	09/06/2025	30/06/2025

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 39.795.541-7
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.589.983-2
2.7.25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.03 16:07:42 -03'00'

Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 02/07/2025 10:41:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br
gov.br

CARIMBOS, PLACAS E CHAVES
DELEGADO fiora
DESDE 1977

ALESSANDRO RIELI RODRIGUES FIORAMONTI 18156188845
CNPJ. 31.674.185/0001-43 - ISENTO
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2767 - CENTRO - CEP. 15010-080
FONE: (17) 3364-7169 - 99128-2357

ORÇAMENTO

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

01 CARIMBO AUTOMATICO, AUTO ENTINTADO COM PLACA
DE TEXTO, ACOMPANHADO DE ALMOFADA, SUBSTITUIVEL
COM TINTA PRETA, DIZERES GRAVADOS EM RESINA POLIMERICA
TAMANHO 38X14 NIKON 302.

VALOR DO ORÇAMENTO R$ 45,00

PAGAMENTO PARA DEPÓSITO NA CONTA:
BANCO DO BRASIL - AG. 6575-7 - C/C. 30.165-5
PRAZO DE 05 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02.7.25

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO,30 DE JUNHO DE 2025

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
02.07.25

Fiora

ALESSANDRO RIELI RODRIGUES FIORAMONTI 18156188845

Carimbos & Chancelas Molffer's

52.438.161 Mirian Martins de Oliveira Ferreira
CNPJ: 52.438.161/0001-65
I.E. 125.854.510.116
09 De Junho 2025

Orçamento
4056

Carimbos automático (14x38mm) = r$ 42,00
Frete (JADLOG) = r$ 20,00 (postagem + 4 dias)

Produção após aprovação até 2 dias
Boleto a vista

Marcella Meletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
29.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]-5.541-7
24.06.25

MM Ferreira

52.438.161 Mirian Martins de Oliveira Ferreira
Rua Sandra Regina Alves Barbosa nº 05
CEP: 06.152-150 - Osasco / São Paulo
Email: comercial@mdcarimbos.com.br
Whats: (11) 95323-3344

Molffer's

CARIMBA - AFIO

WWW.CARIMBFIO.COM.BR
PRESTADORA DE SERVIÇO
17.793.285/0001-68
RUA SIQUEIRA CAMPOS, 3195A
CENTRO - CEP 15010-040
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

DATA: 09/06/2025

17 3234-3429
99119-2957

Empr.: Santa Casa de Mirassol
CNPJ:
Rua: Av. Doutor Elieser Margalhães
Bairro:
CEP:
Cidade: Mirassol-SP

Qtde.	Descrição	Valor Unitário R$ 38,00	Total R$ 38,00
01	Carimbo Nykon 302		
	Envio		R$ 15,00
	Total		R$ 53,00

Forma de pagamento: Fatura para 10 dias

Prazo de entrega: A Combinar.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 38.785.541-7

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 10 DIAS

Proprietário
Joel Alves da Silva

CARIMBOS EXPRESS COMERCIO DE CARIMBOS LTDA
CNPJ: 07.552.547/0001-49
Inscrição Estadual: 647371214114
R CORONEL SPINOLA DE CASTRO, 3124
CENTRO
São José do Rio Preto - SP - CEP: 15015-500
Email: carimbosexpress@hotmail.com
Telefone: (17) 3235-5445
(17) 99683-4773

São José do Rio Preto-SP, 09/06/2025

INSTITUTO FACERES

Conforme solicitação estamos fornecendo o orçamento para o seguinte pedido:

Itens do Pedido

QTDE	Descrição	Valor Unit. (R$)	Valor Total (R$)
01	CARIMBO AUTOMATICO NYKON 302	45,00	45,00
01	SERVIÇO DE ENTREGA	20,00	20,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO	Dinheiro, Pix, Cartão, Boleto
TOTAL	R$ 65,00

Marcella Prietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Previsão de Entrega: 1 DIA APÓS APROVAÇÃO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.08.25

ATT.
Mauro Alves

Carimbos Company

CARIMBOS COMPANY LTDA - Sociedade Empresária Limitada - CNPJ: 43.304.565/0001-75
Rua Visconde do Rio Branco, 99 - sala 2 - Sorocaba/SP - CEP: 18044-000
Telefone: (15) 4141-3180 / Whatsapp: (15) 98118-0908

Orçamento

Data	Data de envio	Validade
01/07/2025	01/07/2025	20 dias

Cliente
Instituto Faceres

Contato

Código	Observação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Nykon 302		1,00	46,00	46,00

Subtotal: R$ 46,00
Frete (1 a 3 dias): R$ 33,00
Impostos inclusos nos valores
R$ 79,00

Observações:
- Prazo para confecção dos carimbos: 5 dias uteis após a aprovação da arte
- Dados para pagamento: Banco: Banco Inter | Agência: 0001 | Conta: 15750479-4
- Faturamos para empresas pedidos acima de R$ 100,00 de acordo com as regras: acima de R$100,00 até 10 dias corridos, acima de R$ 200,00 até 15 dias corridos e acima de R$ 300,00 até 30dias corridos

Forma de pagamento: Boleto para 5 dias

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

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: ALESSANDRO RIELI RODRIGUES FIORAMONTI 18156188845
CNPJ: 31.674.185/0001-43

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:14:53 do dia 13/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/08/2025.
Código de controle da certidão: **BB00.E59A.6B6F.F65D**
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: 2290997/2025

Contribuinte: ALESSANDRO RIELI RODRIGUES FIORAMONTI 18156188845

CPF ou CNPJ do Solicitante: 31.674.185/0001-43

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2767

Cadastro: 3553230

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, 30 de Junho de 2025.

Emitida às 13:28:10 do dia 30/06/2025

Código de controle da certidão: 000377.177970.000355.323023.006202.5133083

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: 31.674.185/0001-43

Razão Social: ALESSANDRO RIELI RODRIGUES FIORAMONTI 18156188 845

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2767 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15010-080

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

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

Validade:02/07/2025 a 31/07/2025

Certificação Número: 2025070223585338181487

Informação obtida em 08/07/2025 09:49:25

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

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:17
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101471077170211370000352984
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.801
NOSSO NUMERO 17115360001471077
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.529,84
VALOR COBRADO 3.529,84
==========
NR.AUTENTICACAO E.05D.621.D7E.730.715
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2017109 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0171 0919 1202 4927

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251558863582 09/06/2025 18:29:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002	09/06/2025
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
2017109/1	09/07/2025	3.529,84						

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
3.529,84	635,37	0,00	0,00	3.529,84

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	3.529,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,02395	9,409	9,409

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
024167	ANLODIPINO 5MG, BESILATO (GEOLAB) L: 2500023 Q: 5 00,0000 F: 07/01/25 V: 31/01/2027	30049069	000	5102	CP	500,00	0,0272	13,60	13,60	2,45	0,00	18,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B25A1684 Q: 400,0000 F: 04/02/25 V: 04/02/ 2027	30045090	500	5102	AP	400,00	7,30	2.920,00	2.920,00	525,60	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-006/25 Q: 200,0000 F: 17/03/25 V: 28/02/2027	30049079	000	5102	AP	200,00	2,9812	596,24	596,24	107,32	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF SP 41282

Marcelle Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1246699 Contrato de Gestao n 121 2023 de 04 de maio de 2023 3 Chamamento Publico n 009 2022 Processo n 223 2022 D A D C L Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29 505 759 0003 70 DATA ENTREGA: 10/06/2025 Pedido: 3185054 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3185054 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

Entregue NF Farmácia Data: 10/06/25

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
Farmacêutica
CRF-SP 62.006/SP

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
3.529,84		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001471077	2017109/01

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
3.529,84	17115360001471077

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01471.077170 2 11370000352984

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/07/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/06/2025	2017109/01	DM	N	09/06/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001471077

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 3.529,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 70,59)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01471.077170 2 11370000352984

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 09/07/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/06/2025	2017109/01	DM	N	09/06/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001471077

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 3.529,84

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 70,59)

*** 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

Cotação N° 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

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:	09/06/2025	**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
13642	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	GEOLAB	caixa c/ 500.0	500 CO5MGS	R$ 0,0272	R$ 13,60	09/06/2025 12:48	-
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	NEO Q/COSMED	caixa c/ 100.0	400 AM10MLS	R$ 7,30	R$ 2.920,00	09/06/2025 12:48	-
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	200 AM2MLS	R$ 2,9812	R$ 596,24	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.529,84000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	RIOCLARENSE R$ 0,02720	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,02800	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,02890
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	RIOCLARENSE R$ 7,30000	MEDLIVE / RS R$ 7,39900	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 7,69000
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 2,98120	SUPERMED R$ 3,02370	SUPERMED R$ 3,02370

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
10/06/2025

Mardelka Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42...
10/06/25

Daniela Silvana Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191
10/06/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0004-91

Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

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

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

Validade:31/05/2025 a 29/06/2025

Certificação Número: 2025053101410475406807

Informação obtida em 17/06/2025 09:38:25

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1127526 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 67.729.178/
Contribuinte: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Liberação: 22/05/2025
Validade: 18/11/2025

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 11:19:14 horas do dia 28/05/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 186064C8

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:38:24 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **6B29.B72F.F94A.7903**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:17
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082975937006610346740003911370000246000
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.802
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.460,00
VALOR COBRADO 2.460,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.020.14C.CE5.553.63A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000893778 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda

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

DANFE

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

N. 000893778
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0606 6980 9100 0590 5500 1000 8937 7814 7565 6901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251558009881 09/06/2025 17:09:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70		09/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002		09/06/2025
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	17997679737	SP			17:07:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

001 09/07/2025 2.460,00								

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
2.460,00	442,80	0,00	0,00	2.382,57

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	77,43	2.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA	0-REMETENTE				05.209.691/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV EUCLIDES MIRAGAIA	BIRIGUI	SP	214140761115

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

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
V27608	PAPEL A4 75G 500FLS AUT OPAPER FSC CREDITO MIST O CERTIFICADO CU-COC-81 6590 C/10	48025610	000	5101	CX	12,0000	198,5475	2.382,57	2.460,00	442,80	77,43	18,00%	3,25%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/06/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Marcela Moietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251558009881 PEDIDO ID APOIO 1248632 - 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 || 1248632 | Vencto: 09/07/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 372.20 (15.13%) Federal e R$ 442.80 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT	

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

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatic
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento
0061-0/03467-4	893778
Vencimento	**Valor do Documento**
09/07/2025	2.460,00

Recebi(emos) o bloqueto/título
com as características acima.

Data	Assinatura
Data	Entregador

[ ] Mudou-se
[ ] Ausente
[ ] Não existe nº indicado
[ ] Recusado
[ ] Não procurado
[ ] Endereço insuficiente
[ ] Desconhecido
[ ] Falecido
[ ] Outros (anotar no verso)

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

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

Vencimento: 09/07/2025

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

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

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/06/2025	893778	DM	N	09/06/2025

Nosso Número: 109/00297593-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 2.460,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$8,12 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341** | 34191.09008 29759.370066 10346.740003 9 11370000246000

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

Vencimento: 09/07/2025

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

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

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/06/2025	893778	DM	N	09/06/2025

Nosso Número: 109/00297593-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 2.460,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$8,12 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1248632

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	06/06/2025 11:31
Data de vencimento:	06/06/2025 17:00
Título:	197 - materias 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	13/06/2025	**Prazo de entrega:**	10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	AUTOPAPER	pacote c/ 500.0	12 CXS	R$ 205,00	R$ 2.460,00	09/06/2025 12:49	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.460,00000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Cotação 1248632

Cotação N° 1248632

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	06/06/2025 11:31
Data de vencimento:	06/06/2025 17:00
Título:	197 - materias 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 06698091000590 SONIA - (11) 3809-9926 alessandra.belo@autopel.com	R$ 1.000,00	10 dias	13/06/2025	30 ddl	CIF	
2	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA 20102722000164 CLAUDIA - (35) 9134-5895 claudia.miranda@fortpel.com.br	R$ 500,00	5 dias	12/06/2025	30 ddl	CIF	
3	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	8 dias	20/06/2025	28 ddl	CIF	
4	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	11/06/2025	40 ddl	CIF	
5	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 52434156000184 STEFANI LEITE - (14) 3664-9811 stefani.leite@reval.net	R$ 400,00	4 dias	13/06/2025	30 ddl	CIF	NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. PEDIDOS ABAIXO DO MÍNIMO NÃO SERÃO FATURADOS.

	descrição do produto	respostas						
		fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
1	**LIVRO DE PROTOCOLO DE CORRESPONDENCIA 200FL - UN - Código: 14237** Quantidade: 1.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Preço Ref.: 0,00 **JUSTIFICATIVA**	**Não houve resposta para este produto**						

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
11.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

Quantidade: 12.0 CX

Marcas Padronizadas: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Fabricante: AUTOPAPER

Preço: 205,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 24,45**	R$ 293,40	CHAMEX	caixa c/ 10		
AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 205,00	R$ 2.460,00	AUTOPAPER	pacote c/ 500		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 232,20	R$ 2.786,40	CHAMEX	resma c/ 500		PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 320,90	R$ 3.850,80	REPORT	caixa c/ 1		papel sulfite A4 branco 75grm - caixa c/10 resma
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 376,62	R$ 4.519,44	REPORT	unidade c/ 10	20009	PAPEL OFFICE A4 210x297 BRANCO C/500fls 75g - REPORT

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

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas: HOME

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: BRW

Preço: 7,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	**R$ 5,77**	R$ 46,16	BRW	unidade c/ 1		21CM
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	**R$ 6,76**	R$ 54,08	BRW	unidade c/ 1	22696	TESOURA ACO INOX 21CM - BRW TE2101
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 7,98	R$ 63,84	JOCAR	unidade c/ 1		TESOURA MULTIUSO 21CM 91014 CABO EMBORRACHADO JOCAR
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 9,60	R$ 76,80	SERTIC	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 2.460,00

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 78.785.541-7
11.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:43:46 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **9379.A476.F3A5.3D3E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Receitas Mobiliárias

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 8569/2025 - VIA WEB

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

TRIBUTOS E PERÍODOS

Imposto sobre serviço de qualquer natureza e taxas mobiliárias

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

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

QUARTA-FEIRA, 14 DE MAIO DE 2025

Validade desta Certidão: 90 dias.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Santana de Parnaíba, no Endereço: www.santanadeparnaiba.sp.gov.br **Certidão expedida gratuitamente.**	Informações para Verificação de Autenticidade: Inscrição Cadastral **: 70110** Número de Controle **: 71243762762567012** Data da Emissão **: 14/05/2025** Hora da Emissão **: 10:26:06**

Qualquer adulteração, rasura ou emenda, invalida este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.698.091/0005-90

Razão Social: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMÁTICA LTDA

Endereço: EST TENENTE MARQUES 1818 GALPAO 17 / PARQUE PANORAMA II / SANTANA DE PARNAIBA / SP / 06534-030

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

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

Validade:28/05/2025 a 26/06/2025

Certificação Número: 2025052803391286479126

Informação obtida em 30/05/2025 11:35:19

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

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:17
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090209022800400232847178711370000075471
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.803
NOSSO NUMERO 20902280000232847
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 754,71
VALOR COBRADO 754,71
==========
NR.AUTENTICACAO 9.040.14D.73D.BC7.B61
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 000.459.428
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4594 2812 8205 8693

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		141250184840663 09/06/2025 15:43:49
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	09/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	09/07/2025	R$ 754,71

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
754,71	90,56	0,00	0,00	242,18	754,71
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	754,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

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
24536	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML SOLUCAO 100ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800580056 PMC=0,00 Lote=24J6C0 Qtd=15 Fab=21/10/2024 Val=21/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898148295852	30049069	500	6108	FR	15	3,0580	45,87	45,87	5,50	12	14,72
23535	LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029803570116 PMC=0,00 Lote=50023472 Qtd=5 Fab=07/01/2025 Val=07/01/2027 Cod Barras (cEan): 7896676400366	30049043	500	6108	CX	5	49,5000	247,50	247,50	29,70	12	79,42
25451	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 5ML (S)-.. CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801330045 PMC=0,00 Lote=50020949 Qtd=1 Fab=28/10/2024 Val=26/10/2026 Cod Barras (cEan): 7896676415308	30049029	500	6108	CX	1	335,4900	335,49	335,49	40,26	12	107,66
28186	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 15CC NR 16 COD-6560 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510040 PMC=0,00 Lote=24K05 Qtd=30 Fab=30/11/2024 Val=30/10/2029 Cod Barras (cEan): 7898652370977	90183921	700	6108	UN	30	2,3230	69,69	69,69	8,36	12	22,36
26325	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. B.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210257 PMC=0,00 Lote=2500003429 Qtd=600 Fab=17/02/2025 Val=18/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898468477778	90189010	000	6108	UN	600	0,0936	56,16	56,16	6,74	12	18,02

MEDICAMENTOS R$ 628,86 MATERIAIS MÉDICOS R$ 125,85

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos(23535, 24536, 25451) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 45,28. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

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

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$45,28. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1136303 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: EDIVALDO PEDIDO N°1246699 - CONTRTO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - 3° CHAMMAMENTO PUBLICO N°00/2022 - PROCESSO N°223/2022 D.A.D.C.L MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - RECEBIEMNTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 17:00 Val aprox dos tributos R$ 242,18 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(26325, 28186) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:	Entregue Cel MOS Farm. Transp. 1287782 10/06/25 Jacqueline Vieira Aux. Administrativa Marcia Cristina Ribeiro Enfermeira COREN: 362.868/SP Marcia Cristina Rubietti Aux. Administrativa RG: 3[illegible]983-2

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00232.847178 7 11370000075471

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: ***09/07/2025***

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
20902280000232847	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
09/06/2025	459428/01	DM	N	09/06/2025	**754,71**

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

Sacador / Avalista:

Código de Baixa

Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

Recibo do Pagador

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00232.847178 7 11370000075471

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: ***09/07/2025***

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
20902280000232847	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
09/06/2025	459428/01	DM	N	09/06/2025	**754,71**

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

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00232.847178 7 11370000075471

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO***

Vencimento: ***09/07/2025***

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

Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/06/2025	459428/01	DM	N	09/06/2025	20902280000232847

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**754,71**

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

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 2,01

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**

NFOK

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

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

Informações ao comprador:	- SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO PARA EMISSÃO DE BOLETOS- PARA ALTERAÇÃO DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONSULTAR VENDEDOR		
Validade da proposta:	10/06/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 750,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14189	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	EMBRAMED	unidade c/ 200.0	600 UNS	R$ 0,0936	R$ 56,16	09/06/2025 12:48	-
13867	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML XAROPE	PRATI	unidade c/ 5.0	15 FR100MLS	R$ 3,058	R$ 45,87	09/06/2025 12:48	-
13725	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	CRISTALIA	unidade c/ 10.0	50 BI30GS	R$ 4,95	R$ 247,50	09/06/2025 12:48	-
13737	NITROGLICERINA 5 MG/ML 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	unidade c/ 10.0	10 AM5MLS	R$ 33,549	R$ 335,49	09/06/2025 12:48	-
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	MEDIX	unidade c/ 10.0	30 UNS	R$ 2,323	R$ 69,69	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 754,71000**

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	LONDRICIR R$ 0,09360	SUPERMED R$ 0,09750	SUPERMED R$ 0,09750
Marcella Proieti Aux. Administrativa 33.569.983-2	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML XAROPE	ALFALAGOS LTDA R$ 2,55070 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 3,05800	NOXTER PHARMA DO BRASIL R$ 6,14000
-	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	LONDRICIR R$ 4,95000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 4,99000	GLOBAL HOSPITALAR R$ 5,07330
-	NITROGLICERINA 5 MG/ML 5ML INJETAVEL	LONDRICIR R$ 33,54900	MEDLIVE / RS R$ 33,57900	GLOBAL HOSPITALAR R$ 34,48390
-	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	LONDRICIR R$ 2,32300	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,44000	CIR. SÃO JOSÉ R$ 2,47500

Rosi 10/06/2025

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281

Daniella Silvana Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 59191
10/06/25

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:09/06/2025 a 08/07/2025

Certificação Número: 2025060902030021415913

Informação obtida em 17/06/2025 09:34:27

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: 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 08:10:51 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **6722.B964.CD1A.4619**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

N° 6510317 / 2025
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, 17 de abril de 2025

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
8TG#nG0NX0Yw

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:17
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080096553445694644360003111370000031374
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 70.804
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 313,74
VALOR COBRADO 313,74
==========
NR.AUTENTICACAO B.E9A.98D.F3C.D44.09E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10875
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250642125513000179550010000108751408912180

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
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, su

Protocolo de Autorização de Uso
135251556455007 - 2025-06-09 15:16:12

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	09/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,	SANTA CASA	15135-002	09/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)9976-79737	SP	Isento	15:16:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 09/07/2025 VALOR: 313,74

CÁLCULO 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
282,54	50,86	0,42	1,94	0,00	0,00	313,7

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	313,7

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	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	9,290 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
0000393	APARELHO TRICOTOMIA DESCART. 1 LAMINA S/FITA LUBRIF (APARELHO BARBEAR AMARELO) BIC SENSITIVE C/24 - BIC Lot: ASC12S+ Qtd: 2 Venc: 03-02-31	0,00	82121020	460	5405	UN	48,00	0,6500	31,20	0,00	0,00	18,0
0000009	COLETOR URINA 2L SF URINE BAG (BOLSA P/DRENAGEM) EST C/P.COLETA/CONEC. ESC/F.AR BIOMASS - BIOMASS Lot: AM210101102 Qtd: 85 Venc: 30-05-26	0,00	39269030	200	5102	UN	85,00	3,0691	260,87	260,87	46,95	18,0
0000994	SONDA (TUBO) ENDOTRAQUEAL COM BALAO (C/CUFF) 9.0 PVC SILICONIZADA EST/LINHA-RX/S-LATEX SEVEN CARE - SEVEN CAR Lot: 25110303 Qtd: 10 Venc: 02-11-26	0,00	90183929	200	5102	UN	10,00	2,1670	21,67	21,67	3,90	18,0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42993

10/06/25

Mariele Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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.c

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES — Código interno: 10.562

PEDIDO 1246699

Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 2 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70.
Numero Pedido:P#2950575900037

Emitindo NF Almox.
Cod: 1108
10/06/25

RESERVADO AO FISCO

Mariele Arias Butiara
[illegible]
[illegible]/SP

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

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	Vencimento 09/07/2025
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Número do Documento 10875 1	Nosso Número 109/00009655-3
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 313,74	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 10875 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00965.534456 94644.360003 1 11370000031374

Local de Pagamento					Vencimento 09/07/2025
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 09/06/2025	Número do Documento 10875 1	Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 09/06/2025	Nosso Número 109/00009655-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 313,74
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 09/07/2025 cobrar Juros de R$ 0,16 ao dia. Nota fiscal 10875 - Parcela 1 de 1.					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, , SANTA CASA, CEP: 15135002 - Mirassol - SP					CPF / CNPJ : 29.505.759/0003-70
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	42.125.513/0001-79	**I.E.:**	797.740.696.116
Telefone:	(16) 3505-8070	**Email:**	tmk@brhospdistribuidora.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	12/06/2025	**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$ 0,65	R$ 31,20	09/06/2025 12:48	-
13382	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	BIOMASS	unidade c/ 1.0	85 UNS	R$ 3,069	R$ 260,865	09/06/2025 12:48	-
13566	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 9,0 COM BALAO	SEVEN CARE	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,16678	R$ 21,6678	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 313,73280**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	APARELHO DE BARBEAR	SUPERMED R$ 0,61780 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,65000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,96710
-	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 3,06900	HOSPFAR BRASILIA R$ 3,49000	GLOBAL HOSPITALAR R$ 3,59000
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 9,0 COM BALAO	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 2,16678	MEDLIVE / RS R$ 2,60980	CIR. SÃO JOSÉ R$ 3,30000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Rub. 10/06/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89192

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
10/06/25

Mariane Frias Batista
Enfermeira
COREN: 332.086/SP

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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:01/06/2025 a 30/06/2025

Certificação Número: 2025060102535631996611

Informação obtida em 11/06/2025 09:51:32

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: 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 10:35h do dia 14/05/2025 - Código de controle: 3801821

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:17
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043444800000000954982701010711370000388130
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 70.805
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.881,30
VALOR COBRADO 3.881,30
==========
NR.AUTENTICACAO A.4E9.A58.D05.144.902
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medi...@medlive.com.br - www.medlive.com.br

D. NFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000.236562
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0607 7522 3600 0123 5500 1001 2365 6213 0775 7883

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.	243250174449551 11/06/2025 10:52:23-03:00

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	11/06/2025

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								
09/07/2025								
3.881,30								

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
3.881,30	304,16	0,00	0,00	3.881,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.881,30

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
5	CAIXA			18,000	13,000

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
13427	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP B RASTERAPICA SALICETIL (18.000) LOTE: 017044 - DT.FABR: 03/05/25 - DT.VA LID: 31/12/26 - GTIN.: 7898100244645 - REG. M. S.: 1003800430034 - FABRICANT E: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S /E LTDA	30039039	000	6108	CP	500,00	0,02570	12,85	12,85	1,54	0,00	12.00%	0.00%
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 25010369 - DT.FABR: 07/01/25 - DT. VALID: 31/01/27 - GTIN.: 7898122914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	0,79470	158,94	158,94	19,07	0,00	12.00%	0.00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML C/100 AMP HYPOFARM A HYCIMET LOTE: 24122158 - DT.FABR: 09/01/25 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICA	30049062	000	6108	AM	400,00	0,82870	331,48	331,48	39,78	0,00	12.00%	0.00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/06/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]

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 1246699, 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, ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS Pedido(s): 930106 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 792.02 (20.41%). 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$ 281.65. 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.

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 566/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
16.06.25

Entregue Farmacia COC 1121 13/06/25

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. 001236562
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0607 7522 3600 0123 5500 1001 2365 6213 0775 7883

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.	243250174449551 11/06/2025 10:52:23-03:00

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
	NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA												
14467	DIPIRONA 500MG 200 CP GEN PRATI DONADUZZ I LOTE: 25A16Q - DT.FABR: 24/05/25 - DT.VA LID: 31/12/26 - GTIN.: 7898148294138 - REG. M. S.: 1256800410037 - FABRICANT E: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049069	500	6108	CP	200,00	0,10850	21,70	21,70	2,61	0,00	12.00%	0.00%
02045	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM/I V GEN TEUTO LOTE: 26585450 - DT.FABR: 13/10/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7896112126584 - REG. M. S.: 1037004700052 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049069	500	6108	AM	4.080,00	0,49510	2.020,01	2.020,01	80,80	0,00	4.00%	0.00%
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GE N TEUTO (C1) LOTE: 73520024 - DT.FABR: 03/01/25 - DT. VALID: 31/01/27 - GTIN.: 7896112173526 - REG. M. S.: 1037006350032 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049099	000	6108	AM	5,00	4,45600	22,28	22,28	2,67	0,00	12.00%	0.00%
02921	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 2595775 - DT.FABR: 27/03/25 - DT.V ALID: 31/03/27 - GTIN.: 7896112125952 - REG. M. S.: 1037004630046 - FABRICAN TE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043210	000	6108	FA	200,00	2,74090	548,18	548,18	65,78	0,00	12.00%	0.00%
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS LOTE: 50024025 - DT.FABR: 24/01/25 - DT. VALID: 31/01/27 - GTIN.: 7896676431926 - REG. M. S.: 1029804480021 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30049039	500	6108	AM	20,00	14,40600	288,12	288,12	34,58	0,00	12.00%	0.00%
05685	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2) LOTE: 9069597 - DT.FABR: 19/02/25 - DT.V ALID: 28/02/27 - GTIN.: 7896112190691 - REG. M. S.: 1037006020063 - FABRICAN TE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	500	6108	AM	540,00	0,88470	477,74	477,74	57,33	0,00	12.00%	0.00%

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/06/25

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

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Vivian [illegible]
Auxiliar Administrativo
[illegible]
16/06/2025

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
09/07/2025	00236562	R$	3.881,30

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000054982-7

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

Santander **033-7** **03399.04344 48000.000009 54982.701010 7 11370000388130**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **09/07/2025**

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2025	00236562	DM	N	11/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: **000000054982-7**

(=) Valor do Documento: **3.881,30**

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.[illegible]5.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
MIRASSOL - SP
15135-002

Sacador/Avalista

Santander **033-7** **03399.04344 48000.000009 54982.701010 7 11370000388130**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **09/07/2025**

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

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/06/2025	00236562	DM	N	11/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: **000000054982-7**

(=) Valor do Documento: **3.881,30**

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.[illegible]5.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
MIRASSOL - SP
15135-002

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

NF OK

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

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:	06/06/2025	**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
13633	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	BRASTERAPIC A INDUSTRIA FARMACEUTI CA S/E LTDA	comprimido c/ 500.0	500 COMPS	R$ 0,0257	R$ 12,85	09/06/2025 12:48	-
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	LABORATORI O TEUTO BRASILEIRO SA	ampola c/ 120.0	falta 960 AM5MLS	R$ 1,0454	R$ 1.003,584	09/06/2025 12:48	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 0,8287	R$ 331,48	09/06/2025 12:48	-
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	LABORATORI O TEUTO BRASILEIRO SA	ampola c/ 100.0	falta 400 AM3MLS	R$ 0,6059	R$ 242,36	09/06/2025 12:48	-
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	LABORATORI O TEUTO BRASILEIRO SA	ampola c/ 120.0	4080 AM2MLS	R$ 0,4951	R$ 2.020,008	09/06/2025 12:48	-
13692	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA.	comprimido c/ 200.0	200 CO500MGS	R$ 0,1085	R$ 21,70	09/06/2025 12:48	GLOBAL SÓ VENDE COM PAGAMENTO À VISTA
13700	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	200 AM1MLS	R$ 0,7947	R$ 158,94	09/06/2025 12:48	-
13797	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML INJETAVEL	LABORATORI O TEUTO BRASILEIRO SA	ampola c/ 5.0	5 AM5MLS	R$ 4,4558	R$ 22,279	09/06/2025 12:48	-
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	LABORATORI O TEUTO BRASILEIRO SA	frasco-ampola c/ 50.0	200 FA100MGS	R$ 2,7409	R$ 548,18	09/06/2025 12:48	-

Recebi 13/06/25
Ana Paula S. C. [illegible]
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
13.06.25

Mariana Ariel Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]
13/06/25

13734	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	ampola c/ 10.0	20 AM5MLS	R$ 14,4059	R$ 288,118	09/06/2025 12:48	-
13738	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 5.0	10 AM2MLS	R$ 16,152	R$ 161,52	09/06/2025 12:48	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	ampola c/ 60.0	540 AM2MLS	R$ 0,8847	R$ 477,738	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 5.288,75700**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	MEDLIVE / RS R$ 0,02570	SOMA/SP R$ 0,03000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,03080
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	MEDLIVE / RS R$ 1,04540	SUPERMED R$ 1,25500	RIOCLARENSE R$ 1,30390
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,82870	SOMA/SP R$ 0,91000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,98000
-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,60590	SUPERMED R$ 0,72000	SUPERMED R$ 0,72000
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,49510	ASTRA FARMA R$ 0,50320	SUPERMED R$ 0,51000
GLOBAL SÓ VENDE COM PAGAMENTO À VISTA	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,10000 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	MEDLIVE / RS R$ 0,10850	Medka Hospitalar R$ 0,12000
-	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML IV/IM/SC (ADRENALINA)	MEDLIVE / RS R$ 0,79470	RIOCLARENSE R$ 0,83790	SUPERMED R$ 0,86010
-	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 4,45580	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,87000	SUPERMED R$ 5,12000
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 2,74090	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 2,94000	Medka Hospitalar R$ 3,01000
-	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 14,40590	RIOCLARENSE R$ 15,31820	SUPERMED R$ 15,36000
-	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML INJETAVEL	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 15,82900 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE / RS R$ 16,15200	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 16,47500
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,88470	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,93910	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,94000

Recebi 13/06/25
Ana Paola S. C. Reis
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN 382.096/SP

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]
13/06/25

Jocicléia Vieira
Aux. Administrativo
16.06.25

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:06/06/2025 a 05/07/2025

Certificação Número: 2025060602481353753444

Informação obtida em 17/06/2025 12:06:59

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

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

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

Nome: 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 08:16:25 do dia 03/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2025.
Código de controle da certidão: **A83F.2678.A6CE.7C5E**
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 3681/2025

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

[DADOS DO CONTRIBUINTE]

Nome : **127442 - MEDILAR IMPORTAÇAO E DISTRIBUIÇAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**
CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23
Endereço: RUA ERNESTO WILD, 2460
Complemento:
Bairro: INDUSTRIAL CEP: 96.880-000
Cidade: Vera Cruz Estado: Rio Grande do Sul

NÃO POSSUI DÉBITOS EM DIVIDA ATIVA

[FINALIDADE]

Regularidade Fiscal - Contribuinte

[DATA DE EMISSÃO] **06/06/2025**

[DATA DE VALIDADE] **04/09/2025**

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, 06 de junho de 2025 .

Identificador: WGT221203-000-JBTOZAIZZUGSCN-3

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001291521000923702211370000632512
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	70.806
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.325,12
VALOR COBRADO	6.325,12

==========

NR.AUTENTICACAO 9.560.016.798.D1D.BA9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Termo de Entrega

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 189.054
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1890.5410.1957.4683

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
135251558611679 - 09/06/2025 17:58:21

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

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	09/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	09/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		17:58:18

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

189054/1 - 09/07/25 - 6325,12

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
6.131,09	1.097,78	0,00	0,00	6.325,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.325,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45				300,0000	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
6879 30049059	(-) ACETILCISTEINA ENVELOPE 600MG C/16 Marca: EMS Princípio Ativo: ACETILCISTEINA Lote: 4Q6726 - 30/03/2027 Qtde: 16.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	ENV	16,0000	0,6919	0,0000 0,0000 %	11,07	11,07	1,33 0,00	0,00	12,00	0,00
4415 28531000	(+) AGUA DESTILADA 5L Marca: FIT Princípio Ativo: AGUA DESTILADA Lote: 008 - 30/05/2026 Qtde: 12.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	GL	12,0000	9,2500	0,0000 0,0000 %	111,00	111,00	19,98 0,00	0,00	18,00	0,00
14073 30049045	(-) BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML Marca: NATIVITA Princípio Ativo: BROMOPRIDA Lote: 250227 - 30/03/2027 Qtde: 8.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	8,0000	2,0400	0,0000 0,0000 %	16,32	16,32	1,96 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 146,34 MATERIAIS MÉDICOS R$ 6178,78

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF PORTAL APOIO COTACAO 1246699 - CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N. 009/2022; PROCESSO N.223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP Instituto de SaUde Organizacao Social Faceres. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 1316,81 Federal R$: 752,27 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/06/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Juliéia Vieira
Administrativo
11.06.25

Marcella Pigietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.963-2

Entrada Almox. Cod 1104 10/06/25 Transf. 128280

OUROWEB@ WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/06/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 6.325,12 Volume: 45 Número Pedido: 1957387	NF-e Nº: 189054 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 189.054
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1890.5410.1957.4683

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
135251558611679 - 09/06/2025 17:58:21

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

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

3714 30049069	(+) CINARIZINA 75MG C/30 Marca: RANBAXY Princípio Ativo: CINARIZINA Lote: DFF0629A - 30/01/2026 Qtde: 150.00 / CEST: 13.002.00	200 5102	CPR	150,0000	0,3900	0,0000 0,0000 %	58,50	58,50	7,02 0,00	0,00	12,00	0,00
14744 90189010	( ) EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER SLIP C/500 Marca: MEDIX Princípio Ativo: EQUIPO Lote: 241205 - 30/12/2029 Qtde: 3000.00 / CEST: 28.057.00	600 5102	UN	3000,0000	0,8040	0,0000 0,0000 %	2.412,00	2.412,00	434,16 0,00	0,00	18,00	0,00
16395 96190000	( ) FRALDA GERIATRICA EXTRA G C/46 Marca: KAIROS Princípio Ativo: FRALDA Lote: 21AB3A - 21/04/2028 Qtde: 92.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	92,0000	1,3710	0,0000 0,0000 %	126,13	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
16393 96190000	( ) FRALDA GERIATRICA G C/50 Marca: KAIROS Princípio Ativo: FRALDA Lote: 16AB3B - 16/04/2028 Qtde: 50.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	50,0000	1,1980	0,0000 0,0000 %	59,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
11180 48030090	( ) PAPEL LENCOL 70X50 C/8 Marca: ABN Princípio Ativo: PAPEL Lote: 01/25 - 30/01/2030 Qtde: 104.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	104,0000 150	6,7000	0,0000 0,0000 %	696,80	696,80	125,42 0,00	0,00	18,00	0,00
11767 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO G Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI90/24/L - 30/12/2029 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	10,0000	17,4500	0,0000 0,0000 %	174,50	174,50	31,41 0,00	0,00	18,00	0,00
11561 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI22/25/S - 30/03/2030 Qtde: 140.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	140,0000	17,8800	0,0000 0,0000 %	2.503,20	2.503,20	450,58 0,00	0,00	18,00	0,00
14721 30061090	( ) MONONYLON 3 0 2CM C/24 Marca: MEDIX Princípio Ativo: FIO Lote: 240504 - 30/05/2029 Qtde: 72.00 / CEST: 28.999.00	200 5102	UN	72,0000	1,2500	0,0000 0,0000 %	90,00	90,00	16,20 0,00	0,00	18,00	0,00
14851 30049045	(-) PARACETAMOL 200MG 15ML GOTAS Marca: EMS Princípio Ativo: PARACETAMOL Lote: 419056 - 20/09/2027 Qtde: 15.00 V: 09127 / CEST: 13.002.00	020 5102	FRS	15,0000	1,2800	0,0000 0,0000 %	19,20	11,20	1,34 0,00	0,00	12,00	0,00
4829 30049069	(-) HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML SUSPENSAO Marca: NATULAB Princípio Ativo: HIDROXIDO DE ALUMINIO Lote: 0031796 - 30/03/2027 Qtde: 15.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	FRS	15,0000	2,7500	0,0000 0,0000 %	41,25	41,25	7,43 0,00	0,00	18,00	0,00
15755 90183926	( ) SONDA ASP TRAQUEAL N.12 Marca: BIOFARMACEUTICA Princípio Ativo: SONDA Lote: 08250111121 - 30/01/2029 Qtde: 10.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	10,0000	0,5250	0,0000 0,0000 %	5,25	5,25	0,95 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 146,34

MATERIAIS MEDICOS R$ 6178,78

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF PORTAL APOIO COTACAO 1246699 - CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N. 009/2022; PROCESSO N.223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP Instituto de SaUde Organizacao Social Faceres. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 1316,81 Federal R$: 752,27 Estadual Fonte: IBPT / Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/06/25

RESERVADO AO FISCO

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.569.983-7
11-06-25

Marcella Proietti
Aux. Administrativo
RG: 33.569.983-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

Marcia Arias Batista
Enfermeira
COREN: 469.086/SP

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 / 00000129121 - 4	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
09/07/2025	189054/1NFE	R$	6.325,12	

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

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 09/07/2025

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/06/2025	189054/1NFE	DM	N	09/06/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000129121 - 4

Valor do Documento: 6.325,12

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: 6.325,12

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 90000.012915 21000.923702 2 11370000632512

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 09/07/2025

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
09/06/2025	189054/1NFE	DM	N	09/06/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000129121 - 4

Valor do Documento: 6.325,12

Instruções
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 8,43
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: 6.325,12

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**

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ: 01.140.868/0001-50	**I.E.:** 647262336117
Telefone: (17) 3227-5953	**Email:** vendas-cirolimpio@hotmail.com
Responsável:	**Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 07/06/2025	**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
14234	ACETILCISTEÍNA 600MG GRANULADO ENVELOPE 5G	EMS	caixa c/ 16.0	16 ENVS	R$ 0,692	R$ 11,072	09/06/2025 12:48	-
13631	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	FIT	unidade c/ 1.0	12 GALS	R$ 9,25	R$ 111,00	09/06/2025 12:48	-
13651	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	NATIVITA	unidade c/ 1.0	8 FRS	R$ 2,04	R$ 16,32	09/06/2025 12:48	SUPERMED QUANTIDADE MUITO GRANDE PARA USO DA UNIDADE.
13664	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY - VENC PROD 30/01/26	caixa c/ 30.0	150 CO75MGS	R$ 0,39	R$ 58,50	09/06/2025 12:48	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 1.0	3000 UNS	R$ 0,804	R$ 2.412,00	09/06/2025 12:48	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	KAIROS -0 FRALDA GERIATRICA EXTRA G C/46	pacote c/ 46.0	92 UNS	R$ 1,371	R$ 126,132	09/06/2025 12:48	-
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	KAIROS - FRALDA GERIATRICA G C/50	pacote c/ 50.0	50 UNS	R$ 1,198	R$ 59,90	09/06/2025 12:48	-
13712	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	NOVARTIS	unidade c/ 1.0	60 CO25MGS	R$ 0,586	R$ 35,16	09/06/2025 12:48	-
13716	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	NATULAB	unidade c/ 1.0	15 FR100MLS	R$ 2,75	R$ 41,25	09/06/2025 12:48	MUITA QUANTIDADE PARA USO DA UNIDADE
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	ABN	unidade c/ 1.0	100 RLS	R$ 6,70	R$ 670,00	09/06/2025 12:48	EMPATE, PREFERENCIA POR FORNECEDOR JÁ CONHECIDO.
13473	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM PO CO...	MEDIX	caixa c/ 100.0	10 CXS	R$ 17,45	R$ 174,50	09/06/2025 12:48	ATIVA COTOU POR UNIDADE 0,216 X 100+ 21,60 MAIS CARO

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
10/06/2025

Daniela Silveira Brazão
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
11-06-25

Maria Isabel G. Bem...
FARMACÊUTICA
CRF-SP ...
10/06/25

13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	140 CXS	R$ 17,88	R$ 2.503,20	09/06/2025 12:48	-
13498	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	MEDIX - MONONYLON 3-0 2CM C/24	pacote c/ 24.0	72 UNS	R$ 1,25	R$ 90,00	09/06/2025 12:48	-
13744	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	EMS	unidade c/ 1.0	15 FRS	R$ 1,28	R$ 19,20	09/06/2025 12:48	-
13546	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	BIOFARMACE UTRICA	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 0,525	R$ 5,25	09/06/2025 12:48	A MARCA ZELARA NÃO CONECTA NO NOSSO ASPIRADOR.

Subtotal

Subtotal **R$ 6.333,48400**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACETILCISTEÍNA 600MG GRANULADO ENVELOPE 5G	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,69200	SOMA/SP R$ 0,70000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,75310
-	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	LILIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 7,89000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 9,25000	SUPERMED R$ 11,74250
SUPERMED QUANTIDADE MUITO GRANDE PARA USO DA UNIDADE.	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	SUPERMED R$ 1,12500 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,04000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,21800
-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,39000	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 0,54000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,58692
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,80400	SUPERMED R$ 0,80420	impacta med R$ 0,81000
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,37100	SUPERMED R$ 1,37230	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,38997
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,19800	SUPERMED R$ 1,20080	LILIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,20600
-	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 0,50000 Não atingiu faturamento mínimo	FARMATER R$ 0,52000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,58600
MUITA QUANTIDADE PARA USO DA UNIDADE	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,66733 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,75000	Édige Hospitalar R$ 3,49000
EMPATE, PREFERENCIA POR FORNECEDOR JÁ CONHECIDO.	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,70000	impacta med R$ 6,70000	Hope Cirurgica R$ 7,23000
ATIVA COTOU POR UNIDADE 0,216 X 100+ 21,60 MAIS CARO	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21600 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,45000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 17,90000
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,88000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 17,90000	CIRURGICA KD R$ 18,75000
-	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,25000	ASTRA FARMA R$ 1,32250	-

Marcella Pivetti
Aux. Administrativa
RG: 33.369.983-2

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa

Maria Isabel G. Bernardi
FARMA
CRF-SP

-	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,28000	MED CENTER R$ 1,40460	CRISMED COMERCIAL R$ 1,55000
A MARCA ZELARA NÃO CONECTA NO NOSSO ASPIRADOR.	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	SUPERMED R$ 0,47500 Fornecedor cotou produto errado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,52500	SUPERMED R$ 0,52980

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Recchi
FARMACÊUTICO
CRF-SP
10106/25

Jaciane Vieira
Aux. Administrativo
10.06.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.140.868/0001-50

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI 560 / JD MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-050

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

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

Validade:16/06/2025 a 15/07/2025

Certificação Número: 2025061603590095513717

Informação obtida em 17/06/2025 09:25:30

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: 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 08:17:20 do dia 11/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/10/2025.
Código de controle da certidão: **500B.70BE.991F.DDE6**
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 *****

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080325116009328940700009811360000451076
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 70.807
DATA DE VENCIMENTO 08/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.510,76
VALOR COBRADO 4.510,76
==========
NR.AUTENTICACAO 1.393.2CD.08E.A8A.EC4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Pedido OK chlist. 28

Recebemos de SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 324053 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Vr Total NF: 4.510,76

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzamberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9600
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. 324053
Série 1

Chave de Acesso
3525.0605.8476.3000.0110.5500.1000.3240.5310.0584.1769
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		135251571716287
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/06/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15.135-002	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
MIRASSOL		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

324053-A 08/07/2025 4.510,76									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
485353		1090	Boleto Bancario BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.510,76	662,30	0,00	0,00	4.510,76

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	1.233,49	4.510,76

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172		RIO CLARO		SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
16				68,450	68,450	0,481

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

MEDICAMENTOS R$ 3.288,90 MATERIAIS MEDICOS R$ 1221,86

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59088	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q. Lote: 2444082 31/10/2026 Fabr: 17/10/2024 Cod.Fabr: 1000401. Reg.MS: 1049711490021 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 8,88 Federal e 7,92 Estadual Fonte:IBPT	30049059	500	5102	AMP	20,000	3,30000	66,00	66,00	11,88	0,00	0,00	18,00
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 25A10092D 30/12/2026 Fabr: 30/01/2025 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: Decr: 6 Trib. Aprox R$: 25,02 Federal e 24,74 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	1000,000	0,18600	186,00	186,00	22,32	0,00	0,00	12,00
859	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR NEVOA Lote: 1042025E 01/01/2030 Fabr: 01/01/2025 Cod.Fabr: 101 Reg.MS: 80304960001 EAN13: 7898952148061 Decr: Trib. Aprox R$: 51,24 Federal e 68,58 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	30,000	12,70000	381,00	381,00	68,58	0,00	0,00	18,00
60422	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE Lote: 2503010049 03/03/2030 Fabr: 04/03/2025 Cod.Fabr: 816396 Reg.MS: 81855830038 EAN13: 7898172862853 Decr: Trib. Aprox R$: 15,74 Federal e 21,06 Estadual Fonte:IBPT	30059090	300	5102	RL	180,000	0,65000	117,00	117,00	21,06	0,00	0,00	18,00
60134	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 20CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE Lote: 2502010006 03/02/2030 Fabr: 04/02/2025 Cod.Fabr: 816402 Reg.MS: 81855830038 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 9,81 Federal e 13,13 Estadual Fonte:IBPT	30059090	300	5102	RL	96,000	0,76000	72,96	72,96	13,13	0,00	0,00	18,00
42919	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA ALMOTOLIA 100ML RIOHEX RIOQUIMICA Lote: 2501421 08/04/2028 Fabr: 08/04/2025 Cod.Fabr: 0530102005 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 5,97 Federal e 5,33 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FRC	30,000	1,48000	44,40	44,40	7,99	0,00	0,00	18,00
2071	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA Lote: 23121543 31/12/2025 Fabr: 13/02/2024 Cod.Fabr: 4101.0250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 49,50 Federal e 44,16 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMP	400,000	0,92000	368,00	368,00	66,24	0,00	0,00	18,00
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA PREMIUM P33 AMED Lote: C46-3 01/11/2029 Fabr: 11/11/2024 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 69,65 Federal e 93,21 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	977,000	0,53000	517,81	517,81	93,21	0,00	0,00	18,00

Marcela Prietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Entrada almoxarifado 1115 11/06/25 nomf. 29022

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
11.06.25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA PREMIUM P33 AMED Lote: C47-3 01/11/2029 Fabr: 18/11/2024 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 15,90 Federal e 21,27 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	223,000	0,53000	118,19	118,19	21,27	0,00	0,00	18,00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 25040571 30/04/2027 Fabr: 12/04/2025 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 148,49 Federal e 132,48 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	1600,000	0,69000	1.104,00	1.104,00	132,48	0,00	0,00	12,00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 25040572 30/04/2027 Fabr: 13/04/2025 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 37,12 Federal e 33,12 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	400,000	0,69000	276,00	276,00	33,12	0,00	0,00	12,00
3167	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 25B10209D 28/01/2027 Fabr: 28/02/2025 Cod.Fabr: 07010036 Reg.MS: 1108500090091 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 13,18 Federal e 11,76 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,49000	98,00	98,00	11,76	0,00	0,00	12,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA. Lote: 24122249 31/12/2026 Fabr: 21/01/2025 Cod.Fabr: 4101.0216 Reg.MS: 1038700580045 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 111,64 Federal e 99,60 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	1000,000	0,83000	830,00	830,00	99,60	0,00	0,00	12,00
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE Lote: 2424051 30/09/2026 Fabr: 08/12/2024 Cod.Fabr: 59622 Reg.MS: 1171700090054 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 53,05 Federal e 37,98 Estadual Fonte:IBPT	30049039	200	5102	FRC	25,000	12,66000	316,50	316,50	56,97	0,00	0,00	18,00
634	SONDA EST/NASOG.LONGA NR.04 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 21412 29/02/2028 Fabr: 01/02/2024 Cod.Fabr: 00016659 Reg.MS: 10207820018 EAN13: 7898430460814 Decr: Trib. Aprox R$: 0,90 Federal e 0,89 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	0,67000	6,70	6,70	1,21	0,00	0,00	18,00
2605	SONDA EST/NASOG.LONGA NR.10 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 23185 31/03/2029 Fabr: 01/03/2025 Cod.Fabr: 00016683 Reg.MS: 10207820018 EAN13: 7898430460845 Decr: Trib. Aprox R$: 1,10 Federal e 1,09 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	0,82000	8,20	8,20	1,48	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
ID 1246699 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

MEDICAMENTOS R$ 3288,90

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1221,86

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11/06/25

Marcela Pigietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.07.08 07:55:26 -03'00'

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 03251.160093 28940.700009 8 11360000451076**

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

Vencimento: **08/07/2025**

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	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/06/2025	324053- A	DMI	N	10/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109 / 00032511

(=) Valor do Documento: **4.510,76**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$1,50 AO DIA
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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 03251.160093 28940.700009 8 11360000451076**

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

Vencimento: **08/07/2025**

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	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/06/2025	324053- A	DMI	N	10/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109 / 00032511

(=) Valor do Documento: **4.510,76**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$1,50 AO DIA
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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

NF 016

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/06/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 750,00	**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
13632	ACETILCISTEINA 10% 3ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 5.0	20 AM3MLS	R$ 3,30	R$ 66,00	09/06/2025 12:48	-
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	FARMACE	caixa c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,186	R$ 186,00	09/06/2025 12:48	EMPATE
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	caixa c/ 1.0	30 RLS	R$ 12,70	R$ 381,00	09/06/2025 12:48	-
13328	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	NEVE	pacote c/ 12.0	180 UNS	R$ 0,65	R$ 117,00	09/06/2025 12:48	-
13329	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	NEVE	pacote c/ 12.0	96 UNS	R$ 0,76	R$ 72,96	09/06/2025 12:48	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,48	R$ 44,40	09/06/2025 12:48	-
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 0,92	R$ 368,00	09/06/2025 12:48	-
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	unidade c/ 1.0	1200 UNS	R$ 0,53	R$ 636,00	09/06/2025 12:48	-
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	2000 AM2,5MLS	R$ 0,69	R$ 1.380,00	09/06/2025 12:48	-
13707	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA	FARMACE	caixa c/ 200.0	200 AM10MLS	R$ 0,49	R$ 98,00	09/06/2025 12:48	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1000 AM2MLS	R$ 0,83	R$ 830,00	09/06/2025 12:48	EMPATE, ELLO NÃO ATINGE FATURAMENTO
13581	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 04	MARK MED	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,67	R$ 6,70	09/06/2025 12:48	-
13584	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	MARK MED	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,82	R$ 8,20	09/06/2025 12:48	SUPERMED COTOU SONDA ERRADA N. 04 E ELLO NÃO ATINGE FATURAMENTO
13777	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	PHARMASCIENCE	caixa c/ 1.0	25 FR200DSS	R$ 12,66	R$ 316,50	09/06/2025 12:48	-

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
06-25

Marcelli Projetti
Aux. Administrativo
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA

Subtotal

Subtotal	R$ 4.510,76000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACETILCISTEINA 10% 3ML INJETAVEL	ASTRA FARMA R$ 3,06660 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 3,30000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 3,75000
EMPATE	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,18600	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,18600	SUPERMED R$ 0,18750
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	SOMA/SP R$ 12,70000	SUPERMED R$ 12,70350	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 13,00000
-	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	SOMA/SP R$ 0,65000	Tetra Farm R$ 0,67500	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,69570
-	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	SOMA/SP R$ 0,76000	Tetra Farm R$ 0,90000	MED CENTER R$ 0,92370
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,48000	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 1,60540	SUPERMED R$ 1,69070
-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,92000	MEDLIVE / RS R$ 0,92590	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,96650
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	RIOCLARENSE R$ 0,54810	SUPERMED R$ 0,62650
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,69000	MEDLIVE / RS R$ 0,69770	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,80000
-	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,46000 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 0,49000	SUPERMED R$ 0,50500
EMPATE, ELLO NÃO ATINGE FATURAMENTO	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,83000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,83000	MEDLIVE / RS R$ 0,84630
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 04	SOMA/SP R$ 0,67000	SUPERMED R$ 0,68630	SUPERMED R$ 0,68630
SUPERMED COTOU SONDA ERRADA N. 04 E ELLO NÃO ATINGE FATURAMENTO	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	SUPERMED R$ 0,68630 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 0,68630 Fornecedor cotou produto errado	SOMA/SP R$ 0,82000
-	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	SOMA/SP R$ 12,66000	MEDLIVE / RS R$ 12,66680	ASTRA FARMA R$ 12,80000

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11-06-25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592
11/06/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CRF-SP 28.329

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:08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060801571249299067

Informação obtida em 17/06/2025 09:44:50

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:15:20 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **1768.3C08.DFAF.E68A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA DA FAZENDA

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 **11:17:57** **24/04/2025** <hora e data de Brasília>

Codigo de Autenticidade da Certidao: 5A365Z0LQ

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

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

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080510005271012311140003711370000558400
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 70.808
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.584,00
VALOR COBRADO 5.584,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F79.E5F.7C8.671.B6F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

planilha ok checklist 28

belive MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 45.793
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0457.9310.1600.5318

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
141250184673783 - 09/06/2025 14:28:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	09/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		14:28:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
45793/1 - 09/07/25 - 5584,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.584,00	670,08	0,00	0,00	5.584,00

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	5.584,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	CAIXAS			314,0000	314,0000

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
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR432X3 - 31/03/2027 Qtde: 4.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	4,0000	102,4000	0,0000	409,60	409,60	49,15	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR428P2 - 31/08/2026 Qtde: 22.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	22,0000	235,2000	0,0000	5.174,40	5.174,40	620,93	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/06/25

MEDICAMENTOS

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82.332

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 06

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / OC 1246699 : Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 / Numero do Pedido BELIVE 46789 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

Enviado NF 10/06/25 Palmas Farmácia

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

Mariana Pires Batista
Enfermeira
COREN: 382.000/SP

10/06/25

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			000/510005-
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
09/07/2025	45793/1NFECT	R$	5.584,00

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: 09/07/2025

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
09/06/2025	45793/1NFECT	DP	N	09/06/2025

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

Nosso Número: 000/510005-

Valor do Documento: 5.584,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 111.68
Após o vencimento cobrar juros de R$ 18,61
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 05100.052710 12311.140003 7 11370000558400

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 09/07/2025

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
09/06/2025	45793/1NFECT	DP	N	09/06/2025

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

Nosso Número: 000/510005-

Valor do Documento: 5.584,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 111.68
Após o vencimento cobrar juros de R$ 18,61
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**

NF OK

Cotação N° 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

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: 04/06/2025	**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
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	BAXTER	caixa c/ 16.0	4 CXA 64 FR1000MLS	R$ 6,40	R$ 409,60	09/06/2025 12:46	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	BAXTER	caixa c/ 84.0	22 CXA 1848 FR100MLS	R$ 2,80	R$ 5.174,40	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 5.584,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	Belive Medical	SUPERMED	SUPERMED
		R$ 6,40000	R$ 7,15000	R$ 7,15000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	Belive Medical	MED CENTER	FARMARIN
		R$ 2,60000	R$ 2,88000	R$ 2,90000

Mariana Fritas Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
11.06.25

Recebi
Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP
10/06/25

Marcella Ploietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
10/06/2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.757.824/0001-05

Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTD

Endereço: R TEONILIO NIQUINI 580 A / DISTRITO INDUSTRIAL / BETIM / MG / 32669-700

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

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

Validade:12/06/2025 a 11/07/2025

Certificação Número: 2025061205585325472324

Informação obtida em 17/06/2025 09:01:33

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 14:04:28 do dia 12/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/12/2025.
Código de controle da certidão: **F958.6795.45DB.B10C**
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: 12.176.157

CNPJ: 14.335.544/0003-80

Nome: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 10:43 do dia 14/05/2025.
Código de autenticidade da certidão: 033EB5BB8FE14A7608A1787F60084F5D86
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 12/08/2025 – Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.18
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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: 08/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070809
AUTENTICACAO SISBB: 5.CE3.F90.225.0C0.A9B

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **2651** Série: **1** Emitido em: **03/06/2025**

Número NFS-e **3521**

Data e Hora de Emissão **03/06/2025 15:34:00**

Código de Verificação **7F1504284**

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 Gailoro 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 - 10-07-2025

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

05/06/2025

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, equipament os, 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	Alíq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	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: 03/06/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação: 6 - ME EPP - Simples Nacional
Natureza da Operação: 3 - Isenção
Local de Prestação: Mirassol / SP
Município de Incidência: VOTUPORANGA / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 2651 série 1, emitido em 03/06/25.
- 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/7F1504284

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de ENERTECS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GERADORES LTDA, CNPJ: 14.163.391/0001-70 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

__/__/__ (Data do Recebimento) _____ (Número do RG / CPF) _____ (Nome / Assinatura do Recebedor)

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
2651	1	03/06/2025	3521	7F1504284

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
03/06/25

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 / 11133

Contribuinte: FERNANDO MACIEL - ME

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

CPF/CNPJ.: 14.163.391/0001-70

Requerente.: Flavio Neres

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

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

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

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

TOTAL ➡ **R$** 50693,72

Mirassol, 19/02/2025

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 16963-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 435641830435641

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2025 / 11133

Contribuinte: FERNANDO MACIEL - ME

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

CPF/CNPJ.: 14.163.391/0001-70

Requerente.: Flavio Neres

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

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

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

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

TOTAL → **R$** 50693,72

Mirassol, 19/02/2025

TP Cadastro 2 — Nr. Cadastro 16963-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 435641830435641

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.163.391/0001-70

Razão Social: ENERTECS REP E MANUT DE GERADORES LTDA

Endereço: AV HILDA SUMARIVA DALUL 3436 / REGISSOL / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:20/05/2025 a 18/06/2025

Certificação Número: 2025052008321854661806

Informação obtida em 06/06/2025 13:03:01

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

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081052031025008218320003811380000045872
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	70.810
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	458,72
VALOR COBRADO	458,72

==========

NR.AUTENTICACAO 0.2FC.28E.A65.ECA.AF8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Pharm OK check list 29

547

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 295.539

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2955 3911 5235 4343

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	135251567347865 10/06/2025 11:28:54

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	10-06-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Doutor Elieser Magalhaes Nº 2520	SANTA CASA	15.135-002	10-06-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mirassol	(17) 3042-1256	SP		11:28:50

FATURA/DUPLICATA

A prazo - 30 dias| OUT=001 Venc=10/07/2025 Valor=458,72

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
320,74	38,49	0,00	0,00	458,72

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	**458,72**

TRANSPORTADOR/VOLUMES 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
3,00				23,3000 Kg	23,3000 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
7787	AGULHA DESC 13X4.5 C/100 - SR | Lote: 348D5 D.Fab: 05/04/25 D.Val: 01/04/30	90183219	400	5102	CX	12	6,01	0,00	0,00	72,12	72,12	8,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7480	AGULHA DESC 20X5.5 C/100 - SR | Lote: 329D5 D.Fab: 30/03/25 D.Val: 30/03/30	90183219	400	5102	CX	10	5,54	0,00	0,00	55,40	55,40	6,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2633	SOLUCAO ENEMA GLICERINA 12% 500ML FRASCO - CLISTEROL - JP | Lote: 8436 25 D.Val: 01/03/27	30049099	020	5102	FR	40	8,28	0,00	0,00	331,20	193,22	23,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 331,20
MATERIAIS MÉDICOS R$ 127,52

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/06/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN/SP 362.066

Marilena Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
EMAIL
OUVIDORIA@...

CALC 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

AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2. INC II "E" | SORO REDUCAO DE BASE ART. 54, INCISO XVII DO RICMS/SP E DECRETO 58.985 DE 21/03/13
CONTRATO GESTAO N 121/2023 de 04 maio de 2023 Chamamento Publico n 0009/2022 Processo 223/2022 D A D CL Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social FAceres RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0003-70 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 38,49 | Nro do Pedido do Cliente: OC 1246699 | Nro Unico da nota: 366398 | Pedidos Origem: 83390, | Vendedor: 10 | | Ordem de Carga: 1449 | CONTRATO GESTAO N 121/2023 de 04 maio de 2023 Chamamento Publico n 0009/2022 Processo 223/2022 D A D CL Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social FAceres AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00

Emitida NF (cod: 1118

RESERVADO AO FISCO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12/06/25

Almoxarifado 12/06/25

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 10520.310250 08218.320003 8 11380000045872

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
Cirurgica São José Ltda	55.309.074/0001-04		10/07/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido Jacarei - SP 12.305-900

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00105203-1	109	DM			0250/821832

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do	Acei	Data	Valor do Documento
10/06/2025	295539 - 1		A	10/06/2025	458,72

Autenticação

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 10520.310250 08218.320003 8 11380000045872

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 10/07/2025

Beneficiár Cirurgica São José Ltda CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04
Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido Jacarei - SP 12.305-900

Agência/Código 0250/821832

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número
10/06/2025	295539 - 1	DM	A	10/06/2025	109/00105203-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do
	109	R$			458,72

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,17.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,15 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 6 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Avenida Doutor Elieser Magalhães,252
15.135-002-Mirassol-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

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: 12/06/2025	**Prazo de entrega:** 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 400,00	**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	SR	unidade c/ 100.0	1200 UNS	R$ 0,0601	R$ 72,12	09/06/2025 12:48	-
13308	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	SR	unidade c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,0554	R$ 55,40	09/06/2025 12:48	-
13761	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	JP	frasco c/ 1.0	40 FR500MLS	R$ 8,28	R$ 331,20	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 458,72000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	BLUEMAX BRASIL R$ 0,05000 Não atingiu faturamento mínimo	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,06010	SUPERMED R$ 0,06050
-	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05540	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,06394	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,06750
-	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	CIR. SÃO JOSÉ R$ 8,28000	RIOCLARENSE R$ 8,41370	SUPERMED R$ 8,77000

Recbi 12/06/25
Daniella Silva Brazoti
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.735.541-7
12.06.25

Marlene Rocieri
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42562

Mariza Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.309.074/0001-04
Razão Social: CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Endereço: ROD GERALDO SCAVONE 2300 GALP 23 E 24 / RIO COMPRIDO / JACAREI / SP / 12305-900

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

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

Validade:13/06/2025 a 12/07/2025

Certificação Número: 2025061318590412531630

Informação obtida em 17/06/2025 11:57:26

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

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

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

Nome: CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:15:49 do dia 12/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/12/2025.
Código de controle da certidão: **11A5.4056.DE01.F154**
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: 0800877 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 55.309.074/
Contribuinte: CIRURGICA SAO JOSE LTDA

Liberação: 24/03/2025
Validade: 20/09/2025

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 12:00:58 horas do dia 17/06/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 326CF964

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

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420117642120012811380000002000
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 70.811
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20,00
VALOR COBRADO 20,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.150.1A4.913.1EB.371
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

SICOOB | **756-0** | **75691.50324 01026.644201 17642.120012 8 11380000002000**

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
30/06/2025	MEN202506	OU	N	R$	30/06/2025	46.862.926/0001-97	10/07/2025

Instruções MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE JUNHO 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
	0176421-2
(+) 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 17642.120012 8 11380000002000**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					10/07/2025
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
30/06/2025	MEN202506	OU	N	30/06/2025	0176421-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento
	1	R$			20,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE JUNHO DE 2025

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

Lucas - DP
04/07/2025 07/07/2025

(-) 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: 0176421-2

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.07 10:59:48 -03'00'

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

5009

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 *****

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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:05/07/2025 a 03/08/2025

Certificação Número: 2025070500490371221781

Informação obtida em 08/07/2025 08:28:07

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

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084696913892782179030000911380000125900
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.812
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.259,00
VALOR COBRADO 1.259,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.C81.339.D63.27A.65F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Manoel Gomes 28

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 112.699
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1126 9915 3931 1889

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135251557551698 09/06/2025 16:33:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	8083	29.505.759/0003-70	09/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520	SANTA CASA	15.135-002	**T06**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL	+55 (17) 3042-1256	SP	

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=10/07/2025 Valor=1.259,00

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
1.259,00	226,62	0,00	0,00	1.259,00

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	0,0	1.259,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015861100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2717007	0,3350 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNI.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
340	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (S1) (KETAMIN NP) 50MG/ML - 2ML C/25 AMP - AD/PED - IM/IV | 414363/ 70000008 | 1029802130074 | CRISTALIA | Lote: 50025187 D.Fab: 26/02/25 D.Val: 26/02/27 | 0,0000 | Referencia:414368/ 70000008 | EAN: 7896676429329	30049032	000	5102	UN	1	369,00000	0,00	0,00	369,00	369,00	66,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
812	DIFENIDRAMINA (DIFENIDRIN) 50MG 1ML C/25 AMP - IM/IV | 400449/ 70000033 | 1029801700020 | CRISTALIA | Lote: 50024943 D.Fab: 19/02/25 D.Val: 28/02/28 | 0,0000 | Referencia:400449/ 70000033 | EAN: 7896676405927	30049039	500	5102	UN	2	445,00000	0,00	0,00	890,00	890,00	160,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42...

CÁLC. 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
ID 1246699 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. | () () () () () ()	

Entrada Farmacia cod. 1102 10/06/25

Jaciara Vieira
Aux. Administrativa
11-06-25

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.[illegible]983-2

Mariana Paiz Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

559

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 112.699
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1126 9915 3931 1889

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135251557551698 09/06/2025 16:33:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE.
CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

Maria Isabel G. Berm...
FARMACÊUTICA
CRF-SP 4...

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: _____/_____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

Itaú **BANCO ITAU S/A** | **341-7** | 34191.09008 46969.138927 82179.030000 9 11380000125900

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		10/07/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00469691-3	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
09/06/2025	112699 - 1		N	09/06/2025	1.259,00

Autenticação Mecânica

Itaú **BANCO ITAU S/A** | **341-7** | 34191.09008 46969.138927 82179.030000 9 11380000125900

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 10/07/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/06/2025	112699 - 1	DM	N	09/06/2025	109/00469691-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.259,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 25,18
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,52 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
15.135-002-MIRASSOL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

NF 112.699 OK

Cotação Nº 1246699	
Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	*06/06/2025 09:50*
Titulo:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.872.656/0001-10	**I.E.:**	15881100069
Telefone:	(34) 3221-5300	**Email:**	hdl@hdlhospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTO, NO ACEITAMOS CARTA DE CORREO		
Validade da proposta:	12/06/2025	**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
13685	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	50 AM1MLS	R$ 17,80	R$ 890,00	09/06/2025 12:48	-
13786	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML INJETAVEL (KETAMIN NP)	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	25 AM2MLS	R$ 14,76	R$ 369,00	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 1.259,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 17,80000	MULTIFARMA R$ 19,65600	MEDLIVE / RS R$ 19,67540
-	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML INJETAVEL (KETAMIN NP)	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 14,76000	MEDLIVE / RS R$ 16,02060	LONDRICIR R$ 16,55080

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
10/06/25

Recebi
FARMACÊUTICA
CRF-SP
10/06/25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 562.096/SP

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.872.656/0001-10
Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV INGLATERRA 40 / TIBERY / UBERLANDIA / MG / 38405-050

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

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

Validade:08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060802171791886381

Informação obtida em 17/06/2025 09:10:46

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

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

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

Nome: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 11.872.656/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:29:11 do dia 17/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2025.
Código de controle da certidão: **5E4D.95E0.ADD9.6C8D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA E/OU FISCAL

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: **0895257/25-48**

CONFORME REQUERIMENTO CERTIFICAMOS PARA FINS DE **COMPROVANTE** QUE EM NOME DE **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.** CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS E/OU FISCAIS PARA O CONTRIBUINTE SUPRA QUALIFICADO.

CPF/CNPJ: **11.872.656/0001-10**

Ficam ressalvados dos direitos por parte da Secretaria Municipal de Finanças, apurar créditos Tributários anteriores a extração desta certidão.

Esta certidão não faz efeito para transferência e registro no cartório.

Certidão emitida em 22 de Maio de 2025
Válida até: 31/07/2025

Código de autenticidade: **B3F480A6D64BB244**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço www.uberlandia.mg.gov.br e acesse o link “Validar Certidões”.

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337392010004400000610881511380000007000
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 70.813
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.591.D92.6F9.0A0.8A1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO E REGIAO
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP
65.709.974/0001-94

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2496
Ouvidoria: 0800 725 7474

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.610881 5 11380000007000

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	14920000000006108-2

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1750253728360	65.709.974/0001-94	10/07/2025	70,00

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

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

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONTR. ASSOCIATIVA - Competência 06/2025
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.610881 5 11380000007000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 10/07/2025

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
18/06/2025	1750253728360	OU	N	18/06/2025

Nosso número: 14920000000006108-2

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor documento: 70,00

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

Após o vencimento, pagar nas casas lotéricas ou caixa econômica federal
CONTR. ASSOCIATIVA - Competencia 06/2025
Não receber após 29 dias do vencimento
Associativa

04/07/2025 Lucas - DP 07/07/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

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

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2180116/2025

Contribuinte: SINTTAR SIND TECNOL TEC AUX RADIOLOGIA SJRP REGIAO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 65.709.974/0001-94

Endereço: R SÃO JOÃO, 2085

Cadastro: 1065440

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 21 de Janeiro de 2025.

Emitida às 13:43:26 do dia 21/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.455778.000106.544022.101202.5134599

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.709.974/0001-94

Razão Social: SINTAR SINDICATO DOS TECCOS E AUX EM RADIOLOGIA SJRP

Endereço: RUA DR RAUL SILVA 1636 / NOVA REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-260

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

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

Validade:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062607120466572706

Informação obtida em 08/07/2025 08:25:50

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

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
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.

03399927374250000000700013601018311380002389589
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 70.814
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 23.895,89
VALOR COBRADO 23.895,89
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E63.F06.3A0.00C.8CC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
RUA CARLOS MEDEIROS DORIA, 2736
CEP: 15135-090 - Bairro: JARDIM MARILU
Município: Mirassol - SP
E-mail: e.unidos@terra.com.br
Fone: (17) 3426-8585

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
59.855.742/0008-18	****	24101

Número da NFS-e	
202500000005730	
Data do Serviço	Código Verificador
02/07/2025	871881c1c

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/07/2025	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	381,93	PCC	1.183,97
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 23.895,89

02/07/2025

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: 07/2025 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	25.461,79	3,00	763,85	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	763,85	0,00	0,00	0,00	0,00	165,50	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
25.461,79	763,85	0,00	0,00	763,85	0,00

Valor Total da NFS-e	25.461,79	Valor Líquido da NFS-e	23.895,89

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$684,92; Est: R$0,00; Fed: R$3424,61; Total Aprox: R$4109,53. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$381,93
Retenções: COFINS R$ 763,85;PIS R$ 165,50;CSLL R$ 254,62;

Consulta realizada em 02/07/2025 às 08:21:25.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000057308718 81c1c59855742000818

Recebi(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/__ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000005730 Número da NFS-e
Competência 02/07/2025
NFS-e 871881c1c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/07/2025 às 08:21:25.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

02.07.25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.795.541-7
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/07/2025**

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
02/07/2025	5730	DM	Não	02/07/2025

Nosso Número: **00000000000136**

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

(=) Valor do Documento: **23.895,89**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/07/2025 R$ 477,91

(-) 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** | **03399.92737.42500.000007.00013.601018.3.11380002389589**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 10/07/2025

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
02/07/2025	5730	DM	Não	02/07/2025

Nosso Número: 00000000000136

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

(=) Valor do Documento: 23.895,89

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/07/2025 R$ 477,91

(-) 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

Jucirléia Vieira
Aux. Administrativa
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
02.07.25

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090326350800800284739174111380000058230
BENEFICIARIO:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.815
NOSSO NUMERO 32635080000284739
CONVENIO 03263508
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 582,30
VALOR COBRADO 582,30
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DCC.302.135.4D1.454
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607
Sertaozinho - 09370-850
Maua - SP Fone/Fax: 1145128600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.522.806
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0602 8818 7700 0164 5500 1000 5228 0611 9134 3932
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 producao do estabelecimento	**135251575723206 - 11/06/2025 01:10:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
442180108112	**284343**		**02.881.877/0001-64**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	**10/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	**SANTA CASA**		**15135-002**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Mirassol	**SP**	**1732423006**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/07/2025
Valor	R$ 582,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
582,30	104,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,98	582,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Por conta do Emit				28.663.998/0001-23
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL		Sumare		SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			17,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
F07561	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM Lote 032025 Qtde: 1.000,00 Fabr. 01/03/2025 Venc. 01/02/2030	56031240	0/00	5101	UN	1.000,0000	0,5823	582,30	0,00	582,30	104,81		18,00	

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/06/25
Maria Isabel G. Bernardeli
TÉCNICA
CRF-SP 42392

Entrada Almoxarif. Cód 1134 18/06/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23.6.25

Jucimeia Vieir
Aux. Administrati
RG: 28.785.541-
23.06.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: (LOCAL F-10) 30,20 MC - CotacaoNo 1246699 - 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 29.505.759/0003-7 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. Email do Destinatário: farmaciaupamirassol@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 148,98	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário			Agência / Código Beneficiário	Vencimento
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 02.881.877/0001-64			**3359-6 / 00011878-8**	**10/07/2025**
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70			**522806 1**	**32635080000284739**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**582,30**	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 522806 1				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03263.508008 00284.739174 1 11380000058230**

Local de Pagamento					Vencimento
					10/07/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 02.881.877/0001-64					**3359-6 / 00011878-8**
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/06/2025	**522806 1**	**DM**	**Não**	**10/06/2025**	**32635080000284739**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 R$				**582,30**
Informações de responsabilidade do beneficiáro.					(-) Desconto
Sujeito a protesto em 5 dias úteis					(+) Mora / Multa
Após 10/07/2025 cobrar Juros de R$ 0.38 ao dia.					(+) Outros Acréscimos
Após 10/07/2025 cobrar Multa de R$ 5.82.					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70	
AV: DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, - SANTA CASA - MIRASSOL - SP					
Beneficiário Final:				CPF / CNPJ:	

Ficha de Compensação

PAGUE COM pix

Autenticação mecânica

NF OK

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	02.881.877/0001-64	**I.E.:**	442180108112
Telefone:	(11) 4512-8600	**Email:**	marciasena@polarfix.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Atendente: Gisele Aparecida		
Validade da proposta:	08/06/2025	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14074	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	F07561-UN - WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM-POLAR FIX-UN C/ 50	un c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,5823	R$ 582,30	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 582,30000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	WRAP PARA ESTERILIZAÇÃO LEVE 60X60CM 40GR	MEDICAL SHOPPING R$ 0,53700 Não atingiu faturamento mínimo	POLAR FIX R$ 0,58230	EQUIPEX R$ 0,59000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23.6.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
18106125

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.881.877/0004-07

Razão Social: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUT

Endereço: RUA ANTONIO DE CARVALHO DIAS SN DISTRITO INDUSTRIA / HERVE DE CAMPOS VAR / SAO GONCALO DO SAPUCAI / MG / 37490-000

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:07/06/2025 a 06/07/2025

Certificação Número: 2025060704480931309824

Informação obtida em 25/06/2025 11:41:07

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

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

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

Nome: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.881.877/0001-64

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:36:37 do dia 20/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/08/2025.
Código de controle da certidão: **F069.FDE2.7E20.A8A2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO SAPUCAI
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2418/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**360600 - POLAR FIX INDUSTRIA E C. DE PR. HOSPITALARES LTDA**		
CNPJ/CPF:	02.881.877/0004-07		
Endereço:	RUA ANTONIO CARVALHO DIAS		
Complemento:	S/N -		
Bairro:	DIST. INDUSTRIAL HERVE DE CAMPOS VARG	Cidade:	São Gonçalo do Sapucaí - MG

Finalidade

Certidão de Débito - Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
25/06/2025	**30 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **POLAR FIX INDUSTRIA E C. DE PR. HOSPITALARES LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São Gonçalo do Sapucaí - MG, 25 de junho de 2025

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
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.

03399484570130000048488732301044811380000142749
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	70.816
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.427,49
VALOR COBRADO	1.427,49

==========

NR.AUTENTICACAO F.80C.2B9.CF1.1A6.7A4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000831398 SÉRIE 1
	Plan 04 ch tut 30	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - Cep: 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000831398
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8313 9810 1475 0733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251574092202 - 10/06/2025 21:21:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
188070970117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	10/06/2025

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	17996109673	SP		

FATURA

Num. 001
Venc. 10/07/2025
Valor R$ 1.427,49

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.427,49	222,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73	1.427,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,62	1.427,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM , 00500	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			13.840	13.840

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
33082	AG.DESC.30 X 07 C/100-TKL (Fornecedor: 2598, Lote: KK2230-23 1027, Qtde: 20 ,Data Fab: 27/10/2023, Data Val: 26/10/202 8)	90183219	200	5102	CX	20,00	5,32	106,40	106,40	12,77	0,00	12.00%	0.00%
22521	AP. DE PRESSAO+ESTETOSCOPIO AD.18X35 FECHO VELCRO REF:ESFS50 N-PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 462401, Qtde: 5 ,Data F ab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90189069	200	5102	UND	5,00	62,87	314,35	314,35	56,58	0,00	18.00%	0.00%
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote : A03B00725, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/ 02/2027)	30032029	000	5102	CX	5,00	3,55	17,74	17,74	2,13	0,00	12.00%	0.00%
30805	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, L ote: 78TK4779, Qtde: 6 ,Data Fab: 14/10/2024, Data Val: 1 4/10/2026)	30049045	500	5102	CX	6,00	54,00	324,00	324,00	38,88	0,00	12.00%	0.00%
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A07B00224 , Qtde: 22 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	5102	CX	22,00	0,74	16,24	16,24	2,92	0,00	18.00%	0.00%
35597	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/6-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 2 0240925, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/09/2024, Data Val: 24/09/2 029)	30051090	200	5102	PCT	1,00	25,33	25,33	25,33	4,56	0,00	18.00%	0.00%
31431	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote : B24L1928, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/1 2/2026)	30049076	500	5102	CX	1,00	0,88	0,88	0,88	0,11	0,00	12.00%	0.00%
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 111 3, Lote: B25C1150, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/03/2025, Data V al: 31/03/2027)	30049029	500	5102	FR	40,00	2,43	97,34	97,34	11,68	0,00	12.00%	0.00%
11413	DIMORF(A1) 1MG/ML 50ESTJ.2ML-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornec edor: 2591, Lote: 50021023, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024 , Data Val: 31/10/2026)	30044990	500	5102	CX	1,00	273,12	273,12	273,12	49,16	0,00	18.00%	0.00%
26957	OXIMETRO DEDO/PULSO OXILED - GTECH (Fornecedor: 739, Lote: 3 22401, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/07/2024, Data Val: 24/07/202 9 / Fornecedor: 739, Lote: 382401, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/09/ 2024, Data Val: 20/09/2029)	90273020	700	5102	UND	3,00	77,27	231,81	231,81	41,73	0,00	18.00%	0.00%
36691	PARACETAMOL 750MG 20CP GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A7 2A01124, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/ 2026)	30049045	500	5102	CX	10,00	2,03	20,28	20,28	2,43	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS R$ 749,60

MATERIAIS MEDICOS R$ 677,89

Email do destinatário: farmaciaupamirassol@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. #R37V1 R35P9V2 R36P1V1 # Pedido: 836593 Pedido Cliente: 1246699 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 POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 7 Cubagem: 0,04 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/06/25

Mariana Dias Farmacêutica Enfermeira COREN: 302.[illegible]/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Entrada Transf 129810
Farmacia
cod 1127 16/06/25

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000484 88732.301044 8 11380000142749

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004888732-3	6831398U	10/07/2025	R$ 1.427,49	R$ 1.427,49

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000484 88732.301044 8 11380000142749

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 10/07/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
10/06/2025	6831398U	DM	NAO ACEITO	17/06/2025

Nosso Número: 000004888732-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda
	ELETR C/REG	REAL		

Valor do Documento: R$ 1.427,49

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 2,33

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 1.427,49

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação N° 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.206.099/0004-41	**I.E.:**	188070970117
Telefone:	(11) 4934-1813	**Email:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO		
Validade da proposta:	09/06/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 650,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	TKL	caixa c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,0532	R$ 106,40	09/06/2025 12:48	-
13917	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO + ESTETOSCOPIO	ACCUMED	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 62,87	R$ 314,35	09/06/2025 12:48	-
13644	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	GLOBO	caixa c/ 5.0	25 CO500MGS	R$ 0,7094	R$ 17,735	09/06/2025 12:48	-
13650	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	FRESENIUS	caixa c/ 50.0	300 AM2MLS	R$ 1,08	R$ 324,00	09/06/2025 12:48	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	GLOBO	caixa c/ 30.0	660 CO25MGS	R$ 0,0246	R$ 16,236	09/06/2025 12:48	-
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ACCORD	caixa c/ 30.0	falta 90 CO75MGS	R$ 0,2683	R$ 24,147	09/06/2025 12:48	-
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CIRURGICA FERNANDES	pacote c/ 6.0	6 RLS	R$ 4,2214	R$ 25,3284	09/06/2025 12:48	-
13704	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 20.0	20 CO40MGS	R$ 0,044	R$ 0,88	09/06/2025 12:48	-
13717	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	NEO QUIMICA	frasco c/ 1.0	40 FR20MLS	R$ 2,4334	R$ 97,336	09/06/2025 12:48	-
13801	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 50.0	50 AM2MLS	R$ 5,4624	R$ 273,12	09/06/2025 12:48	-
13504	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	ACCUMED	unidade c/ 1.0	3 UNS	R$ 77,27	R$ 231,81	09/06/2025 12:48	-
13746	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	GLOBO	caixa c/ 20.0	200 CO750MGS	R$ 0,1014	R$ 20,28	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.451,62240**

Mariana Fitis Enfermeira COREN: 382.066/SP

Maria Isabel G. Bernardeh FARMACÊUTICA CRF-SP 41352

Jucineia Vieira Administrativo 06-25

16/06/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 0,05260 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,05320	MEDLIVE / RS R$ 0,05500
-	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO + ESTETOSCOPIO	SUPERMED R$ 62,87000	SUPERMED R$ 93,14840	Supernova Médico Hospitalar R$ 149,00000
-	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	SUPERMED R$ 0,70940	ALFALAGOS LTDA R$ 0,88750	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,89300
-	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 1,08000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 1,12000	ASTRA FARMA R$ 1,12580
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02460	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02630	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,03200
-	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,26830	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,34000	CRISMED COMERCIAL R$ 0,36800
-	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	MEDICAL SHOPPING R$ 4,00000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 4,22140	SUPERMED R$ 4,25710
-	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	MEDLIVE / RS R$ 0,04400	SUPERMED R$ 0,04400	ALFALAGOS LTDA R$ 0,05360
-	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	SUPERMED R$ 2,43340	CRISMED COMERCIAL R$ 2,60000	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 2,94000
-	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 5,46240	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 5,59604	ONCOVIT R$ 6,09800
-	OXIMETRO PORTATIL DE DEDO ADULTO	SUPERMED R$ 77,27000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 79,89520	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 98,21000
-	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,10140	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,13500	ALFALAGOS LTDA R$ 0,17190

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
17-06-25

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

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN 352.086/SP

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:08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060802121630886030

Informação obtida em 25/06/2025 11:23:49

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

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

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

Nome: 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 08:15:33 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **AF28.D83A.64B6.D916**
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.

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300321752172111410000175266
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 70.817
NOSSO NUMERO 31367730000321752
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.752,66
VALOR COBRADO 1.752,66
==========
NR.AUTENTICACAO 1.CCA.728.9BC.9AE.C31
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

cultura Plano K

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.752,66 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL-SP

Maria Isabel G. Bernardeli

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	FARMACÊUTICA CRF-SP

NFe Nº. 000.118.802
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. 000.118.802
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0631 3782 8800 0409 5500 1000 1188 0211 5336 7296

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	233250219201437 - 13/06/2025 14:30:18

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	13/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	13/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	17997679737		15:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/07/2025
Valor	R$ 1.752,66

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
1.752,66	210,31	0,00	0,00	0,00	0,00	1.752,66
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	1.752,66

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
5	Volumes			13,160	13,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1.8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 042025 Qt: 30 Val: 31/03/30 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	30	5,5000	165,00	165,00	19,80			12,00	
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 24101525 Qt: 3 Val: 30/09/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	3	385,6200	1.156,86	1.156,86	138,82			12,00	
34992	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 032025 Qt: 600 Val: 28/02/30	30059090	000	6108	ENV	600	0,4613	276,78	276,78	33,21			12,00	
35912	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV C/5 AMP 2ML/HYPOFARMA S+ Lote: 25030829 Qt: 2 Val: 31/03/27	30039099	000	6108	CX	2	77,0100	154,02	154,02	18,48			12,00	

MEDICAMENTOS R$ 1310,88

MATERIAIS MÉDICOS R$ 441,78

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli

CRF-SP 42357

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1252702
ENTREGAR SEGUNDA, DIA 14/06
ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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: 15336186 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 3 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1252702#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$ 235,74 Estadual: R$ 385,58 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.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 35.75
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

RESERVADO AO FISCO

Aparecida Vieira
Aux. Administrativo
16-06-25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]/SP

Entrada
Fax Impresso em 13/06/2025 as 19:39:01
cod 1124 16/06/25
Tiramf 129240

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 **13/06/2025**	Vencimento **13/07/2025**
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: **118802-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000321752	Valor do Documento: **1.752,66**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00321.752172 1 11410000175266**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **13/07/2025**
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: **13/06/2025**	No. do documento **118802-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **13/06/2025**	Nosso Número **31367730000321752-9**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.752,66**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 8,76 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

NFOK

Cotação N° 1252702

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	11/06/2025 12:56
Data de vencimento:	12/06/2025 11:30
Título:	199 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

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:	15/06/2025	**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
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12.0	30PCTS 360 UNS	R$ 0,45833	R$ 164,9988	13/06/2025 09:47	TETRA EXIGE PAGAMENTO À VISTA.
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	BLAU	unidade c/ 100.0	300 AM1GS	R$ 3,8562	R$ 1.156,86	13/06/2025 09:47	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 1.0	600 PCTS	R$ 0,4613	R$ 276,78	13/06/2025 09:47	sódrogas cotou a unidade 0,063x10=0,63, mais caro
13738	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	unidade c/ 5.0	10 AM2MLS	R$ 15,402	R$ 154,02	13/06/2025 09:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.752,65880**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
TETRA EXIGE PAGAMENTO À VISTA.	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,40000 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,45833	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,49460
Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	Édige Hospitalar R$ 3,77000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,85620	MEDLIVE / RS R$ 3,91720
sódrogas cotou a unidade 0,063x10=0,63, mais caro	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,06300 Valor cotado incorreto	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,46130	Tetra Farm R$ 0,46500

Marcella Moletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
16-06-25

Daniella Silva Brazão
Farmacêutica
CRF-SP 89191
16/06/25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 76106
16/06/25

-	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 15,40200	QUIRON PHARMA R$ 15,82000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 15,82900

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICO
CRF-SP

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

Paulinéia Vieira
Aux. Administrativa
16.06.25

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

42297135000002017609500017826827911380000075741
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 70.818
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 757,41
VALOR COBRADO 757,41
==========
NR.AUTENTICACAO E.307.F91.399.EFC.960
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Sante 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: 000619259
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0600 8749 2900 0140 5500 1000 6192 5915 5682 2275

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	**131256710251081 10/06/25 13:51:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
525949584003 4	**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	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTR/SAÍDA**
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		10/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1732423006	SP		13:50:55

FATURA / DUPLICATA

001 10/07/2025 757,41

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
752,28	85,65	0,00	0,00	757,41

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		757,41

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
4	VOLUME(S)		662146	8,843 Kg	8,843 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
00666200 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - ASH06701/FAB.01/03/25/VAL.30/03/27	2 0	6108 500	48 RL	7,645000	0,00% 0,00	366,96	366,96 366,96	0,00 0,00	44,04	0,00		12,00	0,00
01635100 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 25030640/FAB.01/01/25/VAL.30/01/27 C/ 20 FR	0 20	6108 500	1 CV	147,810000	0,00% 0,00	147,81	147,81 147,81	0,00 0,00	17,74	0,00		12,00	0,00
01225100 9018.39.29	SONDA 7,5 C/BL ENDOT DESC (30FR) CAT/ - 2452675C/FAB.01/10/24/VAL.30/09/29	0 20	6108 200	20 UN	2,898000	0,00% 0,00	57,96	57,96 57,96	0,00 0,00	2,32	0,00		4,00	0,00
01278100 3004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 24070177/FAB.01/06/24/VAL.30/06/26 C/ 10 FR	0 10	6108 500	1 CV	163,250000	0,00% 0,00	163,25	163,25 163,25	0,00 0,00	19,59	0,00		12,00	0,00
01829600 9018.39.26	URETRAL 08 - (CATETER) - 09250509081/FAB.01/05/25/VAL.30/05/29	0 10	6108 040	10 UN	0,513000	0,00% 0,00	5,13	5,13 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01813700 9018.39.29	URETRAL 12 - (CATETER) - 66507/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26	0 30	6108 000	30 UN	0,543333	0,00% 0,00	16,30	16,30 16,30	0,00 0,00	1,96	0,00		12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$311,06

MATERIAIS MÉDICOS R$446,35

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42692

Marcella Prioletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
id 1246699 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Pedido: 662146
Volume M3: 0.027084
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$: 49.78

Entrada 11/06/25
Farmácia Tiemb.
Pedido 128960

RESERVADO AO FISCO

Mariana Faria Batista
Farmacêutica
CRF/SP: 552.006/SP

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Safra SA | 422-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	13500/0020176	619259/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	00017826	10/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 757,41

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO	10/06/2025

Banco Safra SA | 422-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
10/06/2025	619259/01	DM	N	10/06/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 10/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

422-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	10/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART. / NOSSO NÚMERO	00017826-8
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	757,41
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | 422-7 | 42297.13500 00020.176095 00017.826827 9 11380000075741

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

VENCIMENTO: 10/07/2025

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 13500/002017609

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
10/06/2025	619259/01	DM	N	10/06/2025

CART. / NOSSO NÚMERO: 00017826-8

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		2	R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 757,41

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 10/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

9

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:	08/06/2025	**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
13643	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	ATENOLOL 25MG COMP G/ VP - - SANDOZ	c/ 60.0	falta 60 CO25MGS	R$ 0,0372	R$ 2,232	09/06/2025 12:48	SOMA SP QUANTIDADE MUITO GRANDE PARA USO DA UNIDADE.
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL G - - BLAU	c/ 100.0	falta 300 AM1GS	R$ 3,82	R$ 1.146,00	09/06/2025 12:48	-
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	COLETOR 07 LITROS DE MATER PERF/CORT - - POLAR FIX	c/ 1.0	falta 160 UNS	R$ 2,8617	R$ 457,872	09/06/2025 12:48	-
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MISSER	unidade c/ 1.0	48 RLS	R$ 7,645	R$ 366,96	09/06/2025 12:48	-
14117	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV G - - BLAU	c/ 20.0	20 FAS	R$ 7,3902	R$ 147,804	09/06/2025 12:48	
13563	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	SONDA 7,5 C/BL ENDOT DESC 30FR CAT/ - - MEDIX	c/ 1.0	20 UNS	R$ 2,898	R$ 57,96	09/06/2025 12:48	
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - CATETER / - - MEDIX	c/ 1.0	falta 30 UNS	R$ 2,0938	R$ 62,814	09/06/2025 12:48	
13595	SONDA URETRAL N. 08	URETRAL 08 - CATETER - - BIOFARMACEUTIC	c/ 1.0	10 UNS	R$ 0,5128	R$ 5,128	09/06/2025 12:48	
13597	SONDA URETRAL N. 12	URETRAL 12 - CATETER - - BIOSANI	c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,5434	R$ 16,302	09/06/2025 12:48	-
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	SUXAMETONIO 100 MG F/AS - - BLAU	c/ 10.0	10 FA100MGS	R$ 16,3265	R$ 163,265	09/06/2025 12:48	

Enfermeira COREN/SP 362.006
Marcela Moietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2
Jucineia Vieira Aux. Administrativo
11/06/25

11/06/25
Ana Paula L. C. Prado
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 11/06/25

Subtotal

Subtotal **R$ 2.426,33700**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
SOMA SP QUANTIDADE MUITO GRANDE PARA USO DA UNIDADE.	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	SOMA/SP R$ 0,03300 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	MED CENTER R$ 0,03720	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,03750
-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MED CENTER R$ 3,82000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,87568	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 3,90000
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	MED CENTER R$ 2,86170	CIRURGICA KD R$ 3,41000	SUPERMED R$ 3,42120
-	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MED CENTER R$ 7,64500	MEDLIVE / RS R$ 7,93830	RIOCLARENSE R$ 8,37270
-	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	MED CENTER R$ 7,39020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,54750	ASTRA FARMA R$ 7,72070
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	MED CENTER R$ 2,89800	SOMA/SP R$ 3,24000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 3,77020
-	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	MED CENTER R$ 2,09380	SUPERMED R$ 2,09610	SOMA/SP R$ 2,20000
-	SONDA URETRAL N. 08	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,48000 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,51280	LONDRICIR R$ 0,51500
-	SONDA URETRAL N. 12	ASTRA FARMA R$ 0,53880 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,54340	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,56000
-	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	MED CENTER R$ 16,32650	CRISMED COMERCIAL R$ 17,84000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 17,84610

Recebi 11/06/25
Ana Paula L. C. P. [illegible]
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: [illegible]
11/06/25

Marcelle Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Mariane Fria Batista
Enfermeira
COREN: 562.006/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:07/06/2025 a 06/07/2025

Certificação Número: 2025060700420070290800

Informação obtida em 17/06/2025 10:37:42

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

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

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

Nome: 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 15:20:56 do dia 13/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/12/2025.
Código de controle da certidão: **C497.059D.26D5.6A35**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 19062/2025

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
09/04/2025	**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, 09 de abril de 2025

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por ANA CLARA ORNELAS SANTOS - Certidão Emitida às 09:06:06 do dia 09/04/2025 - Código para Validação da certidão: WGT211201-17457-MSKIDOWNNXIL-2

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090210811800700036697175711380000133700
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
INST DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.819
NOSSO NUMERO 21081180000036697
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.337,00
VALOR COBRADO 1.337,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FC2.495.D58.71C.50D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CIRURGICA KD LTDA.

CIRURGICA KD

AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - VILA CAROLINA - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-120
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.072.150
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0721 5019 9626 6888

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 MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135251565841009 10/06/2025 09:50:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3042-1256		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV.ELIESER DE MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15130-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
MIRASSOL		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 72150 - Valor Original: R$ 1.337,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.337,00

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 10/07/2025 Valor R$1.337,00	BOLETO ANEXO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	377,30 (28,22 %)	1.337,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.337,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTE				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANF	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	VOLUMES			13,300	13,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
ELELHS	ELETRODO DESCART. / ADULTO RET SF67 LIVE TRIB APROX R$ 216,86 FEDERAL E R$ 160,44 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 23IVE7201 QT: 7000 VAL: 30/12/25	90181100	240	5102	UN	7000	0,1910	0,00	1.337,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EmailTransporte: contato@inteligenciadostransportes.com.br ID 1246699 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 377,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG.A SEX 07H AS 18H - SABADO ATE 12H Pedido do Cliente: 1246699	Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/06/2025 09:50:19

e-SIST v 4.01

Entrega CEC 11/06 Americana 11/06/25

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00036.697175 7 11380000133700

Recibo de Entrega

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Pagador/CNPJ/CPF
INST DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70

Nosso-Número
21081180000036697

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
10/07/2025	72150	DM	R$	1.337,00

Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00036.697175 7 11380000133700

Recibo do Pagador

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - STA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2108118000003669	72150	10/07/2025	1.337,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento	10/06/2025
Espécie DOC	DM
Data do Documento	10/06/2025
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00036.697175 7 11380000133700

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
10/07/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
10/06/2025	72150	DM	N	10/06/2025	21081180000036697

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.337,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST DE SAUDE - ORG SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - STA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

5

CIRURGICA KD LTDA EPP

Dados do fornecedor

CNPJ: 09.260.071/0001-06	**I.E.:** 149930651111
Telefone: (11) 2541-1095	**Email:** vendas02@cirurgicakd.com.br
Responsável:	**Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 10/06/2025	**Prazo de entrega:** 2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	LIVE	caixa c/ 50.0	7000 UNS	R$ 0,191	R$ 1.337,00	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.337,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	CIRURGICA KD	LONDRICIR	CIRÚRGICA OLIMPIO
		R$ 0,19100	R$ 0,20600	R$ 0,21000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
11.06.25

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592
11/06/25

11/06/25
CRF-SP 28.329

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.260.071/0001-06
Razão Social: CIRURGICA KD LTDA
Endereço: PC JOSE CARDOSO DE MOURA 39 A / VILA JACUI / SAO PAULO / SP / 08060-020

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

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

Validade:11/06/2025 a 10/07/2025

Certificação Número: 2025061103491499406215

Informação obtida em 17/06/2025 10:18:54

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: CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:40:48 do dia 17/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2025.
Código de controle da certidão: **35E0.9451.2E65.9DBE**
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: 1013918 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 09.260.071/
Contribuinte: CIRURGICA KD LTDA

Liberação: 02/05/2025
Validade: 29/10/2025

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 3.715.851-1- Inicio atv :05/11/2007 (AV AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - CEP: 08060-120)

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 10:22:05 horas do dia 17/06/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FE0B7D0A

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

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032516700000679000283105311390000467941
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 70.820
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.679,41
VALOR COBRADO 4.679,41
==========
NR.AUTENTICACAO 9.316.13D.3CB.041.89D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 844635
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8446 3510 0399 8543

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	131256712351556 11/06/2025 09:43:38

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	11/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	11 JUN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	17996109673	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 11/07/2025 4.679,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.292,73	344,03	0,00	0,00	4.679,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.679,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXA			208,92	208,92

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: 1703202507355, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/03/2025, Data Val: 17/03/2027)	29159060	000	6108	CX	2	118,9550	237,91	237,91	28,55	0,00	12,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30011, Qtde: 9 ,Data Fab: 12/05/2025, Data Val: 12/05/2027)	38089429	000	6108	CX	9	60,8222	547,40	547,40	65,69	0,00	12,00	0,00
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584-3, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30041013	000	6108	CX	3	291,8100	875,43	875,43	105,05	0,00	12,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB020C, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB020D, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183926	200	6108	CX	9	76,6400	689,76	689,76	27,59	0,00	4,00	0,00
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DE25C003, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 28/02/2027)	30039099	000	6108	CX	6	55,3500	332,10	332,10	39,85		12,00	

DADOS ADICIONAIS

EDUCAMENTOS R$ 1243,53 MATERIAIS MÉDICOS R$ 3435,88

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. ||#R0P0V34 R6P2V3 || #||
ITEM 14 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019
ITEM 7 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 4,8,11 a 13 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 326,81
Pedido: 816042
Pedido Cliente: 1246699
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: 0,87
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 Almerc Transp. 13/06/25 cod 1123 nº 129336

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 13/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
16/06/25

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/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 844635
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8446 3510 0399 8543

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
131256712351556 11/06/2025 09:43:38

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
12468	FUROSEMIDA 20MG 60AMP 2ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4434, Lote: 9067392, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/20-25)	30049076	000	6108	CX	2	18,0000	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
14510	MALHA TUBULAR 06CMX15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/2030)	90211020	040	6108	RL	2	5,6550	11,31			0,00		0,00
35990	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/00207-80000, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	63079010	200	6108	PCT	20	4,1800	83,60	83,60	3,34	0,00	4,00	0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 72D25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30061090	000	6108	CX	2	26,2500	52,50	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
36040	NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 38D25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30061090	000	6108	CX	1	26,2500	26,25	26,25	3,15	0,00	12,00	0,00
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M674, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 21/04/2030)	90183119	100	6108	CX	4	49,4500	197,80	197,80	7,91		4,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M696, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 23/04/2030)	90183119	100	6108	CX	2	74,1500	148,30	148,30	5,93		4,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M767, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	6108	CX	16	63,7000	1.019,20	1.019,20	40,77		4,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 (6MM x 12MM) COM 15 METROS-KINNER (Fornecedor: 1430, Lote: 00-071379, Qtde: 4 ,Data Fab: 14/02/2025, Data Val: 14/02/2030)	39173240	040	6108	PCT	4	93,8425	375,37			0,00		0,00
17820	UMIDIFIC.FR 250ML OXIGENIO UF110-UNITEC (Fornecedor: 8088, Lote: 462, Qtde: 5 ,Data Fab: 30/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	90192020	000	6108	UND	5	9,2960	46,48	46,48	5,58	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 1243,53

MATERIAIS MÉDICOS R$ 3435,88

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/06/25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42322

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN. 362.066/SP

Jucléia Vieira
Aux. Administrativo
16.06.25

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25167.000006 79000.283105 3 11390000467941**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51670000079-	8844635U	11/07/2025	R$ 4.679,41	R$ 4.679,41

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25167.000006 79000.283105 3 11390000467941**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	11/07/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/06/2025	8844635U	DM	0	17/06/2025	51670000079
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 4.679,41

Instruções	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 7,80	(-) Desconto/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado R$ 4.679,41

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista | Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação N° 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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:	09/06/2025	**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$ 59,477	R$ 237,908	09/06/2025 12:48	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SULMAR	caixa c/ 12.0	108 LS	R$ 5,0685	R$ 547,398	09/06/2025 12:48	-
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	caixa c/ 50.0	150 FA1200000US	R$ 5,8362	R$ 875,43	09/06/2025 12:48	-
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	900 UNS	R$ 0,7664	R$ 689,76	09/06/2025 12:48	-
13679	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	FARMACE	caixa c/ 100.0	600 AM1MLS	R$ 0,5535	R$ 332,10	09/06/2025 12:48	-
13703	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 60.0	120 AM2MLS	R$ 0,30	R$ 36,00	09/06/2025 12:48	-
13476	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 6CM X 15M	ORTOFEN	rolo c/ 1.0	2 RLS	R$ 5,6532	R$ 11,3064	09/06/2025 12:48	-
13482	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	MEGA PLASTICOS	pacote c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,0836	R$ 83,60	09/06/2025 12:48	-
13499	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATI	caixa c/ 24.0	48 UNS	R$ 1,0937	R$ 52,4976	09/06/2025 12:48	-
13500	MONONYLON 5-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATI	caixa c/ 24.0	24 UNS	R$ 1,0937	R$ 26,2488	09/06/2025 12:48	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 250.0	1000 UNS	R$ 0,1978	R$ 197,80	09/06/2025 12:48	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SR	caixa c/ 250.0	500 UNS	R$ 0,2966	R$ 148,30	09/06/2025 12:48	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 500.0	8000 UNS	R$ 0,1274	R$ 1.019,20	09/06/2025 12:48	-
13617	TUBO DE SILICONE REF. 204	KINNER	pacote c/ 15.0	60 MS	R$ 6,2561	R$ 375,366	09/06/2025 12:48	-

Jucineia Vieira
Administrativo
10.06.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 552.066/SP

13/06/25
Ana Paula D. C. [illegible]
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352
13/06/25

13618	UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO - FRASCO PVC 250ml	UNITEC	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 9,2957	R$ 46,4785	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.679,39330**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	SUPERMED R$ 59,47700	SUPERMED R$ 59,47700	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 106,80000
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SUPERMED R$ 5,06850	SUPERMED R$ 5,06850	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 5,32000
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	SUPERMED R$ 5,83620	SUPERMED R$ 5,83620	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 5,94000
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	SUPERMED R$ 0,76640	SUPERMED R$ 0,76640	impacta med R$ 0,80000
-	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,55350	SUPERMED R$ 0,55350	RIOCLARENSE R$ 0,58240
-	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,30000	SUPERMED R$ 0,30000	MEDLIVE / RS R$ 0,53510
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 6CM X 15M	MEDICAL SHOPPING R$ 4,96000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 5,65320	SUPERMED R$ 5,65320
-	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	SUPERMED R$ 0,08360	SUPERMED R$ 0,08480	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,09230
-	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,09370	SUPERMED R$ 1,09370	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,45000
-	MONONYLON 5-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,09370	SUPERMED R$ 1,09370	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,45000
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,19780	SUPERMED R$ 0,19780	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20350
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SUPERMED R$ 0,29660	SUPERMED R$ 0,29660	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,29770
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,12740	SUPERMED R$ 0,12740	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,12780
-	TUBO DE SILICONE REF. 204	MP MATERIAIS HOSPITALARES R$ 2,70000 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 6,25610	SUPERMED R$ 6,25610
-	UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO - FRASCO PVC 250ml	SUPERMED R$ 9,29570	SUPERMED R$ 9,29570	ROMED R$ 10,54000

13/06/25
Ana Paola R. C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Mariana Filles Batista
Enfermeira
COREN: 352.[illegible]/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
16/06/25

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 08:15:33 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **AF28.D83A.64B6.D916**
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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0001-07
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Endereço: RUA PROJETADA SN / ITAIM / CAMBUI / MG / 37600-000

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

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

Validade:08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060802121630886030

Informação obtida em 25/06/2025 11:44:47

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

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001292323000923708211390000003516
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	70.821
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	35,16
VALOR COBRADO	35,16

==========

NR.AUTENTICACAO A.329.AFF.ECB.A0F.B45

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Nota de entrada

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 189.185
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1891.8510.1957.9563

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
135251583494488 - 11/06/2025 14:46:50

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	11/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	11/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		14:46:45

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

189185/1 - 11/07/25 - 35,16

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
35,16	6,33	0,00	0,00	35,16

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	35,16

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				0,5000	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1168 30049069	(+) APRESOLINA 25MG C/20 Marca: NOVARTIS Principio Ativo: HIDRALAZINA,CLORIDRATO Lote: 2511661 - 28/02/2027 Qtde: 60.00 / CEST: 13.001.00	500 5102	DRG	60,0000	0,5860	0,0000 0,0000 %	35,16	35,16	6,33 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 37565

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.096/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF PORTAL APOIO COTACAO 1246699 - CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N. 009/2022; PROCESSO N.223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP Instituto de SaUde Organizacao Social Faceres. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 4,73 Federal R$: 4,22 Estadual Fonte: IBPT /

Entrada Farmacia Cod 1117 11/06/25

RESERVADO AO FISCO

Marcelia Florietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1	
Sacado			Carteira/Nosso Núm.	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			09 / 00000129223 - 7	
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	
11/07/2025	189185/1NFE	R$	35,16	

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

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/07/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
11/06/2025	189185/1NFE		DM	N	11/06/2025	09 / 00000129223 - 7
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				35,16

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 35,16

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — Cod. Interno: 00004423
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES — CGC: 29505759000370
15135002 - MIRASSOL - SP
Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

.....

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.012923 23000.923708 2 11390000003516

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/07/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
11/06/2025	189185/1NFE		DM	N	11/06/2025	09 / 00000129223 - 7
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				35,16

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 35,16

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — COD. INTERNO: 00004423
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES — CGC: 29505759000370
15135002 - MIRASSOL - SP
Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	01.140.868/0001-50	**I.E.:**	647262336117
Telefone:	(17) 3227-5953	**Email:**	vendas-cirolimpio@hotmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	07/06/2025	**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
14234	ACETILCISTEÍNA 600MG GRANULADO ENVELOPE 5G	EMS	caixa c/ 16.0	16 ENVS	R$ 0,692	R$ 11,072	09/06/2025 12:48	-
13631	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	FIT	unidade c/ 1.0	12 GALS	R$ 9,25	R$ 111,00	09/06/2025 12:48	-
13651	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	NATIVITA	unidade c/ 1.0	8 FRS	R$ 2,04	R$ 16,32	09/06/2025 12:48	SUPERMED QUANTIDADE MUITO GRANDE PARA USO DA UNIDADE.
13664	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY - VENC PROD 30/01/26	caixa c/ 30.0	150 CO75MGS	R$ 0,39	R$ 58,50	09/06/2025 12:48	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 1.0	3000 UNS	R$ 0,804	R$ 2.412,00	09/06/2025 12:48	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	KAIROS -0 FRALDA GERIATRICA EXTRA G C/46	pacote c/ 46.0	92 UNS	R$ 1,371	R$ 126,132	09/06/2025 12:48	-
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	KAIROS - FRALDA GERIATRICA G C/50	pacote c/ 50.0	50 UNS	R$ 1,198	R$ 59,90	09/06/2025 12:48	-
13712	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	NOVARTIS	unidade c/ 1.0	60 CO25MGS	R$ 0,586	R$ 35,16	09/06/2025 12:48	-
13716	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	NATULAB	unidade c/ 1.0	15 FR100MLS	R$ 2,75	R$ 41,25	09/06/2025 12:48	MUITA QUANTIDADE PARA USO DA UNIDADE
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	ABN	unidade c/ 1.0	100 RLS	R$ 6,70	R$ 670,00	09/06/2025 12:48	EMPATE, PREFERENCIA POR FORNECEDOR JÁ CONHECIDO.
13473	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	MEDIX	caixa c/ 100.0	10 CXS	R$ 17,45	R$ 174,50	09/06/2025 12:48	ATIVA COTOU POR UNIDADE 0,216 X 100+ 21,60 MAIS CARO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 428252

Recebi 11/06/25
CRF-SP 28.323

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11/06/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	140 CXS	R$ 17,88	R$ 2.503,20	09/06/2025 12:48	-
13498	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	MEDIX - MONONYLON 3-0 2CM C/24	pacote c/ 24.0	72 UNS	R$ 1,25	R$ 90,00	09/06/2025 12:48	-
13744	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	EMS	unidade c/ 1.0	15 FRS	R$ 1,28	R$ 19,20	09/06/2025 12:48	-
13546	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	BIOFARMACE UTRICA	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 0,525	R$ 5,25	09/06/2025 12:48	A MARCA ZELARA NÃO CONECTA NO NOSSO ASPIRADOR.

Subtotal

Subtotal **R$ 6.333,48400**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACETILCISTEÍNA 600MG GRANULADO ENVELOPE 5G	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,69200	SOMA/SP R$ 0,70000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,75310
-	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	LILIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 7,89000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 9,25000	SUPERMED R$ 11,74250
SUPERMED QUANTIDADE MUITO GRANDE PARA USO DA UNIDADE.	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	SUPERMED R$ 1,12500 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,04000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,21800
-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,39000	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 0,54000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,58692
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,80400	SUPERMED R$ 0,80420	impacta med R$ 0,81000
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,37100	SUPERMED R$ 1,37230	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,38997
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,19800	SUPERMED R$ 1,20080	LILIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,20600
-	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 0,50000 Não atingiu faturamento mínimo	FARMATER R$ 0,52000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,58600
MUITA QUANTIDADE PARA USO DA UNIDADE	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,66733 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,75000	Édige Hospitalar R$ 3,49000
EMPATE, PREFERENCIA POR FORNECEDOR JÁ CONHECIDO.	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,70000	impacta med R$ 6,70000	Hope Cirurgica R$ 7,23000
ATIVA COTOU POR UNIDADE 0,216 X 100+ 21,60 MAIS CARO	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21600 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,45000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 17,90000
Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 362.066/SP	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,88000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 17,90000	CIRURGICA KD R$ 18,75000
-	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,25000	ASTRA FARMA R$ 1,32250	-

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.140.868/0001-50

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI 560 / JD MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-050

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

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

Validade:16/06/2025 a 15/07/2025

Certificação Número: 2025061603590095513717

Informação obtida em 17/06/2025 11:42:25

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: 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 08:17:20 do dia 11/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/10/2025.
Código de controle da certidão: **500B.70BE.991F.DDE6**
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 *****

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080020118665709975690000711390000154320
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.822
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.543,20
VALOR COBRADO 1.543,20
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E36.3D3.870.048.1A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 14656
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0633 3991 9600 0198 5500 1000 0146 5610 4639 4525

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	135251579240617 11/06/2025 09:24:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	11/06/2025 09:23:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nº 2520	SANTA CASA	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL		SP	15.135-002	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
14656	1.543,20	0,00	1.543,20

001 1.543,20 11/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.543,20	277,78	0,00	0,00	1.543,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,56	1.543,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA	0 - REMETENTE (CIF)				33.399.196/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRIMO CRIVELLARI, 20	PIRACICABA	SP	535741660112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
							VALOR	DESC							
7898624220927	SACO DE LIXO PRETO 20LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	5,0000	5,0400	0,00	25,20	4,42	25,20	4,54	0.00	18,00	0.00
2184	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 5PC C/1000FLS IMPERIO	48189090	000	5102	FD	30,0000	50,6000	0,00	1.518,00	218,14	1.518,00	273,24	0.00	18,00	0.00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/06/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Marcela Tholetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/06/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 3378 - COTACAO 1246182 / CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMADA PUBLICA N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - NOME FANTASIA: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

1130-4978

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
11/07/2025	6650/99756-9	14656P1	109/00002011-8
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1.543,20			

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC - CNPJ 29.505.759/0003-70
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002 MIRASSOL-SP
PEDIDO 3378 P1/1 NF: 14656

Sacador/Avalista

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE - CNPJ 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00201.186657 09975.690000 7 11390000154320**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco.

Vencimento: **11/07/2025**

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP — 33.399.196/0001-98

Agência/Código do Beneficiário: 6650/99756-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/06/2025	14656P1	DM	N	11/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00002011-8

(=) Valor do Documento: **1.543,20**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiï¿½rio

Apos vencimento:
Multa R$ 30.86
Juros R$ 3.09 ao dia

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC - CNPJ 29.505.759/0003-70
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002 MIRASSOL-SP
PEDIDO 3378 P1/1 NF: 14656

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcelo Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/6/25

Cotação N° 1246182

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	04/06/2025 09:41
Data de vencimento:	04/06/2025 16:00
Título:	194 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS. COTAR CONFORME ESTÁ NA DESCRIÇÃO DO PRODUTO, AO COTAR COLOCAR SUAS OBSERVAÇÕES NO CAMPO INDICADO, POR FAVOR.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

3

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	33.399.196/0001-98	**I.E.:**	535.741.660.112
Telefone:	(19) 2537-4492	**Email:**	elpacking.embalagens@outlook.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	07/06/2025	**Prazo de entrega:**	9 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.500,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
42	SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,0504	R$ 25,20	06/06/2025 10:50	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	IMPERIO	unidade c/ 1.0	150 PCTS	R$ 10,12	R$ 1.518,00	06/06/2025 10:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.543,20000**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/6/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

Cotação 1246182

Cotação N° 1246182

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	04/06/2025 09:41
Data de vencimento:	04/06/2025 16:00
Título:	194 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS. COTAR CONFORME ESTÁ NA DESCRIÇÃO DO PRODUTO, AO COTAR COLOCAR SUAS OBSERVAÇÕES NO CAMPO INDICADO, POR FAVOR.
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	10/06/2025	30 ddl	CIF	
2	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	11/06/2025	30 ddl	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/06/2025	30 ddl	CIF	
4	FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA 70939574000296 SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI - (17) 3258-2096 sir.leisantos@hotmail.com	R$ 1.000,00	10 dias	11/06/2025	30 ddl	CIF	LÁTEX SÃO ROQUE SA SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	06/06/2025	30 ddl	CIF	
6	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 300,00	9 dias	14/06/2025	28 ddl	CIF	

Marcela Modletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/06/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
18/06/25

7	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	07/06/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIR ASSOL@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
8	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	07/06/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIR ASSOL@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
9	VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA 46316646000183 VALDENICE - (11) 2325-7045 LILIMEDDESCARTAVEL@GMAIL.COM	R$ 1.800,00	5 dias	30/06/2025	30 ddl	FOB	

descrição do produto

1 **AGUA SANITARIA 5L GALAO - UN - Código: 1**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/10/2024

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

Fabricante: GOPABO

Preço: 7,16

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,09	R$ 42,54	GOPABO	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 9,60	R$ 57,60	RHUANY	galao c/ 1		AGUA SANITARIA 5 LT - RHUANY
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		

Marcela Poletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/6/25

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

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: COPOPLAST

Preço: 2,0298

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 90,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 2,0002**	R$ 100,01	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,117	R$ 105,85	ECONOPOT	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,44	R$ 122,00	TOTAL	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 4,40	R$ 220,00	IBRAS 80ML	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 3,206

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$ 3,206	R$ 801,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,682	R$ 920,50	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,03	R$ 1.007,50	COPOSUL	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 4,2256	R$ 1.056,40	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 180 ML 2500 UND IBRAS

4 **DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: BRILLE

Preço: 1,67

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,67	R$ 40,08	BRILLE	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,96	R$ 47,04	TRIEX	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 2,20	R$ 52,80	SUPREMA	unidade c/ 1		DETERGENTE NEUTRO 500 ML

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 18,50	MEXABEM	pacote c/ 500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 24,945	PLASTFOOD (SOLICITAR 10 PCT)	fardo c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN	
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,19	R$ 30,95	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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$ 34,20	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 35,88	BETANIN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 39,00	STARLUX	unidade c/ 1		

Marcela Poietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/6/25

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: SPONLIMPA

Preço: 0,83

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,83	R$ 24,90	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,224	R$ 36,72	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,76	R$ 22,80	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,446	R$ 43,38	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,70	R$ 51,00	3M	unidade c/ 1		

9 **LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P - UN - Código: 14226**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: VABENE

Preço: 7,63

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,69	R$ 92,28	VABENE	unidade c/ 1		CA 44122
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,85	R$ 94,20	VOLK	unidade c/ 1		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	R$ 28,00	R$ 336,00	NITRI 380 /SANRO	caixa c/ 72	45 CM	

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA

Fabricante: VABENE

Preço: 56,68

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	MEDIX	rolo c/ 500		
A D C MAGRI	R$ 83,60	R$ 83,60	MBFLEX	bobina c/ 1		PANO MULTIUSO AZUL 600 PANOS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 84,47	R$ 84,47	INOVEN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 89,10	R$ 89,10	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 95,10	R$ 95,10	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

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

Quantidade: 200.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: ALVEFLOR

Preço: 6,8987

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 5,23	R$ 1.046,00	NALDOPEL	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 7,60	R$ 1.520,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA SIMPLES BC 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 2.380,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla 240 mts rolos
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,04	R$ 2.808,00	EUROPAPER	pacote c/ 8		

Marcella Moietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/6/25

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,80	R$ 94,40	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,72	R$ 141,76	HARMONIEX	Litro c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 18,79	R$ 150,32	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 25,00	R$ 200,00	QUIMIART	galao c/ 5		

13 **SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42**

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0504

JUSTIFICATIVA

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		
A D C MAGRI	R$ 0,1045	R$ 52,25	FORMAPLAS	fardo c/ 100		SACO LIXO 20 LT-100 UND PRETO FORMAPLAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,129	R$ 64,50	PLASTILIZ	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 65,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 224,10	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,02
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,472	R$ 1.324,80	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,407

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 0,022
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,627	R$ 2.101,60	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 150.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: IMPERIO

Preço: 10,12

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.518,00	IMPERIO	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,98	R$ 1.797,00	PILAR	fardo c/ 1000		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,50	R$ 1.875,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
A D C MAGRI	R$ 13,07	R$ 1.960,50	S A PAPEIS ALVEFLOR	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 100%CELULOSE 1.000 FOLHAS S A PAPEIS - ALVEFLOR
VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA	R$ 13,11	R$ 1.966,50	MELLIOR	pacote c/ 1000		Interfolha branco 22 x 20,5
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R$ 13,41	R$ 2.011,50	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 13,41	R$ 2.011,50	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 4.480,60

Marcella Troietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/06/25

18/06/25

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO: **21699/2025**
CHAVE: **ef0724ef**

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 33.399.196/0001-98
CEP: 13401-457
LOGRADOURO: AVN RAPOSO TAVARES, 1652
BAIRRO: JARDIM GLÓRIA
COMPLEMENTO:
INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA / SITUAÇÃO:
650905 / ATIVO

CERTIFICA, obedecendo a despacho dado no requerimento protocolado sob n° **20192/2025**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas, o(a) contribuinte acima especificado, com referência a Tributos Mobiliários e Imobiliários, NADA DEVE até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar dívidas que venham a ser apuradas e que recaiam sobre o(a) mesmo(a). A presente certidão não considera valores eventualmente devidos no âmbito do Simples Nacional, que dispõe de certidão própria.

FINALIDADE:

LICITAÇÃO

VALIDADE:

Esta certidão é válida até **23/07/2025**.

PIRACICABA - SP, 24 DE ABRIL DE 2025

Esta certidão engloba consulta aos Cadastros Mobiliário, Imobiliário, Tributos Diversos e Rural.

Data de Impressão: 24/04/2025 14:23:08
Desenvolvido por iiBRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.399.196/0001-98

Razão Social: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Endereço: EST PRIMO CRIVELLARI 20 / AGUA SANTA / PIRACICABA / SP / 13413-600

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

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

Validade:01/06/2025 a 30/06/2025

Certificação Número: 2025060101165337526981

Informação obtida em 18/06/2025 10:43:28

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

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

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

Nome: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 33.399.196/0001-98

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:46:30 do dia 29/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/05/2025.
Código de controle da certidão: **2C24.EC1D.BD9A.D4A4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127470180982038239985070000811410000106345
BENEFICIARIO:
CONVENCIONAL FOMENTO M LTDA
NOME FANTASIA:
CONVENCIONAL FOMENTO M LTDA
CNPJ: 07.809.610/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ROMED IND E COM DE EQUIP MEDIC
CNPJ: 13.644.713/0001-30
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.823
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.063,45
VALOR COBRADO 1.063,45

==========

NR.AUTENTICACAO 9.8DB.672.005.3EC.240

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000023684 SÉRIE 1
	Plan OK chkst 30	

Identificação do emitente

ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA MAJOR VIEIRA, 130
JARDIM LAMBRETA Cep:06710-680
COTIA/SP
Fone: 1137181000

DANFE

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

N. 000023684
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0613 6447 1300 0130 5500 1000 0236 8417 1937 4393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135251604859462 13/06/2025 10:15:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
278116940117		13.644.713/0001-30

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	13/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	1732018200	SP		09:34:00

FATURA

001 13/07/2025 1.063,45								

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
1.063,45	191,41	0,00	0,00	1.063,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.063,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES SA	0-REMETENTE				48.740.351/0082-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO ALAMEDA RIO PRETO 353	BARUERI	SP	206233560117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			7,580	7,580

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
RO3503	CANULA DE GUEDEL Nº 3 Lote: AUTO027 678	90183929	000	5101	UN	2,0000	3,2500	6,50	6,50	1,17	0,00	18,00%	0,00%
RO3503	CANULA DE GUEDEL Nº 3 Lote: AUTO027 742	90183929	000	5101	UN	2,0000	3,2500	6,50	6,50	1,17	0,00	18,00%	0,00%
PR4481 5	MICRONEBULIZADOR ADULTO O2 C/EXT 1, 5M Lote: AUTO040676	90192020	000	5101	UN	45,0000	12,3200	554,40	554,40	99,79	0,00	18,00%	0,00%
PR4484 8	MICRONEBULIZADOR INFANTIL O2 C/EXT 1.5M Lote: AUTO040853	90192020	000	5101	UN	40,0000	12,3200	492,80	492,80	88,70	0,00	18,00%	0,00%
RO3503	CANULA DE GUEDEL Nº 3 Lote: AUTO027 679	90183929	000	5101	UN	1,0000	3,2500	3,25	3,25	0,58	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 16/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251604859462
PED. 23345 - APOIO 1246699 ENTREGA: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 (Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/S)

Entrada Farmácia
céd 1135
23/06/25
Transfer 131048

RESERVADO AO FISCO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.795.041-2
16-06-25

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN 352.[illegible] SP

Banco Itaú S.A.	341	34191.12747 01809.820382 39985.070000 8 11410000106345 - Recibo do Sacado

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

VENCIMENTO: 13/07/2025

BENEFICIÁRIO
CONVENCIONAL FOMENTO MERCANTIL LTDA CNPJ : 07809610000180

AGÊNCIA Nº/COD BENEFICIÁRIO: 0383-2/998507

DATA DE EMISSÃO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
13/06/2025	023684/001	DM		13/06/2025

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

NOSSO NÚMERO: 112/74018098-2

(=)VALOR DO DOCUMENTO: 1.063,45

AS INFORMAÇÕES FORNECIDAS NESTE CAMPO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DA EMPRESA.

COBRAR JUROS DE R$ 2,84 POR DIA DE ATRASO.

(-)DESCONTO ABATIMENTO

(-)OUTRAS DEDUÇÕES

(+)MORA/MULTA

(+)OUTROS ACRÉSCIMOS

(=)VALOR COBRADO:

PAGADOR: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29505759000370**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA
MIRASSOL/SP - 15135002

BENEFICIÁRIO FINAL: **ROMED IND E COM DE EQUIP MEDICOS LT - 13644713000130 - 13644713000130**

Banco Itaú S.A.	341	34191.12747 01809.820382 39985.070000 8 11410000106345

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

VENCIMENTO: 13/07/2025

BENEFICIÁRIO
CONVENCIONAL FOMENTO MERCANTIL LTDA CNPJ : 07809610000180

AGÊNCIA Nº/COD BENEFICIÁRIO: 0383-2/998507

DATA DE EMISSÃO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
13/06/2025	023684/001	DM		13/06/2025

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

NOSSO NÚMERO: 112/74018098-2

(=)VALOR DO DOCUMENTO: 1.063,45

AS INFORMAÇÕES FORNECIDAS NESTE CAMPO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DA EMPRESA.

COBRAR JUROS DE R$ 2,84 POR DIA DE ATRASO.

(-)DESCONTO ABATIMENTO

(-)OUTRAS DEDUÇÕES

(+)MORA/MULTA

(+)OUTROS ACRÉSCIMOS

(=)VALOR COBRADO:

PAGADOR: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29505759000370**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA
MIRASSOL/SP - 15135002

BENEFICIÁRIO FINAL: **ROMED IND E COM DE EQUIP MEDICOS LT - 13644713000130 - 13644713000130**

Ficha de compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Thalyta (Teams) OK

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIP. MED. LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	13.644.713/0001-30	**I.E.:**	278116940117
Telefone:	(11) 3718-1000	**Email:**	vendas@romed.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/06/2025	**Prazo de entrega:**	10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14235	CANULA DE GUEDEL Nº 3	ROMED	caixa c/ 1.0	5 UNS	R$ 3,25	R$ 16,25	09/06/2025 12:48	-
13494	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO COMPLETO (MASC+COPO+EXT)	ROMED	caixa c/ 1.0	45 UNS	R$ 12,32	R$ 554,40	09/06/2025 12:48	MEDSYSTEM COBRA FRETE PARA ENTREGAR
13495	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO INFANTIL	ROMED	caixa c/ 1.0	40 UNS	R$ 12,32	R$ 492,80	09/06/2025 12:48	MEDSYSTEM COBRA FRETE PARA ENTREGAR

Subtotal

Subtotal **R$ 1.063,45000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CANULA DE GUEDEL Nº 3	ROMED R$ 3,25000 Sem Justificativa	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 4,99000	-
MEDSYSTEM COBRA FRETE PARA ENTREGAR	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO COMPLETO (MASC+COPO+EXT)	APOIO HOSPITALAR R$ 8,00000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP R$ 8,50000 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	ROMED R$ 12,32000

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
16.06.25

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 352.536/SP
16/06/25

MEDSYSTEM COBRA FRETE PARA ENTREGAR	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO INFANTIL	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP R$ 8,50000 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	ROMED R$ 12,32000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 15,98000

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

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: [illegible]
16.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/06/25

Mariana Frios Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.644.713/0001-30
Razão Social: ROMED IND E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI
Endereço: R MAJOR VIEIRA 130 / JARDIM LAMBRETA / COTIA / SP / 06710-680

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:08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060802291836759830

Informação obtida em 25/06/2025 08:20:06

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

Secretaria Municipal da Fazenda e Planejamento

Estado de São Paulo
CENTRO INTEGRADO TRIBUTARIO - CIT

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA Nº. 118456/2025

Certificamos para os devidos fins e efeitos que NÃO CONSTAM DÉBITOS nesta municipalidade para a inscrição Mobiliária abaixo no tocante a Taxa de Licença de Funcionamento e Quanto ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza(ISSQN) , até a presente data.

Requerente:	ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Inscrição Mobiliária:	6010792
Contribuinte:	ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	13.644.713/0001-30
Local:	MAJOR VIEIRA Nº 130 JARDIM LAMBRETA CEP 06710-680 COTIA SP

Ressalvando-se o direito da Fazenda Municipal de cobrar os débitos que venham a ser apurados.
Essa certidão é válida por 60 dias.

Certidão emitida através do Cidadão Online no site: https://cidadaocotia.giap.com.br.
Confirmação de autenticidade disponível no endereço acima.

Prefeitura do Municipio de Cotia, 06 de Junho de 2025.

Código de Autenticidade

CMN0BB5F9185F97BEBACCBD563906383E7A

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

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

Nome: ROMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 13.644.713/0001-30

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

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

2. 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 09:44:05 do dia 28/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/11/2025.
Código de controle da certidão: **E640.D831.48FB.6091**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080327179009328940700009611410000127440
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 70.824
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.274,40
VALOR COBRADO 1.274,40
==========
NR.AUTENTICACAO A.A78.4B8.D16.BA0.CE7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 324589
Série 1

Chave de Acesso
3525.0605.8476.3000.0110.5500.1000.3245.8910.0584.8020
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		135251609745723
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				29.505.759/0003-70	13/06/2025
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

324589-A 13/07/2025 1.274,40									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
486651		1090

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

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
1.274,40	229,39	0,00	0,00	1.274,40

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	340,90	1.274,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ	KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				13,070	13,070	0,036

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
1073	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HIOSPAN COMPOSTO TEUTO Lote: 2842371 01/01/2027 Fabr: 01/01/2025 Cod.Fabr: 2842 Reg.MS: 1037000280089 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 171,41 Federal e 169,50 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	1080,000	1,18000	1.274,40	1.274,40	229,39	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
ID 1252702 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Entrada Farmácia cód 1125
16/06/25

MEDICAMENTOS

Reservado ao Fisco

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42.592

Juciréia Vieira
Aux. Administrativo
16.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.006/SP

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 03271.790093 28940.700009 6 11410000127440**

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

Vencimento: **13/07/2025**

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	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
13/06/2025	324589- A	DMI	N	13/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109 / 00032717

(=) Valor do Documento: **1.274,40**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,42 AO DIA
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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 03271.790093 28940.700009 6 11410000127440**

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

Vencimento: **13/07/2025**

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	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
13/06/2025	324589- A	DMI	N	13/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109 / 00032717

(=) Valor do Documento: **1.274,40**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,42 AO DIA
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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

NF OK

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1252702

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	11/06/2025 12:56
Data de vencimento:	12/06/2025 11:30
Título:	199 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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:	17/06/2025	**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.	TEUTO	caixa c/ 120.0	9 cxs 1080 AM5MLS	R$ 1,18	R$ 1.274,40	13/06/2025 09:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.274,40000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	SOMA/SP R$ 1,18000	MEDLIVE / RS R$ 1,18060	MEDLIVE - SP R$ 1,26450

Recebi
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 69191
16/06/25

Recebi
Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]
16/06/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
16-06-25

Mariana Paiva Batista
Enfermeira
COREN: [illegible] - SP

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:20/05/2025 a 18/06/2025

Certificação Número: 2025052007411249299064

Informação obtida em 28/05/2025 10:46:56

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:15:20 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **1768.3C08.DFAF.E68A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA DA FAZENDA

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 **11:17:57** **24/04/2025** <hora e data de Brasília>

Codigo de Autenticidade da Certidao: 5A365Z0LQ

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

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

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
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.

03399939583850000001383081301018811410000048048
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 70.825
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 480,48
VALOR COBRADO 480,48
==========
NR.AUTENTICACAO D.079.6C2.C4C.725.110
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0143574 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0608 7749 0600 0175 5500 3000 1435 7412 6761 6102

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	152259031464193 13/06/2025 11:41:25

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	13/06/2025
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	13/07/2025	480,48						

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
480,48	57,66	0,00	0,00	480,48

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	480,48

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
8,00	CAIXA	HOSPDROGAS		24,000	24,000

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
030.0296	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 7L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 8093763 0002. Valid: 01-11-2029	9942	48191000	500	6108	UN	160,00	3,003	480,48	480,48	57,66	0,00	12,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/06/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
13/06/25

Mariana Fyles Batista
Enfermeira
COREN: 552.066/SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.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 1252702 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: 28,83 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003651 - BRUNO MACEDO SILVA
Nr.Pedido: 245561, Nr.Embarque: 249534
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.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 1252702

RESERVADO AO FISCO

Entrada 17/06/26
Mercantil
cod 11428

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0143574 | Vendedor: 3651 | Emissao: 13/06/25-11:48:22 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	Nosso Numero: 0183081-3
Documento.: 0143574 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 13/07/2025	Valor do Documento em R$: 480,48

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
13/06/2025	0143574	DM	N	13/06/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Protestar Apos 10 Dias Vencimento
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
Cancelamento Protesto Automatico

SANTANDER

Parcela / Vencimento	01/01 / 13/07/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0183081-3
(=) Valor do Documento	480,48
(-) 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 83081.301018 8 11410000048048*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela: 01/01 / Vencimento: 13/07/2025

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/06/2025	0143574	DM	N	13/06/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Nosso Numero: 0183081-3

(=) Valor do Documento: 480,48

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Protestar Apos 10 Dias Vencimento
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 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

Cotação N° 1252702

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	11/06/2025 12:56
Data de vencimento:	12/06/2025 11:30
Título:	199 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

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	
Validade da proposta: 17/06/2025	**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
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	unidade c/ 20.0	160 UNS	R$ 3,003	R$ 480,48	13/06/2025 09:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 480,48000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,00300	HOSPFAR BRASILIA R$ 3,41650	SUPERMED R$ 3,42120

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352036/SP

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
17/06/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
17-06-25

Recebi 17/06/25
Ana Paola S. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

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:08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060802051450767284

Informação obtida em 25/06/2025 10:23:16

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: 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 14:26:48 do dia 23/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/07/2025.
Código de controle da certidão: **60AD.FFA8.876C.75E7**
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: 777.180-2

Prazo de Validade: até 25/08/2025

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), 28 DE MAIO 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.

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080611461086553928070001211420000183271
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 70.826
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.832,71
VALOR COBRADO 1.832,71
==========
NR.AUTENTICACAO 5.39A.D30.737.E8E.194
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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. 000.158.504
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1585 0410 2765 4820

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	135251598429716 - 12/06/2025 17:53:56

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	12/06/2025
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.	14/07/2025
Valor	R$ 1.832,71

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
1.765,14	224,57	0,00	0,00	0,00	0,00	1.832,71
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	1.832,71

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**
9	Volumes			22,050	22,050

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
33411	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100 INJEX Lote: 298/23 Qt: 500 Fab: 01/04/23 Val: 01/04/28	90183219	000	5102	UN	500	0,0644	32,20	32,20	3,86			12,00	
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100 INJEX Lote: 228/25 Qt: 5000 Fab: 01/03/25 Val: 31/03/30	90183219	000	5102	UN	5.000	0,0678	339,00	339,00	40,68			12,00	
56492	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO 110CM CX C/ 100 UN MEDSONDA Lote: 80670 Qt: 100 Fab: 22/04/25 Val: 22/04/29	90183929	000	5102	UN	100	0,8438	84,38	84,38	15,19			18,00	
49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PmPf: 7,55 PMC: 4,23 Lote: BG-029/25 Qt: 1000 Fab: 22/04/25 Val: 31/03/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	1.000	1,0267	1.026,70	1.026,70	123,20			12,00	
52567	CICLOBENZAPRINA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV CIMED G+ PMC: 0,92 Lote: 2506400 Qt: 300 Fab: 11/03/25 Val: 31/03/27	30049099	000	5102	CP	300	0,0734	22,02	22,02	2,64			12,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML JP O+ PmPf: 8,27 PMC: 198,09 Lote: 979824 Qt: 24 Fab: 21/10/24 Val: 22/10/26	30049099	020	5102	FR	24	4,7050	112,92	65,87	7,90			12,00	
53140	HEPTRIS 100MG/ML (60MG) IV/SC SOL INJ 0,6ML CT C/ 2 SER+SIST SEG MYLAN S+ PMC: 128,45 Lote: ACI1441C Qt: 8 Fab: 01/01/24 Val: 31/12/25	30049099	700	5102	SER	8	16,0538	128,43	128,43	23,12			18,00	
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) PCT C/10 UN HIPOLABOR G+ PMC: 17,26 Lote: 1224/24 Qt: 50 Fab: 25/08/24 Val: 31/07/26 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	500	5102	FR	50	1,3308	66,54	66,54	7,98			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1246699 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Público n 009/2022
Processo n 223/2022
D.A. D.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#1246699#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2765482
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$ 259,30 Estadual: R$ 226,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013
(B) Isento de ICMS Conforme Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP - Convênio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Patrícia Vieira
Aux. Administrativo

Impresso em 12/06/2025 as 17:53:56

www.geweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.158.504
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1585 0410 2765 4820

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	**135251598429716 - 12/06/2025 17:53:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
56782	SONDA URETRAL N.10 ESTERIL PCT C/ 50/MEDIX/9892 Lote: 24507 Qt: 50 Fab: 30/09/24 Val: 30/08/29	90183929	640	5102	UN	50	0,4104	20,52	0,00	0,00			0,00	

MEDICAMENTOS R$ 1356,61

MATERIAIS MÉDICOS R$ 476,10

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP -

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
13.06.25

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**12/06/2025**	**14/07/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 158504-01	Nosso Número: 00061146	Valor do Documento: **1.832,71**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 06114.610865 53928.070001 2 11420000183271**

Local de Pagamento:					Vencimento
					14/07/2025
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: **12/06/2025**	No. do documento **158504-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **12/06/2025**	Cart./Nosso Número **109/00061146-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.832,71**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,22 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 36,65
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP

29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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:	08/06/2025	**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
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	INJEX	unidade c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,0644	R$ 32,20	09/06/2025 12:48	SUPERMED COTOU PRDUTO ERRADO, NAS OBSERVAÇÕES ESPECIFICA
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	INJEX	unidade c/ 100.0	5000 UNS	R$ 0,0678	R$ 339,00	09/06/2025 12:48	-
13362	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	unidade c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,8438	R$ 84,38	09/06/2025 12:48	-
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 1,0267	R$ 1.026,70	09/06/2025 12:48	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	300 CO10MGS	R$ 0,0734	R$ 22,02	09/06/2025 12:48	-
13697	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	MYLAN	unidade c/ 2.0	12 SE0,6MLS	R$ 16,054	R$ 192,648	09/06/2025 12:48	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	unidade c/ 1.0	24 FRS	R$ 4,705	R$ 112,92	09/06/2025 12:48	-
13686	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	HIPOLABOR	unidade c/ 10.0	falta 50 FRS	R$ 1,3308	R$ 66,54	09/06/2025 12:48	supermed validade 07/2026, 200 frascos muita quantidade para uso da unidade, corremos risco de vencer.
13596	SONDA URETRAL N. 10	MEDIX	unidade c/ 50.0	50 UNS	R$ 0,4105	R$ 20,525	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.896,93300**

Mariana Paes Pinto
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Ana Paula M. C. Ribeiro
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
16.06.25

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP
13/06/25

SUPERMED COTOU PRDUTO ERRADO, NAS OBSERVAÇÕES ESPECIFICA	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SUPERMED R$ 0,04760 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 0,04760 Fornecedor cotou produto errado	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,05440
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,06780	SUPERMED R$ 0,07210	CRISMED COMERCIAL R$ 0,07300
-	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,84320 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,84380	MED CENTER R$ 0,86940
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,02670	RIOCLARENSE R$ 1,03300	ASTRA FARMA R$ 1,10000
-	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,07340	SUPERMED R$ 0,08070	SUPERMED R$ 0,08070
-	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 16,05400	SUPERMED R$ 16,36610	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 16,90000
-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,70500	SUPERMED R$ 4,86800	LONDRICIR R$ 5,00670
supermed validade 07/2026, 200 frascos muita quantidade para uso da unidade, corremos risco de vencer.	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	SUPERMED R$ 1,20250 Vencimento do produto inferior ao exigido	SUPERMED R$ 1,20250 Vencimento do produto inferior ao exigido	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,33080
-	SONDA URETRAL N. 10	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,41050 Sem Justificativa	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,51600 Sem Justificativa	MED CENTER R$ 0,52160

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP
13/06/25

13/06/25
Ana Paula [illegible]
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-SP 2.066.

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
16.06.25

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:20/05/2025 a 18/06/2025

Certificação Número: 2025052006530943101459

Informação obtida em 30/05/2025 11:24:45

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

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

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

Nome: 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 09:12h do dia 14/05/2025 - Código de controle: 3801698

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00191225307142093222100006219174111420004195520
BENEFICIARIO:
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
CNPJ: 58.635.830/0001-75
PAGADOR:
UPA 24H-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMEN
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.827
NOSSO NUMERO 12253714209
CONVENIO 00122537
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.195,20
VALOR COBRADO 4.195,20
==========
NR.AUTENTICACAO D.C0C.E70.BC1.FFC.8F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

13238

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Plan OK
ch list 31

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 428.583
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0658 6358 3000 0175 5500 1000 4285 8315 6557 0169

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 S/ TRANS ESTAB		135251596575730 12/06/2025 15:03:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	6386	29.505.759/0003-70	12-06-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES N. 2520	SANTA CASA	15.135-002	12-06-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17) 3242-3006	SP	15:02:38

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=14/07/2025 Valor=4.195,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.447,06	293,64	0,00	0,00	4.195,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.195,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEX TRANSP ROD CARGA LTDA	0 - Emitente				05.784.288/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OUT KASATU MARU N. 240	GUARULHOS	SP	336786025114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42,00	CAIXA(S)			495,3500 Kg	455,9000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: G054425A Qtde: 1 Dt.Fab: 05/2025 Dt.Val: 05/2027	30049099	020	5105	CX	1	75,20	0,00	0,00	75,20	43,86	5,26		12,0	
510290101	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 250 ML CX C/ 50 Lote: G051225A Qtde: 16 Dt.Fab: 05/2025 Dt.Val: 05/2027	30049099	020	5105	CX	16	160,00	0,00	0,00	2.560,00	1.493,25	179,19		12,0	
10402020	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML - CX C/ 16 FR Lote: G051725A Qtde: 25 Dt.Fab: 05/2025 Dt.Val: 05/2027	30049099	020	5105	UN CX	400 25	3,90 62,40	0,00	0,00	1.560,00	909,95	109,19		12,0	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/06/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 572.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
27.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
27.6.25

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	

Entrada Almercaril.
cód 136
27/06/25

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 428.583
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0658 6358 3000 0175 5500 1000 4285 8315 6557 0169

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 S/ TRANS ESTAB	135251596575730 12/06/2025 15:03:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ARTIGO 62, ANEXO II DO RICMS SP | ALIQUOTA ICMS REDUZIDA CONFORME INCISO XVII, DO ARTIGO 54, DO RICMS 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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMACOES NAO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NAO SERA ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS. OC 1246699 | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 - Saida Fisica da Mercadoria no Endereco: RUA SAO JOSE DO CALCADO, 57 Bairro: VILA MESQUITA GUARULHOS UF: SP CEP: 07141030 DEBORA GODINHO TRANSPORTES LTDA CNPJ 35549630000102 IE 127040157118 | NUMERO UNICO PEDIDO: 1358969 | SEU PEDIDO: 1246699 | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

MEDICAMENTOS

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
27.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
27.06.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

BANCO DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário Farmarin Industria e Comercio Ltda	Agência/Cód. 3222-0 / 6219-7	Motivos de não entrega (para uso da empresa ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. ( ) Recusado ( ) Falecido ( ) Não procurado ( ) Desconhecido ( ) End. ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC	Nosso Número 12253714209-3	
Data Documento 12/06/202 / Vencimento 14/07/2025	Número do Documento 428583	
Recebi(emos) o bloqueto	Valor do Documento 4.195,20	Data Recebimento / Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento		Data 12/06/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9**| 00191.22530 71420.932221 00006.219174 1 11420000419520 **RECIBO DO PAGADOR**

Local do Pagamento:
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 14/07/2025

Beneficiário: Farmarin Industria e Comercio Ltda — CNPJ / CPF: 58.635.830/0001-75

Agência/Código: 3222-0 / 6219-7

Endereço Beneficiario:
RUA PEDRO DE TOLEDO,600 - JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS-SP - CEP: 07.140-000

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/06/202	428583 / 1	DM	N	12/06/202	12253714209-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do
	17	R$			4.195,20

Instruções
Juros de mora por dia de atraso corrido R$ 1,40
e multa de R$ 83,90 por atraso.
Proceda os ajustes de valores pertinentes.

(-)

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC — CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
End.: Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 :
CEP: 15.135-002 - MIRASSOL - SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9**| 00191.22530 71420.932221 00006.219174 1 11420000419520

Local do Pagamento:
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 14/07/2025

Beneficiário: Farmarin Industria e Comercio Ltda — CNPJ / CPF: 58.635.830/0001-75

Agência/Código: 3222-0 / 6219-7

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/06/202	428583 1	DM	N	12/06/202	12253714209-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			4.195,20

Instruções
Juros de mora por dia de atraso corrido RR 2,80
Proceda os ajustes de valores pertinentes.

(-)

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC — CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
End.: Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 :
CEP: 15.135-002 - MIRASSOL - SP

Autenticação Mecânica

NF ok

Cotação Nº 1246699	
Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	
Dados do fornecedor		
CNPJ:	58.635.830/0001-75	**I.E.:**
Telefone:	(11) 98333-5530	**Email:** vendas@farmarin.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**
Dados da cotação		
Informações ao comprador:	Atendente: Movtech Sistemas - Faturamento Mínimo 3.000,00 - CADASTRO SUJEITO A ANALISE - Contato: portais.eletronicos@farmarin.com.br	
Validade da proposta:	08/06/2025	**Prazo de entrega:** 10 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
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 250 ML CX C/ 50-FARMARIN-CX	caixa c/ 50.0	16 CXS 800 FR250MLS	R$ 3,20	R$ 2.560,00	09/06/2025 12:48	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML - CX C/ 16 FR-FARMARIN-CX	caixa c/ 16.0	25 CXS 400 FR500MLS	R$ 3,90	R$ 1.560,00	09/06/2025 12:48	-
13769	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16-FARMARIN-CX	caixa c/ 16.0	16 FR500MLS	R$ 4,70	R$ 75,20	09/06/2025 12:48	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 4.195,20000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	FARMARIN R$ 3,20000	Belive Medical R$ 3,50000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,50000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	FARMARIN R$ 3,90000	Belive Medical R$ 4,05000	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 4,20000
	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F	FARMARIN R$ 4,70000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,75000	Belive Medical R$ 4,90000

Mariana Prieto Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Marcella Prioetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
27.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.725.541-7
27.06.25

Recebi
Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42332
24/06/25

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: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 58.635.830/0001-75

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 07:42:20 do dia 27/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/12/2025.
Código de controle da certidão: **97BC.5188.CBCB.BC0A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.635.830/0001-75

Razão Social: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Endereço: R PEDRO DE TOLEDO 600 / PARQUE INDUSTRIAL D / GUARULHOS / SP / 07140-000

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:13/06/2025 a 12/07/2025

Certificação Número: 2025061319000429352723

Informação obtida em 30/06/2025 13:30:09

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

PREFEITURA DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Certidão Negativa de Débitos de Tributos de Pessoa Jurídica

CERTIDÃO Nº 143695/2025

CERTIFICAMOS que o CNPJ nº 58.635.830/0001-75, acha-se QUITE com os Cofres Públicos Municipais, até a presente data, no que diz respeito aos tributos: ISS, TLOS/ TFILF/ TFP e Multas.

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

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

Confirmação de autenticidade obrigatória disponível no endereço eletrônico
fazenda.guarulhos.sp.gov.br
Através do código abaixo:
SO7348B2467EA3759B6AB7D5401D1D68C7
Emitida em 30/06/2025 - 13:23:45
Prazo de Validade 30 (trinta) dias

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084227403293980466910009211420000080118
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 70.828
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 801,18
VALOR COBRADO 801,18
==========
NR.AUTENTICACAO 8.4E1.8C6.A59.28A.FC9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

Beneficiário **Messer Gases Ltda** 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 109/00422740-3	
Vencimento 14/07/2025	Nº do Documento 0002101701	Espécie Doc. DMI		Valor do Documento 801,18	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 42274.032939 80466.910009 2 11420000080118**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 14/07/2025	
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 23/06/2025	Número do Documento 0002101701	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 23/06/2025	Nosso Número 109/00422740-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 801,18	

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,07 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 42274.032939 80466.910009 2 11420000080118**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 14/07/2025	
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 23/06/2025	Número do Documento 0002101701	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 23/06/2025	Nosso Número 109/00422740-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 801,18	

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,07 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
23/06/25

Aux. Administrativo
23.06.25

NOTA FISCAL Nº 000021017 **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 000021017
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0660 6192 0200 2515 5503 2000 0210 1716 0520 3347

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135251700187191 / 23.06.2025 - 10:21:46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	23.06.2025
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		14.07.2025	801,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
801,18	144,21	0,00	0,00	708,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
93,07	0,00	0,00	0,00	0,00	801,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Cilindro			480,400 KG	84,100 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	11,476170	688,57	780,11			140,42	0,00	18,00	0,00
BR200001231	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 7L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	1,000	19,539000	19,54	21,97			3,79	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 23/6/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
23/6/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00412393 - 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: 121/2023 DE 4/5/23 . Remessa: 2005415833 NFe Cobertura: 000163373-031 . Lotes dos produtos: BRCPAAPVE2 = 1,000 CYL ; BRCPAAB92F = 6,000 CYL Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15

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:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062607010439830305

Informação obtida em 26/06/2025 10:06:18

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

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

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

Nome: 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 17:24:10 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7D5B.CB4A.0CD7.16D1**
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: 572167/2025

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 22/07/2025

SERTÃOZINHO, 22 de Maio 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: 22/05/2025

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099255403622156990210310000111380000179500
BENEFICIARIO:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
NOME FANTASIA:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
CNPJ: 01.366.593/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
CNPJ: 01.366.593/0001-77
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.829
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.795,00
VALOR COBRADO 1.795,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F0A.F46.B21.5B2.B23
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179
BOA VISTA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Fone: (17)99107-7341 CEP: 15025-100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.372
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0601 3665 9300 0177 5500 1000 0073 7216 1861 7723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135251571270649 10/06/2025 16:30:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
135865649113		01.366.593/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		10/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP			16:30:15

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	10/07/2025
Valor R$	:	1.795,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.795,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10000349	EQUIPO P LF 2001 BOMBA EQL FOTO Lt:EQP14124946 lt:EQP14124946 Pedido de Compra:1246699 Sequencia:2	90183929	0400	5102	UN	30,00	28,1400	0,00	844,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001790	*EQUIPO P/ LF (LINE) EQL P Lt:EQP14127206 lt:EQP14127206 Pedido de Compra:1246699 Sequencia:1	90183929	0400	5102	UN	20,00	21,5700	0,00	431,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10017465	LIFESET P 2001 Lt:EQP14126037 lt:EQP14126037 Pedido de Compra:1246699 Sequencia:3	90189099	0400	5102	UN	20,00	25,9700	0,00	519,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/06/25

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento: 517/2025 Rev:1 Solicitação/Pedido: 365/2025 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 Entregue Farmácia 12/06/25 Nro. Fatura:362/2025 Mariana Frias Batista Enfermeira COREN: 352.066/SP I – DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS IPI ISS	Jucinéia Vieira Aux. Administrativa RG: 28.785.541-7 12/06/25 Marcella Ribeletti Aux. Administrativa RG: 33.569.963-2

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/06/2025 16:30:25 - 4

GENESIS+ Gestão e Qualidade Empresarial / Vr13.05.2025

AJF

Pagamento para a conta de
AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
(17) 99107-7341
email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

Ola, INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Abaixo as informações sobre esta cobrança:

RELAÇÃO FISCAL

Data	Seriação/Período	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Seriação/Período	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA
10/06/2025	365/2025	NFe7372	Nro:362 P:1 L:0 /2025				

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 54036.221569 90210.310000 1 11380000179500

Beneficiário		Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
LTDA		1569-5 / 02103-1	R$		109/92540362-2
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			1 (=) Valor do Documento
NFe7372	01366593000177	**10/07/2025**			**1.795,00**
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos		6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Autenticação Mecânica

destaque aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 54036.221569 90210.310000 1 11380000179500

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

Vencimento: **10/07/2025**

Beneficiário
AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Data de Emissão	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento
10/06/2025	NFe7372	DM	Não	10/06/2025

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

Nosso Número: 109/92540362-2

1 (=) Valor do Documento: **1.795,00**

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

*Multa...: 2.00% apÃ³s 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mÃªs de atraso
Juros.....: 3,00% ao mes
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

2 (-) Desc/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora/Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

NFOK

Cotação Nº 1246699

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/06/2025 14:46
Data de vencimento:	06/06/2025 09:50
Título:	195 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

MED RIO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	74.474.248/0001-20	**I.E.:**	647.499.559.110
Telefone:	(17) 3353-5930	**Email:**	medrio@medriohospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	SERA FATURADO PELO CNPJ 01366593000177		
Validade da proposta:	07/07/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 60,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13403	EQUIPO BOMBA INFUSAO EQL P PARA BI LF LINE CD 10001790 VERDE	LIFEMED	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 21,57	R$ 431,40	09/06/2025 12:48	✓
13401	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL FOTOSSENSIVEL LIFEMED LF2001	LIFEMED	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 28,14	R$ 844,20	09/06/2025 12:48	✓
13402	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED LF2001	LIFEMED	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 25,97	R$ 519,40	✓ 09/06/2025 12:48	ATIVA COTOU PRODUTO ERRADO, NÃO É EQUIPO LIFEMED

Subtotal

Subtotal **R$ 1.795,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	EQUIPO BOMBA INFUSAO EQL P PARA BI LF LINE CD 10001790 VERDE	Med-Rio R$ 21,57000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 43,21000	-
	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL FOTOSSENSIVEL LIFEMED LF2001	Med-Rio R$ 28,14000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 53,21000	-
ATIVA COTOU PRODUTO ERRADO, NÃO É EQUIPO LIFEMED	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED LF2001	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 3,84570 Fornecedor cotou produto errado	Med-Rio R$ 25,97000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 43,25000

Mariana Frias Costa
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592
12/06/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.366.593/0001-77

Razão Social: ARLEI JOSE FRIGIERI ME

Endereço: R JEAN CARLOS MENDES DE CAMPOS 97 / CRSITO REDENTOR / SALES / SP / 14980-000

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

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

Validade:19/05/2025 a 17/06/2025

Certificação Número: 2025051912240637007603

Informação obtida em 30/05/2025 10:19:02

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

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

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

Nome: AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.366.593/0001-77

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:04:32 do dia 06/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2025.
Código de controle da certidão: **0BD8.A41F.E385.39CE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 2269338/2025

Contribuinte: AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 01.366.593/0001-77

Endereço: R PRESCILIANO PINTO, 2179

Cadastro: 4122940

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, 30 de Maio de 2025.

Emitida às 10:23:01 do dia 30/05/2025

Código de controle da certidão: 000375.927460.000412.294023.005202.5102574

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:18
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.

03399761517600000004216732501016111390000052853
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 70.830
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 528,53
VALOR COBRADO 528,53
==========
NR.AUTENTICACAO D.951.30D.419.B56.B15
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
195887778S

Nº da Nota:	174952
Série	2
Nº RPS:	476187
Data de Emissão:	02/06/2025
Competência:	06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CNPJ/CPF: **29505759000370** Inscrição Municipal Insc. Estadual **ISENTO**
Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520** CEP: **15135-002**
Complemento: Bairro: **SANTA CASA**
Município: **MIRASSOL** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **administrativo@institutofaceres.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP Vl. Unit.: R$ 20,53 Cod.: 33129 Vencimento: 30/06/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/05/2025 a 30/04/2026
PARC. 02/04
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

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	25,77
INSS	-	ISS	-

VALOR TOTAL DA NOTA = 554.31

VR LIQUIDO A PAGAR: 528,54
07/07/2025

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	5,54		3,60		16,63
Valor Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor de Cálculo ISS (R$)	Aliquota	Valor do ISS (R$)	ISS Reter	Valor Liquido da Nota (R$)
0,00		554,31	2.00	11,09	Não	528,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação: **195887778S**

Número da Nota: **174952**

Local Data Assinatura

2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/07/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **11/07/2025**

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário: 3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/07/2025	174952-2		S	07/07/2025

Nosso Número: 0416732-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: **528,53**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,18 ao dia.
Não receber após 21/07/2025.
VALOR BRUTO: R$ 554,31
Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CÓD.: 33129
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa: 0416732-5

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **11/07/2025**

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário: 3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/07/2025	174952-2		S	07/07/2025

Nosso Número: 0416732-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: **528,53**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,18 ao dia.
Não receber após 21/07/2025.
VALOR BRUTO: R$ 554,31
Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CÓD.: 33129
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa: 0416732-5

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.76151 76000.000042 16732.501016 1 11390000052853

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **11/07/2025**

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário: 3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/07/2025	174952-2		S	07/07/2025

Nosso Número: 0416732-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: **528,53**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,18 ao dia.
Não receber após 21/07/2025.
VALOR BRUTO: R$ 554,31
Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CÓD.: 33129
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa: 0416732-5

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.525.541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 07/07/2025 15:21:40-0300
Verifique em https://validar.iti.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: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA.
CNPJ: 50.429.810/0001-36

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 08:23:29 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **C2A5.6B43.9B64.37DA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.429.810/0001-36

Razão Social: SAPRA LANDAUER SERV ASS PROT RADIOLOGICA LTDA

Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600 / JD. STA FELICIA / SAO CARLOS / SP / 13562-400

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

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

Validade:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062606360386152545

Informação obtida em 02/07/2025 11:13:49

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 31504/2025

A Prefeitura Municipal de São Carlos

Através da SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, verificando os arquivos, CERTIFICA que SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA, CNPJ 50.429.810/0001-36, estabelecida à RUA CID SILVA CESAR Nº 600 LOC.. 025 Q.. 023 L..11/12/13/14 P SANTA FELICIA CEP 13562-400 SAO CARLOS SP, encontra-se inscrita junto ao Cadastro Mobiliario do Município sob inscrição Municipal nº 0017758, como contribuinte na atividade de OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE ÀS EMPRESAS NÃO ESPECIFICADAS ANTER , nada devendo aos cofres Municipais ate a presente data. Fica ressalvado o direito da Prefeitura Municipal, de exigir a qualquer tempo, creditos tributarios que venham a ser apurados.

A presente é válida por 180 dias a partir da data de sua emissão, conforme Decreto 07/95.

Prefeitura Municipal de São Carlos, 23 de Abril de 2025

CERTIDÃO IMPRESSA ELETRONICAMENTE NO DIA 23 de Abril de 2025

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:45
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 11/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.032.966
VALOR TOTAL 10.179,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 32.966-5
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B98.F96.835.4AA.CD2

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	
202500000000205	
Data do Serviço	Código Verificador
07/07/2025	24c0b5bc4

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/07/2025	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	162,7	PCC	504,38
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	10.179,84		

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: 07/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI NOS DIAS 01, 07, 15, 21, 22, 28 E 29/06/2025 PLANTÕES DE 12 HORAS 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%) IBPT	10.846,92	3,00	325,41	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	325,41	0,00	0,00	0,00	0,00	70,50	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.846,92	325,41	0,00	0,00	325,41	0,00

Valor Total da NFS-e	10.846,92	Valor Líquido da NFS-e	10.179,84

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000204.
Lei 12741/2012: Mun: R$352,52; Est: R$0,00; Fed: R$1458,91; Total Aprox: R$1811,43. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$162,70
Retenções: COFINS R$ 325,41;PIS R$ 70,50;CSLL R$ 108,47;

Consulta realizada em 07/07/2025 às 15:11:14.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000020524c0b5bc4194633800001 29

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 55.569.965-2
7.7.25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa

Mariana Ariz Batista
Enfermeira
COREN: 302.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

701

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	
202500000000205	
Data do Serviço	Código Verificador
07/07/2025	24c0b5bc4

Recebi(emos) de	202500000000205 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 07/07/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 24c0b5bc4	
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 07/07/2025 às 15:11:14.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 53.589.965-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.07.25

Mariana Fries Rissi
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
RUA PADRE ERNESTO, 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
19.463.380/0001-29	****	18666

Número da NFS-e	
202500000000203	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	35d91ea1f

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/07/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 07/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JUNHO/SP, DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI NO DIA 01, 03, 04, 05, 08, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 21, 24, 25 E 26 DE JUNHO, PLANTÃO DE 142 HORAS DAS 07H ÀS 19H, 13H ÀS 19H, 07H ÀS 17H E 07H ÀS 13H. . CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES . 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%) IBPT	10.846,92	3,00	325,41	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	325,41	0,00	0,00	0,00	0,00	70,50	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.846,92	325,41	0,00	0,00	325,41	0,00

Valor Total da NFS-e	10.846,92	Valor Líquido da NFS-e	10.179,84

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 04/07/2025. | Motivo: DESCRIÇÃO INCORRETA. | NFS-e Substituta: 202500000000204.
Lei 12741/2012: Mun: R$352,52; Est: R$0,00; Fed: R$1458,91; Total Aprox: R$1811,43. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$162,70
Retenções: COFINS R$ 325,41;PIS R$ 70,50;CSLL R$ 108,47;

Consulta realizada em 04/07/2025 às 17:38:36.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000020335d91ea1f19463380000129

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 55.569.963-2
7.7.25

Juliana Vieira
Aux. Administrativo
07/07/25

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
RUA PADRE ERNESTO, 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
19.463.380/0001-29	****	18666

Número da NFS-e	
202500000000203	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	35d91ea1f

Substituída

Recebi(emos) de	202500000000203 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 03/07/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 35d91ea1f	
__/__/__ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/07/2025 às 17:38:36.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2-7-25

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
04/07/25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
RUA PADRE ERNESTO, 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
19.463.380/0001-29	****	18666

Número da NFS-e	
202500000000204	
Data do Serviço	Código Verificador
04/07/2025	be0b74cb9

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/07/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço
Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 07/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI NOS DIAS 01, 05, 11, 17, 18, 24, 25 E 26 DE JUNHO PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H NO DIA 03, DE JUNHO PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H NO DIA 04 DE JUNHO PLANTÕES DE 10 HORAS DAS 07H ÀS 17H NOS DIAS 08, 10, 12, 19, E 21 PLANTÕES DE 06 HORAS DE JUNHO DAS 07H ÀS 13H. . CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES . 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%) IBPT	10.846,92	3,00	325,41	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	325,41	0,00	0,00	0,00	0,00	70,50	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.846,92	325,41	0,00	0,00	325,41	0,00

Valor Total da NFS-e	10.846,92	Valor Liquido da NFS-e	10.179,84

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 07/07/2025. | Motivo: ERRO NA DESCRIÇÃO. | NFS-e Substituta: 202500000000205.
NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000203.
Lei 12741/2012: Mun: R$352,52; Est: R$0,00; Fed: R$1458,91; Total Aprox: R$1811,43. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$162,70
Retenções: COFINS R$ 325,41;PIS R$ 70,50;CSLL R$ 108,47;

Consulta realizada em 07/07/2025 às 15:12:42.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000204be0b74cb919463380000129

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 53.569.983-2
7.7.25

Mariana Faias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
RUA PADRE ERNESTO, 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-069 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
19.463.380/0001-29	****	18666

Número da NFS-e	
202500000000204	
Data do Serviço	Código Verificador
04/07/2025	be0b74cb9

Substituição

Recebi(emos) de	202500000000204 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 04/07/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e be0b74cb9	
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 07/07/2025 às 15:12:42.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.963-2
7.7.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Empresa: Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda

DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		84	R$	10.846,92

04 / 07 / 25

Dr. Gustavo Guizilini
Médico
CRM-SP 163413

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.903-4
7-7-25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 362.085/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:28/06/2025 a 27/07/2025

Certificação Número: 2025062803282130742101

Informação obtida em 03/07/2025 12:36:06

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

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

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

Nome: 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 16:09:58 do dia 22/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/10/2025.
Código de controle da certidão: **E77E.2BB0.F4C5.394D**
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

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:37:19
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 11/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.481.000.018.794
VALOR TOTAL 787,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EMANUELA A F LTDA
AGENCIA: 1481-8 CONTA: 18.794-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 1.77E.2F2.33C.3C9.935

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
HPC56NKHD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 16:57:39

Chave de Acesso
295443P1X56ZG0JC74V8NKG4QRLFNI12

Para certificação da autenticidade acesse http://45.160.255.243:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**AURIFLAMA-SP**	**AURIFLAMA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2025

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
53.085.596/0001-36		**10.390**	**000030420**	EMANUELA ALVES FERREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA: OVIDIO CARDOSO DE OLIVEIRA, 83134	**83-134**	**RES CIDADE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15350-000	**AURIFLAMA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520		**Santa Casa**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	HR	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR(A)EMANUELA ALVES FERREIRA NO DIA 26/06/2025 DAS 16 AS 22HRS, - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE –ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.	131,33	R$ 787,98

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	787,98		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 787,98	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 787,98**	**R$ 15,76**	**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$ 787,98

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag:1481-8
Cc: 18794-1
EMANUELA ALVES FERREIRA LTDA

RECEBI(EMOS) DE **EMANUELA ALVES FERREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPC56NKHD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
01.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA					
EMANUELA ALVES FERREIRA					
Empresa:		Emanuela Alves Ferreira Ltda			
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL	
1/6/2025			R$ 131,33	R$	-
2/6/2025			R$ 131,33	R$	-
3/6/2025			R$ 131,33	R$	-
4/6/2025			R$ 131,33	R$	-
5/6/2025			R$ 131,33	R$	-
6/6/2025			R$ 131,33	R$	-
7/6/2025			R$ 131,33	R$	-
8/6/2025			R$ 131,33	R$	-
9/6/2025			R$ 131,33	R$	-
10/6/2025			R$ 131,33	R$	-
11/6/2025			R$ 131,33	R$	-
12/6/2025			R$ 131,33	R$	-
13/6/2025			R$ 131,33	R$	-
14/6/2025			R$ 131,33	R$	-
15/6/2025			R$ 131,33	R$	-
16/6/2025			R$ 131,33	R$	-
17/6/2025			R$ 131,33	R$	-
18/6/2025			R$ 131,33	R$	-
19/6/2025			R$ 131,33	R$	-
20/6/2025			R$ 131,33	R$	-
21/6/2025			R$ 131,33	R$	-
22/6/2025			R$ 131,33	R$	-
23/6/2025			R$ 131,33	R$	-
24/6/2025			R$ 131,33	R$	-
25/6/2025			R$ 131,33	R$	-
26/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$	787,98
27/6/2025			R$ 131,33	R$	-
28/6/2025			R$ 131,33	R$	-
29/6/2025			R$ 131,33	R$	-
30/6/2025			R$ 131,33	R$	-
TOTAL	6		R$		787,98

_____ / / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
EMANUELA ALVES FERREIRA
Data: 01/07/2025 16:00:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

EMANUELA ALVES FERREIRA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 29.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.085.596/0001-36

Razão Social: EMANUELA ALVES FERREIRA LTDA

Endereço: RUA OVIDIO CARDOSO DE OLIVEIRA 83134 / RES CIDADE ALTA / AURIFLAMA / SP / 15350-000

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

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

Validade:03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070307596172793005

Informação obtida em 03/07/2025 13:50:55

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

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

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

Nome: EMANUELA ALVES FERREIRA LTDA
CNPJ: 53.085.596/0001-36

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 10:48:05 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/12/2025.
Código de controle da certidão: **4709.42A1.0368.1E82**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

RUA: JOÃO PACHECO DE LIMA, 44-65 - CENTRO - AURIFLAMA

CNPJ: 45.660.594/0001-03

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000006267	**04/12/2023**	**01 - Ativo**

Razão Social: **EMANUELA ALVES FERREIRA LTDA**

CPF/CNPJ: **53.085.596/0001-36**

Nome Fantasia: **DRª MANU**

Inscrição Municipal: **10.390**

Logradouro: **RUA: OVIDIO CARDOSO DE OLIVEIRA**

Número: **83134**

Complemento: **83-134**

Bairro: **RES CIDADE ALTA**

Cep: **15350000**

Cidade: **AURIFLAMA**

UF: **SP**

Atividade

CONSULTÓRIO MÉDICO COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO E ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL

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 10:46:26 do dia 05/06/2025

Válida até 03/09/2025

Código de Controle da Certidão/Número A6CB644FAC91FEED

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:45
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.920.000.028.015
VALOR TOTAL 29.155,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO B.987.D47.D45.FFE.FF3

NFS-e COMPOSTA POR 2 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
443

Código de Verificação de Autenticidade
N07MXD73M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2025 às 09:10:29

Chave de Acesso
310121D8ZGX13KC2A7467SZM3XF892MB

Para certificação da autenticidade acesse http://723b066b6103.sn.mynetname.net:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**NOVA GRANADA-SP**	**NOVA GRANADA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/05/2025

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/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, NO PERÍODO DE JUNHO/2025 REALIZADO PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES CONTRATO DEGESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.155,26	R$ 29.155,26

01/06/2025 - 07hrs-19hrs = 12hrs
05/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs
06/06/2025 - 16hrs-22hrs = 6hrs
07/06/2025 - 07hrs-19hrs = 12hrs
08/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs
12/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs
13/06/2025 - 07hrs-13hrs/19hrs-07hrs = 18hrs
14/06/2025 - 13hrs-07hrs = 18hrs
15/06/2025 - 13hrs-19hrs = 6hrs
16/06/2025 - 13hrs-19hrs = 6hrs
18/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs
19/06/2025 - 07hrs-13hrs/16hrs-22hrs = 12hrs
20/06/2025 - 13hrs=07hrs = 18hrs
21/062025 - 13hrs-19hrs = 6hrs
22/062025 - 13hrs-19hrs = 6hrs
26/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs
27/06/2025 - 13hrs-07hrs = 18hrs
28/06/2025 - 13hrs-19hrs = 6hrs
29/06/2025 - 13hrs-07hrs = 18hrs
Total: 222hrs

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	29.155,26		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NFS-e COMPOSTA POR 2 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
443

Código de Verificação de Autenticidade
N07MXD73M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2025 às 09:10:29

Chave de Acesso
310121D8ZGX13KC2A7467SZM3XF892MB

Para certificação da autenticidade acesse http://723b066b6103.sn.mynetname.net:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**NOVA GRANADA-SP**	**NOVA GRANADA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/05/2025

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

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.3286%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 29.155,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.155,26**	**R$ 970,46**	**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$ 29.155,26

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 **443** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N07MXD73M.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NFS-e COMPOSTA POR 2 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
442

Código de Verificação de Autenticidade
TAIQJKD43

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2025 às 11:25:37

Chave de Acesso
309757XZ9QDDEN0VBCK81O1XS61MLCWU

Cancelada em 07/07/2025 às 09:06:33

~~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
				02/07/2025

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 JUNHO/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 DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERE 01/06/2025 - 07hrs-19hrs = 12hrs 05/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs 06/06/2025 - 16hrs-22hrs = 6hrs 07/06/2025 - 07hrs-19hrs = 12hrs 08/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs 12/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs 13/06/2025 - 07hrs-13hrs/19hrs-07hrs = 18hrs 14/06/2025 - 13hrs-07hrs = 18hrs 15/06/2025 - 13hrs-19hrs = 6hrs 16/06/2025 - 13hrs-19hrs = 6hrs 18/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs 19/06/2025 - 07hrs-13hrs/16hrs-22hrs = 12hrs 20/06/2025 - 13hrs=07hrs = 18hrs 21/062025 - 13hrs-19hrs = 6hrs 22/062025 - 13hrs-19hrs = 6hrs 26/06/2025 - 19hrs-07hrs = 12hrs 27/06/2025 - 13hrs-07hrs = 18hrs 28/06/2025 - 13hrs-19hrs = 6hrs 29/06/2025 - 13hrs-07hrs = 18hrs Total: 222hrs	29.155,26	R$ 29.155,26

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 35.569.963-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frizo Batista
Enfermeira
COREN: 382.080/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
442

Código de Verificação de Autenticidade
TAIQJKD43

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2025 às 11:25:37

Chave de Acesso
309757XZ9QDDEN0VBCK81O1XS61MLCWU

Cancelada em 07/07/2025 às 09:06:33

~~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
				02/07/2025

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

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.3286%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 29.155,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.155,26**	**R$ 970,46**	**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$ 29.155,26

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Motivo Cancelamento: Erro de digitação

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE FERRER ESTEVES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **442** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TAIQJKD43.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Ferrer Esteves
Enfermeira
COREN: 382.086/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025			R$ 131,33	R$ -
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
8/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
9/6/2025			R$ 131,33	R$ -
10/6/2025			R$ 131,33	R$ -
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
13/6/2025	18	07hrs -13hrs / 19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
14/6/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
15/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/6/2025			R$ 131,33	R$ -
18/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
19/6/2025	12	07hrs -13hrs / 16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
20/6/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
21/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/6/2025			R$ 131,33	R$ -
24/6/2025			R$ 131,33	R$ -
25/6/2025			R$ 131,33	R$ -
26/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
27/6/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
28/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/6/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	222		R$	29.155,26

01/07/2025

Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.241-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.546.227/0001-32

Razão Social: MARIANE FERRER ESTEVES ME

Endereço: RUA LUIZ PEREIRA BARRETO 559 FUNDOS / CENTRO / BIRIGUI / 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:30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063007142512764635

Informação obtida em 02/07/2025 13:36:51

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: 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 13:35:48 do dia 02/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/12/2025.
Código de controle da certidão: **5A25.3557.C402.70E1**
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 13:33:26 do dia 02/07/2025

Válida até 01/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número EC6A4C4A8D75C47F

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790526049000056111993000666003711410000100000
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 71.101
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E37.456.DAF.AF7.828
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA - 50.544.923/0001-82 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 13/06/2025 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R$ 1.000,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1299
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 1299
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0650 5449 2300 0182 5503 0000 0012 9911 2520 1012

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	135251602749752

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	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	13/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	07:40:08

FATURA / DUPLICATA

001 13/07/2025 R$ 1.000,00										

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$ 388,90	R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 157,30	R$ 1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.000,00**

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-13-RJ001788-4-A01535—	09012100	020	5103	KG	20	50,0000	1.000,00	388,90	70,00		18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/06/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 38.795.541-7

Margella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.0 — DANFE GERADO POR OPENFE.COM.BR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda referente nota fiscal remessa N 28529, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 157.30. MAPA Nº SP 007187-0 .. CONTRATO DE GESTACAO 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 90000.561119 93000.666003 7 11410000100000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5	REAL		09/00005611193-2

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
1299	50.544.923/0001-82	13/07/2025	R$ 1.000,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561119 93000.666003 7 11410000100000

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO	13/07/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/06/2025	1299	DM	N	13/06/2025	09/00005611193-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	9	REAL			R$ 1.000,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,67 por dia de atraso
Multa de R$ 20,00 apos o vencimento

PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Gerado por **Bopepo** – http://www.jrimum.org/bopepo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BRUNO BONDI		BANDEIRANTE		CAFÉ APORÉ	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
Café 500g	unidades	40	32,10	1.284,00	34,89	1.395,60	25,00	1.000,(
				-		-		-
TOTAL				1.284,00		1.395,60		1.000,(
	MARCA		XORORO		TERRA BOA		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 10 dias		pagamento no boleto pra 07 dias		boleto para 28 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			11/6/2025		9/6/2025		9/6/2025	

RESPONSAVEL

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
11.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/6/25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.06.11 11:35:00 -03'00'

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 11 de junho de 2025 09:41
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: cotação café

Segue valor correto, R$ 32,10 .

Em 11/06/2025 09:11, Natália - Sup. Bruno Bondi escreveu:

> Bom dia
>
> Segue cotação :
>
> Em 09/06/2025 10:39, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres escreveu:
>
> > Bom dia, tudo bem?
> > poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:
> >
> > 40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo - XORORÓ - 2,10
> >
> > Jucinéia Vieira
> > Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
> > (17) 99767-9737
>
> --
> SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
> Natália Brandini
> (17) 3243 7090

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/6/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
11.06.25

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
TERRA BOA	CAFÉ 500ML	40	R$ 34,89	R$ 1.395,60
			TOTAL	R$ 1.395,60

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 39.934.604/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/6/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
11.06.25

TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA

CNPJ: 50.544.923/0001-82 - I.E: 396.000.853-111
Av. Marg. Aureo 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	VALOR	VALOR TOTAL
CAFÉ MOIDO EMBALAGEM ALMOFADA 500GR	APORÉ	R$ 25,00	R$ 25,00

Jales, 09 de junho de 2025.

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: [illegible]
14/06/25

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: 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 08:13:16 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **6F9B.AD6C.0A97.3340**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 5076/2025

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), 16 de junho de 2025.

Certidão válida até 16/07/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 16/06/2025 as 15:21:03h. - Código de Validação **J6A2K3.X7J6J8.P4E3C5**

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

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:07/06/2025 a 06/07/2025

Certificação Número: 2025060701360386711502

Informação obtida em 16/06/2025 15:16:09

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 37.289.368-6

FAVORECIDO: IZABELA BRILHANTE CLINICA MEDICA LT
CPF/CNPJ: 58.976.394/0001-06
VALOR: R$ 1.549,56
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071102
AUTENTICACAO SISBB: F.1B9.248.57E.A80.3C4

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCELIA

SECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000001	07/07/2025

Data e Hora de Emissão: 07/07/2025 13:42:33

Código de Verificação: LHEBOM-000001/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.976.394/0001-06** Inscrição Municipal: **000679700** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **IZABELA BRILHANTE CLINICA MEDICA LTDA**

Endereço: **RUA ANA PEREIRA DE ARAUJO 30, SALA 01 - LADO ESTE - CEP: 17780049**

E-mail: **ESCRITORIOAIMORES@TERRA.COM.BR**

Telefone: **(18) 35511408** Celular: ()

Município: **LUCELIA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:

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

Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135002**

Email: Telefone:

Município: **MIRASSOL** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR(A) IZABELA FERNANDA MIRANDA BRILHANTE NO DIA 11/06/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H; E DIA 13/06/2025 PLANTÃO DE 6 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: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 37289368-6
CNPJ: 58.976.394/0001-06
Nome: IZABELA BRILHANTE CLINICA MEDICA LTDA
Chave Pix: 58.976.394/0001-06

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.549,56			

08/07/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.549,56 | VALOR LIQUIDO = R$ 1.549,56

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://lucelia.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **MIRASSOL / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **IZABELA BRILHANTE CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000001** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
IZABELA FERNANDA MIRANDA BRILHANTE				
Empresa:		Izabela Brilhante Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		12	R$	1.549,56

03 / 07 / 2025

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
IZABELA FERNANDA MIRANDA BRILHANTE
Data: 03/07/2025 17:00:54-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

IZABELA FERNANDA MIRANDA BRILHANTE

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.068/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
07.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.976.394/0001-06
Razão Social: IZABELA BRILHANTE CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: R ANA PEREIRA DE ARAUJO 30 / VILA DALVA / LUCELIA / SP / 17780-049

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

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

Validade:28/06/2025 a 27/07/2025

Certificação Número: 2025062804496408571530

Informação obtida em 04/07/2025 09:20:50

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: IZABELA BRILHANTE CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 58.976.394/0001-06

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 09:32:29 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **9315.F5FB.5DED.E56F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Lucélia
Estado de São Paulo

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº 820/ 2025

A Divisão de Finanças – Setor de Tributação da Prefeitura Municipal de Lucélia, Estado de São Paulo,

CERTIFICA, *em virtude do despacho do Senhor Prefeito Municipal, e tendo presente as informações da Lançadoria do Município,* ***NÃO CONSTAR DÉBITOS****, referente a impostos e taxas, em nome de* ***IZABELA BRILHANTE CLINICA MEDICA LTDA****, referente a inscrição cadastral nº* ***679700*** *e CNPJ/CPF Nº* **58.976.394/0001-06** *localizado à* ***RUA ANA PEREIRA DE ARAUJO 30****, com o ramo de atividade* ***Atividades de atenção ambulatorial não especificados anteriormente; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.***

Nada Mais, É o que me cumpre Certificar em virtude o pedido feito.

SETOR DE TRIBUTAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCÉLIA,

LUCELIA, 7 de Julho de 2025

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

Gilberto Aparecido Alberto
Fiscal Tributário
Matrícula 5597

Validade desta Certidão: 30 dias da data de expedição

Ressalvando-se o direito da Fazenda Municipal de cobrar os débitos que venham ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, em relação aos tributos e períodos desta certidão

Digitalizado com CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.755.831-7

FAVORECIDO: UROVASC PRIME LTDA
CPF/CNPJ: 59.889.348/0001-24
VALOR: R$ 3.099,12
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071103
AUTENTICACAO SISBB: 1.175.086.EB8.019.423

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
C0QH10HNJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2025 às 09:31:21

Chave de Acesso
88225T84KCP3NE1DACE7VILJJ1EJTTNG

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/07/2025

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
59.889.348/0001-24		**052.008.2765**	**012912**	UROVASC PRIME LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM junho/2025, DR JamesFernando Machado Muniz De Souza 02 PLANTÕES 12 HORAS : 10/06 : 19HRS-07HRS 15/06 : 19HRS-07HRS CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE –ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES Dados para transferência: Agência: 0001 Conta: 5755831-7 Instituição: 403 - CORA SCFI Nome da Empresa: UROVASC PRIME LTDA CNPJ: 59889348000124	3.099,12	R$ 3.099,12

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.099,12		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** — **Construção Civil**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.099,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.099,12**	**R$ 61,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.099,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UROVASC PRIME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C0QH10HNJ**.

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.7.25

03.07.25
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
JAMES FERNANDO MACHADO				
Empresa:		Urovasc Prime Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		24	R$	3.099,12

Documento assinado digitalmente por:

birdID

JAMES FERNANDO MACHADO MUNIZ DE S

01721636250

2025-07-07T18:32:38-03:00

JAMES FERNANDO MACHADO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
R.G: 33.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.889.348/0001-24

Razão Social: UROVASC PRIME LTDA

Endereço: AV VEREADOR CYRO JACYNTHO FERRETTI 505 / JARDIM ALVORADA / IRAPUA / SP / 14991-170

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

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

Validade:03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070309416403602745

Informação obtida em 03/07/2025 09:44:22

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: UROVASC PRIME LTDA
CNPJ: 59.889.348/0001-24

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 00:49:05 do dia 23/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/11/2025.
Código de controle da certidão: **5F07.92C4.50A8.1E7F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

Av. Altino Arantes, 122 - Jardim Radiante - Irapuã

CNPJ: 45.158.532/0001-90

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

012912

Contribuinte

UROVASC PRIME LTDA

CPF/CNPJ

59.889.348/0001-24

Logradouro

Conjunto Vereador Cyro Jacyntho Ferretti

Número

505

Complemento

Bairro

Residencial Jardim Alvorada

CEP

14991170

Cidade

UF

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 09:36:10 do dia 03/07/2025

Válida até 02/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número CF87874CAF488CB7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 1.549,56
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071104
AUTENTICACAO SISBB: C.3E9.FBD.A47.4F2.57D

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 4 Código de Verificação 5HRNTWAAF Emissão da NFS-e 03/07/2025 09:16 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.996.734/0001-52
Nome/Razão Social: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira
Complemento: APT 216
CEP: 15092-415 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

Inscrição 4192450
Número: 1600
Bairro: Jardim Tarraf II
País: Brasil
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 JUNHO/2025, DR. DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS.
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 11/06/2025 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	1.549,56
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	07/2025	Base de Cálculo	1.549,56
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.549,56

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.549,56		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/07/25

Mariana Enfermeira
COREN: 502.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS				
Empresa:		DDP Barcelos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	12		R$	1.549,56

27 / 06 / 2025

Data

DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:15/06/2025 a 14/07/2025

Certificação Número: 2025061501336370074780

Informação obtida em 03/07/2025 09:40:46

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

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

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

Nome: 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: 2295947/2025

Contribuinte: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 58.996.734/0001-52

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 1600 APT 216

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, 03 de Julho de 2025.

Emitida às 09:38:54 do dia 03/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.362730.000419.245020.307202.5094127

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 35.553.587-4

FAVORECIDO: ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPE
CPF/CNPJ: 58.231.587/0001-20
VALOR: R$ 4.437,11
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071105
AUTENTICACAO SISBB: 7.A38.6BC.1DE.01D.8DA

ISAMED - MEDICINA MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A

ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA
RUA TEOTONIO VILELA, Nro 236 - JARDIM ACLIMACAO
CEP : 15700-228 - JALES - SP

Ins.Municipal: 29515 CNPJ: 58.231.587/0001-20 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
01/07/2025 - 16:54:14	**01/07/2025**	**Emitida**	**2025/169484**	**Nota Eletrônica nº4 - série A**

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro 2520 - SANTA CASA**
CEP/Cidade/UF: **15135-002 - MIRASSOL - SP**
Email: **contato@eccaldato.com.br**
CNPJ: **29.505.759/0003-70**
Inscrição Estadual:
Local da prestação do serviço: **JALES-SP**

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	70,92	PCC	219,85
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.437,11		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.03	6	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 05/06 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07:00 HRS ÀS 13:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%
04.03	6	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 23/06 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13:00 HRS ÀS 19:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%
04.03	6	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 25/06 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16:00 HRS ÀS 22:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%
04.03	6	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 27/06 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16:00 HRS ÀS 22:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%
04.03	12	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 28/06 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 HRS ÀS 07:00 HRS.	131,33	1.575,96	0,00	3%

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Prefeitura Municipal de Jales
Estado de SAO PAULO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Tributação e Fiscalização
RUA 05, Nº 2266 - CENTRO
C.E.P 15700-010, JALES(SP)
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	**NÃO OPTANTE**
Valor Bruto da Nota:	**4.727,88**
Base de Cálculo do ISS:	**4.727,88**
Valor do ISS:	**141,84**
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**30,73**
IRRF:	**70,92**
CSLL:	**47,28**
COFINS:	**141,84**
Previdência Social:	**********
Valor Liquido na Nota:	**4.437,11**

Fundamentos legais: Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.jales.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: JALES-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003,
04.03(02.18.00009) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 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:
ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA
BANCO C6 S.A.
CÓDIGO BANCO: 336
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 000035553587-4

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 552.[illegible]/SP

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	**2025/36**	**1 a 1000**

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.S4T7A2.T7L8L1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: F50AD49C7

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ISABELLA ARYE SAKASHITA				
Empresa:		ISAMED Medicina de Multiplas Especialidades Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025			R$ 131,33	R$ -
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/6/2025			R$ 131,33	R$ -
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025			R$ 131,33	R$ -
10/6/2025			R$ 131,33	R$ -
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025			R$ 131,33	R$ -
17/6/2025			R$ 131,33	R$ -
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/6/2025			R$ 131,33	R$ -
25/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		36	R$	4.727,88

Documento assinado digitalmente por:

birdID

ISABELLA ARYE SAKASHITA
31157940889
2025-07-01T16:45:47-03:00

ISABELLA ARYE SAKASHITA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 502.0[illegible]/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.231.587/0001-20
Razão Social: ISAMED MEDICINA DE MULT ESPECIALIDADES
Endereço: RUA TEOTONIO VILELA / JARD ACLIMACAO / JALES / SP / 15700-228

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

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

Validade:14/06/2025 a 13/07/2025

Certificação Número: 2025061403546347128214

Informação obtida em 01/07/2025 16:31:24

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

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

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

Nome: ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA
CNPJ: 58.231.587/0001-20

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 12:20:08 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **83D7.D105.91E9.7457**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 5483/2025

Certifico que **ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA**, CNPJ 58.231.587/0001-20, encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de JALES, referente aos tributos municipais sujeitos a FIRMA abaixo identificada:

Inscrição: **29515** (SÓCIO ECONÔMICO)

Endereço: **RUA TEOTONIO VILELA 236**
JARDIM ACLIMACAO

Atividade(s): **ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTA**

Período de atividade: 28/11/2024 até a presente data.

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), 01 de julho de 2025.

Certidão válida até 01/08/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 01/07/2025 as 16:30:18h. - Código de Validação **J6A2K3.F3P4U7.F3G3V9**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 1.575,96
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071106
AUTENTICACAO SISBB: E.73B.4B2.B27.CED.2EC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250702u58514855000110

RPS Nº 7 Série 1, emitido em 02/07/2025

Número da Nota	**00000007**
Data e Hora de Emissão	**02/07/2025 07:50:06**
Código de Verificação	**286Q-ALUL**

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: **upafaceresmirassol@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 JUNHO/2025, DR JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA NO DIA 06/06 DAS 7 AS 13H E 13/06 DAS 7 AS 13H.

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$ 1.575,96

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	**1.575,96**	**2,01 %**	**31,68**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$31,68(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7 Série 1 emitido em 02/07/2025;

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	1.575,96		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Enfermeira
COREN 382.036/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA				
Empresa:		João Pedro Cunha Batista Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025			R$ 131,33	R$ -
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025			R$ 131,33	R$ -
10/6/2025			R$ 131,33	R$ -
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025			R$ 131,33	R$ -
17/6/2025			R$ 131,33	R$ -
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025			R$ 131,33	R$ -
24/6/2025			R$ 131,33	R$ -
25/6/2025			R$ 131,33	R$ -
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		12	R$	1.575,96

_____ / _____ / _____

Data

JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA

gov.br Documento assinado digitalmente
JOAO PEDRO CUNHA BATISTA
Data: 02/07/2025 07:43:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Felix Pereira
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible]-SP

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:14/06/2025 a 13/07/2025

Certificação Número: 2025061404246403750201

Informação obtida em 02/07/2025 07:54:43

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

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

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

Nome: 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 10:24:48 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **CF89.2691.9793.7597**
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: 1365801 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 58.514.855/
Contribuinte: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA

Liberação: 03/07/2025
Validade: 30/12/2025

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 16:36:28 horas do dia 03/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 2790D1E2

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 3.677,24
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071107
AUTENTICACAO SISBB: 4.6FE.ECC.11C.B62.0E7

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 12 Código de Verificação VSMKVX7OK Emissão da NFS-e 03/07/2025 09:12 NFS-e Substituída 11	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71
Nome/Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Romeu Strazzi
Complemento: APT 65
CEP: 15085-520 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: alvara@medcontabil.com.br

Inscrição 4188000
Número: 2140
Bairro: Jardim Walkíria
País: Brasil
Telefone: (44)3025-2182

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenída Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: gestor14@tecnotabil.com.br

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
Telefone: (18)99739-5674

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 JUNHO/2025, Dra. Yasmin Cristina Gimenez Bellinati.
NO DIA 02/06/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DAS 19H AS 07H
NO DIA 16/06/2025 PLANTAO DE 04 HORAS DAS 19H AS 23H
NO DIA 19/06/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DAS 19H AS 07H
VALOR TOTAL: R$ 3.677,24
CONTRATO DE GESTAO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L- MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
DADOS BANCÁRIOS:
Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 58607885000171
Banco: 077 - Banco 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	3.677,24
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	3.677,24
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.677,24

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	3.677,24		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Enfermeira
COREN: 382.006/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
154	
Código de Verificação	
E5GWVYGIL	
Emissão da NFS-e	
01/07/2025 18:06	
NFS-e Substituída	
153	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
03/07/2025 09:26:47	tomador informou empresa errada	núm

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58
Nome/Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Dante Buosi
Complemento: APARTAMENTO:AP11 TOR 02
CEP: 15092-205 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: contrato@medcontabil.com.br

Inscrição 3749280
Número: 81
Bairro: Jardim Maracana
País: Brasil
Telefone: (44)3031-1015

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Via Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, Dra. Yasmin Cristina Gimenez Bellinati.
NO DIA 02/06/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DAS 19H AS 07H
NO DIA 16/06/2025 PLANTAO DE 04 HORAS DAS 19H AS 23H
NO DIA 19/06/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DAS 19H AS 07H
VALOR TOTAL: R$ 3.677,24
CONTRATO DE GESTAO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L- MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
DADOS BANCÁRIOS:
BAYEH E BELLINATI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
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	3.677,24
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	3.677,24
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.677,24

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.735.541-7
07.07.25

Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Yasmin Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/6/2025			R$ 131,33	R$ -
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025			R$ 131,33	R$ -
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025			R$ 131,33	R$ -
10/6/2025			R$ 131,33	R$ -
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 131,33	R$ 525,32
17/6/2025			R$ 131,33	R$ -
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025			R$ 131,33	R$ -
24/6/2025			R$ 131,33	R$ -
25/6/2025			R$ 131,33	R$ -
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	28		R$	3.677,24

04/07/2025

/ /

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Padula
Enfermeira
COREN 604.630-SP

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:22/06/2025 a 21/07/2025

Certificação Número: 2025062201266387644230

Informação obtida em 03/07/2025 09:16:10

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

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

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

Nome: 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: 2295928/2025

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, 03 de Julho de 2025.

Emitida às 09:22:32 do dia 03/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.362634.000418.800020.307202.5092505

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 4.648,68
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071108
AUTENTICACAO SISBB: 8.231.493.C8C.907.551

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 14 Código de Verificação U8TOPRUVB Emissão da NFS-e 03/07/2025 18:15	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 57.774.167/0001-27 — Inscrição: 4172850
Nome/Razão Social: HZB SAUDE E MEDICINA LTDA
Endereço: Rua SARGENTO NELSON TEIXEIRA DA COSTA — Número: 251
Complemento: QUADRAV LOTE — Bairro: PARQUE RESIDENCIAL DAMHA
CEP: 15061-874 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
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 JUNHO/2025
01 PLANTÃO DE 06H (01H - 07H) NO DIA 03/06/2025
01 PLANTÃO DE 06H (01H - 07H) NO DIA 17/06/2025
01 PLANTÃO DE 06H (01H - 07H) NO DIA 18/06/2025
01 PLANTÃO DE 12H (19H - 07H) NO DIA 21/06/2025
01 PLANTÃO DE 06H (01H - 07H) NO DIA 25/06/2025
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 3º
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.648,68
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	07/2025	Base de Cálculo	4.648,68
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.648,68

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.648,68		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 39.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
HIAGO ZANETI BATISTA				
Empresa:		HZB Saúde e Medicina Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		36	R$	4.648,68

_____ / _____ / _____

Data

HIAGO ZANETI BATISTA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

birdID
Documento assinado digitalmente por:
HIAGO ZANETI BATISTA
46144489843
2025-07-02T17:01:28-03:00

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:03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070309136323749834

Informação obtida em 04/07/2025 08:09:03

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: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:09:35 do dia 04/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/12/2025.
Código de controle da certidão: **AD94.65D0.9C96.CA72**
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: 2296741/2025

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, 04 de Julho de 2025.

Emitida às 08:10:43 do dia 04/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.346469.000417.285020.407202.5081316

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 117.230-1

FAVORECIDO: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.463.630/0001-69
VALOR: R$ 4.202,56
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071109
AUTENTICACAO SISBB: 2.95F.05F.522.5AF.F7B

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 15 Código de Verificação ZKEOHSDLG Emissão da NFS-e 03/07/2025 08:06	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.463.630/0001-69 — Inscrição: 4098800
Nome/Razão Social: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua São Valdomir — Número: 307
Complemento: — Bairro: Jardim Santa Luzia
CEP: 15080-070 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: heloisa_br10@hotmail.com — Telefone: (17)9751-0401

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

BOTTARO RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.463.630/0001-69
Banco Sicoob: 756
Agência/Cooperativa: 3214
Conta: 117.230-1
Tipo: Conta corrente

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 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 JUNHO/2025, DR(A) HELOISA BOTTARO RIBEIRO, PLANTÃO DE 06 HORAS E 8 HORAS, Plantões vespertinos realizados no dia 08/06, 18/06, 20/06 e 28/06 das 07hrs ás 13hrs e no dia 16/06 das 23hrs ás 07hrs.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.202,56
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	07/2025	Base de Cálculo	4.202,56
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.202,56

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.202,56		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 29.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
HELOISA BOTTARO RIBEIRO				
Empresa:		Bottaro Ribeiro Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025			R$ 131,33	R$ -
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025			R$ 131,33	R$ -
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/6/2025			R$ 131,33	R$ -
10/6/2025			R$ 131,33	R$ -
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.050,64
17/6/2025			R$ 131,33	R$ -
18/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025			R$ 131,33	R$ -
24/6/2025			R$ 131,33	R$ -
25/6/2025			R$ 131,33	R$ -
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	32		R$	4.202,56

Documento assinado digitalmente
gov.br
HELOISA BOTTARO RIBEIRO
Data: 03/07/2025 09:19:08-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HELOISA BOTTARO RIBEIRO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.463.630/0001-69

Razão Social: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA SAO VALDOMIR 307 / JD SANTA CATARINA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-070

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

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

Validade:03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070308076186641201

Informação obtida em 04/07/2025 09:40:20

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: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.463.630/0001-69

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 07:59:13 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **CCDF.932B.0BA8.3763**
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: 2279537/2025

Contribuinte: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.463.630/0001-69

Endereço: R SÃO VALDOMIR, 307

Cadastro: 4098800

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 12 de Junho de 2025.

Emitida às 16:34:07 do dia 12/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.730215.000409.880021.206202.5163680

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 3.873,90
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071110
AUTENTICACAO SISBB: 7.EE1.DC6.357.28B.3D1

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 15 Série 1, emitido em 03/07/2025

20250703u58110516000179

Número da Nota	**00000015**
Data e Hora de Emissão	**03/07/2025 14:06:18**
Código de Verificação	**TNE2-KEWK**

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 Junho/2025, Dr Marcolino Gorgen no dia 01/06, 15/06 e 24/06
Plantao: 19hr as 07h e 19hr as 01h.

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:	3.873,90		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.873,90

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 15 Série 1, emitido em 03/07/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
MARCOLINO GORGEN				
Empresa:		Gorgen Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		30	R$	3.873,90

_____ / _____ / _____

Data

MARCOLINO GORGEN

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Assinado digitalmente por: MARCOLINO GORGEN
Data: 09/07/2025 - 13:50:18h

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:22/06/2025 a 21/07/2025

Certificação Número: 2025062201196334827459

Informação obtida em 03/07/2025 14:42:11

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 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 16:45:11 do dia 27/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/09/2025.
Código de controle da certidão: **B6E6.A265.0566.F0BA**
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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 1.549,56
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071111
AUTENTICACAO SISBB: E.FCF.3EC.C57.0F2.3A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
14	25	03/07/2025

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 JUNHO/2025 DR(A) NAJLA HANNA SAAB - 252525/SP NO DIA 19/06/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H. Dados Bancários Banco: 260-Nubank Ag: 0001 CC: 40621505-6 Chave Pix:52800982000108	1.549,56	1.549,56

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.549,56		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.549,56
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.549,56
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	31,15
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.549,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.549,56

Esta é a chave de validação: BKHM-ICZQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
NAJLA HANNA SAAB				
Empresa:		Najla Saab Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		12	R$	1.549,56

_____ / _____ / _____

Data

NAJLA HANNA SAAB

Documento assinado digitalmente por:

birdID

NAJLA HANNA SAAB
44377755897
2025-07-07T08:44:14-03:00

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 29.785.541-7
07.07.25

Mariana Pria Batista
Enfermeira
COREN: 562.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070307466149922327

Informação obtida em 03/07/2025 17:41:39

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

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

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

Nome: 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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 11.031,72
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071112
AUTENTICACAO SISBB: E.221.598.81A.677.7EC

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 30 Código de Verificação 7JJXKZXBB Emissão da NFS-e 01/07/2025 16:58 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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: Brasil
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 JUNHO/2025 DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP
NOS DIAS 02, 04, 26 e 30/06/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DE 07:00 AS 19:00 HORAS, NO DIA 05/06/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 07 HORAS AS 13 HORAS E 16 HORAS AS 22 HORAS, NOS DIAS 06 E 11/06/2025 PLANAO DE 06 HORAS DE 07 AS 13 HORAS, NO DIA 10/06/2025 PLANTAO DE 06 HORAS DE 13 AS 19 HORAS, NO DIA 12/06/2025 PLATAO DE 06 HORAS DE 16 AS 22 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	11.031,72
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	07/2025	Base de Cálculo	11.031,72
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	11.031,72

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES				
IRRF		-	PCC	-
INSS		-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:		11.031,72		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		Moraes & Oliveira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/6/2025			R$ 131,33	R$ -
4/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
5/6/2025	12	07hrs -13hrs / 16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025			R$ 131,33	R$ -
10/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025			R$ 131,33	R$ -
17/6/2025			R$ 131,33	R$ -
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025			R$ 131,33	R$ -
24/6/2025			R$ 131,33	R$ -
25/6/2025			R$ 131,33	R$ -
26/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
TOTAL		84	R$	11.031,72

02 / 07 / 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
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.527.647/0002-13

Razão Social: MORAES E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA 332 QUADRA 35 LOTE 4 / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-067

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

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

Validade:15/06/2025 a 14/07/2025

Certificação Número: 2025061501146179589342

Informação obtida em 01/07/2025 17:12:18

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

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

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

Nome: 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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 5.552,59
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071113
AUTENTICACAO SISBB: 4.BF4.658.5EF.C05.6D4

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 30 Código de Verificação FFYHWEA5O Emissão da NFS-e 03/07/2025 13:34	
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: Brasil
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 JUNHO/2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS 09/06/2025 19H - 01H, 11/06/2025 18H - 23H, 13/06/2025 19H - 01H, 16/06/2025 19H - 01H, 20/06/2025 17H - 23H, 23/06/2025 19H - 01H, 26/06/2025 19H - 23H, 30/06/2025 19H - 23H.
TOTAL 43 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	5.552,59
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	06/2025	Base de Cálculo	5.552,59
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.552,59

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.552,59		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA				
Empresa:		V.A Moreira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025	5	18hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 645,65
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
TOTAL	43		R$	5.552,59

_____ / _____ / _____

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

Documento assinado digitalmente
gov.br VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 07/07/2025 08:55:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.472.731/0001-69

Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA WAGNER PASSARELLA 584 APTO 24 / LAUREANO TEBAR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-370

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

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

Validade:03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070308296230500113

Informação obtida em 04/07/2025 13:10:45

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

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

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

Nome: 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: 2298061/2025

Contribuinte: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 54.472.731/0001-69

Endereço: R WAGNER PASSARELLA, 584

Cadastro: 4117870

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 07 de Julho de 2025.

Emitida às 11:48:30 do dia 07/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.422233.000411.787020.707202.5115103

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 34.079.274-4

FAVORECIDO: TAYNA LORRANA LIMA ALMEIDA SANTOS
CPF/CNPJ: 56.884.494/0001-79
VALOR: R$ 2.969,99
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071114
AUTENTICACAO SISBB: 5.D35.EE6.D9A.E60.C4C

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: 32

Dados do Prestador de Serviço

Tayna Lorrana Lima Almeida Santos
Rua Barretos,670 - Vila Elisa
CEP 14075-000 - Fone: (16)3610-3138 - Ribeirão Preto/ SP
contato.duocontabilidade@gmail.com
Inscrição Municipal 20925446 - CPF/CNPJ 56.884.494/0001-79

Data de Geração da NFS-e: **03/07/2025 11:16:58**
Data de Competência: **03/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **A3F6BE6CC**
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
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 29.505.759/0003-70 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço : Avenida Doutor Elieser 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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, Drª Tayna Lorrana Lima Almeida Santos
* Dados para pagamento: banco C6/ Ag 0001/ conta: 34079274-4
* Valor da nota: R$ 2.969,99
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE JUNHO 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 JUNHO/2025, DR(A) TAYNA LORRANA LIMA ALMEIDA SANTOS NOS DIAS: 06/06/25 PLANTÃO DE 04 HORAS DAS 19H ÀS 23H - 08/06/25 PLANTÃO DE 6 HORAS DA 13H ÀS 17H, -10/06/25 PLANTÃO DE 7 HORAS DAS 18H ÀS 01:00 H. E 12/06/25 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13 AS 19 HORAS

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.969,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.969,99		R$ 59,40	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.969,99**

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.969,99
03/07/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RC: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.795.341-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 302.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLINICO				
TAYNA LORRANA LIMA ALMEIDA SANTOS				
Empresa:		Tayna Lorrana Lima Almeida Santos		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025	7	18hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 903,91
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		23	R$	2.969,99

_____ / / _____

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
TAYNA LORRANA LIMA ALMEIDA SANTOS
Data: 04/07/2025 20:01:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

TAYNA LORRANA LIMA ALMEIDA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 56.884.494/0001-79
Razão Social: TAYNA LORRANA ALMEIDA SANTOS
Endereço: R BARRETOS 670 / VILA ELISA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14075-000

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:16/06/2025 a 15/07/2025

Certificação Número: 2025061607186415615211

Informação obtida em 03/07/2025 11:30:07

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

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

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

Nome: TAYNA LORRANA LIMA ALMEIDA SANTOS
CNPJ: 56.884.494/0001-79

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:33:12 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2025.
Código de controle da certidão: **362F.F438.D617.83EF**
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: TAYNA LORRANA LIMA ALMEIDA SANTOS

CNPJ/CPF: 56.884.494/0001-79

Inscrição Municipal: 20925446

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 11:28h do dia 03/07/2025 - Código de controle: 3837330

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 9.302,32
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071115
AUTENTICACAO SISBB: C.7C6.2BA.D02.F89.6CA

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 33 Código de Verificação FU31VSFNA Emissão da NFS-e 01/07/2025 18:50 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço Alameda Assimo Muradi
Complemento: QUADRAC LOTE 06
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

Inscrição 4137700
Número: 290
Bairro: Condomínio Village Rio Preto
País: Brasil
Telefone: (17)3353-3020

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 DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. - AGÊNCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 33335241-6 - PIX E CNPJ: 55.402.214/0001-86 NOME: ASBG SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	9.302,32
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	07/2025	Base de Cálculo	9.302,32
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	9.302,32

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	9.302,32		

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 302.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
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:14/06/2025 a 13/07/2025

Certificação Número: 2025061403166276610336

Informação obtida em 01/07/2025 19:09:03

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: 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 16:44:24 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **B114.86BF.F269.D71C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2191725/2025

Contribuinte: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 55.402.214/0001-86

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRAC LOTE 06

Cadastro: 4137700

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:15:39 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.913169.000413.770020.402202.5151812

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 7.091,82
DEBITO EM: 11/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071116
AUTENTICACAO SISBB: 0.61A.832.E70.379.702

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 34 Código de Verificação A7Z3CTCIL Emissão da NFS-e 02/07/2025 09:24 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: Brasil
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 JUNHO/2025. REFERENTE A 09 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADOS NOS DIAS:
03/6/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
10/6/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
12/6/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
13/6/2025 (19hrs - 22hrs) R$787,98
17/6/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 20/6/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 24/6/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
26/6/2025 (07HRS - 13HRS) R$787,98 27/6/2025 (07HRS - 13HRS) R$787,98 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	7.091,82
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	07/2025	Base de Cálculo	7.091,82
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.091,82

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 7.091,82			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços Médicos S/S Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025			R$ 131,33	R$ -
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025			R$ 131,33	R$ -
10/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025			R$ 131,33	R$ -
17/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025			R$ 131,33	R$ -
24/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/6/2025			R$ 131,33	R$ -
26/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		54	R$	7.091,82

03 / 07 / 25

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.402.214/0001-86

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI / VILLAGE RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

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

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

Validade:14/06/2025 a 13/07/2025

Certificação Número: 2025061403166276610336

Informação obtida em 01/07/2025 19:09:03

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: 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 16:44:24 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **B114.86BF.F269.D71C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2191725/2025

Contribuinte: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 55.402.214/0001-86

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRAC LOTE 06

Cadastro: 4137700

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:15:39 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.913169.000413.770020.402202.5151812

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 6.714,76
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071117
AUTENTICACAO SISBB: 7.72C.FBB.B8F.F94.26C

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e 37
Código de Verificação MBPSSHTNN
Emissão da NFS-e 04/07/2025 10:28
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: Brasil
E-mail: otavio.a.f.veiga@outlook.com.br — Telefone: (17)9238-3762

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR — Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025
Dr. Otavio Veiga - CRM: 249923
Dia: 02/06 - Plantão de 19h - 01h
Dia: 06/06 - Plantão de 19h - 07h
Dia: 08/06 - Plantão de 19h - 07h
Dia: 14/06 - Plantão de 19h - 07h
Dia: 21/06 - Plantão de 01h - 07h
Dia: 23/06 - Plantão de 19h - 23h 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	6.714,76
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	07/2025	Base de Cálculo	6.714,76
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.714,76

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.714,76		

Marcella Prioetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA				
Empresa:		Otavio Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		52	R$	6.714,76

birdID

Documento assinado digitalmente por:

OTAVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA
44131969882
2025-07-03T09:21:00-03:00

OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Pioletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.135.098/0001-50

Razão Social: OTÁVIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: R ORLANDO ZANCA 293 / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-068

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

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

Validade:21/06/2025 a 20/07/2025

Certificação Número: 2025062102326166643507

Informação obtida em 04/07/2025 10:41:14

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

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

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

Nome: OTAVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA
CPF: 441.319.698-82

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 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 10:33:49 do dia 04/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/12/2025.
Código de controle da certidão: **7B2F.88BE.8175.E6A6**
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: 2236448/2025

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, 14 de Abril de 2025.

Emitida às 09:34:14 do dia 14/04/2025

Código de controle da certidão: 000373.222339.000409.273021.404202.5093687

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 19.756,89
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071118
AUTENTICACAO SISBB: 5.2C4.D1D.F00.2BA.8A6

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		
202500000000040		
Data do Serviço	Código Verificador	
03/07/2025	8ecafd3ed	

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/07/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço
Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 07/2025 SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP,EMJUNHO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN-CONTRATP DE GESTÃ Nº 121/2023 DE 04/MAIO/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022-PROCESSO Nº 223/2022D.A.-D.C.L-MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE -ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES: DIA 02/06/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 07HS-19HS-DIA 03/06/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 07HS-17HS-DIA 04/06/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 07HS-13HS-DIA 05/06/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 07HS-19HS-DIA 10/06/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 07HS-19HS -DIA 11/06/2025 PLANTÃO 11HS DAS 07HS-18HS-DIA 16/06/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 07HS-13HS-DIA 17/06/2025 PLANTÃO 06 HS-DAS 13HS-19HS-DIA 18/06/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 07HS-19HS-DIA 19/06/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 07HS-13HS-DIA 20/06/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 07HS-19HS -DIA 22/06/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 13HS-19HS-DIA 23/06/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 07HS-17HS-DIA 24/06/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 07HS-17HS-DIA 25/06/2025 PLANTAO 12 HS DAS 07HS-19HS-DIA 30/06/2025 PLANTAO 10 HS DAS 07HS-17 HS-.DADOS BANCARIOS: NUBANK - BANCO 260 AG.0001 C/C 219733754-6-ISABELLA FERRARI PAVIN.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	19.756,89	2,01	397,11	Não

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	19.756,89		

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
19.756,89	397,11	0,00	0,00	397,11	0,00

Valor Total da NFS-e	19.756,89	Valor Líquido da NFS-e	19.756,89

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000039.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$531,46; Est: R$0,00; Fed: R$2657,30; Total Aprox: R$3188,76. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/07/2025 às 13:24:57.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000000408ecafd3ed55265245000132

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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	
202500000000040	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	8ecafd3ed

Recebi(emos) de	202500000000040 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA	Competência 03/07/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 8ecafd3ed	
___/___/_____ Data	_____ Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 04/07/2025 às 13:24:57.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.511-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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	
202500000000039	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	744142ce8

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/07/2025	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

INTERMEDIARIO DO SERVICO

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: 07/2025 SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP, EM JUNHO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN-CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022,PROCESSO Nº 22382022 A.A.D.C.L-MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAÚDE -ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES:DIA 02/06/2025-PLANTÃO 12 HS-DAS 07 HS-19HS-DIA 03/06/2025 PLANTÃO 10 HS -DAS 07HS-17 HS-DIA 04/06/2025 PLANTÃO06 HS- DAS 07HS-13HS-DIA 05/06/2025-PLANTÃO 12 HS-DAS 07HS-19HS-DIA 10/06/2025-PLANTÃO 12 HS-DAS 07HS-19HS-DIA 11/06/2025 PLANTÃO 11 HS -DAS 17HS-18HS-DIA 16/06/2025-PLANTÃO 06 HS-DAS 07HS-13HS-DIA 17/06/2025 PLANTÃO 06 HS-DAS 13HS-19HS-DIA 18/06/2025 PLANTÃO 12 HS -PLANTAO DAS 13HS-19HS-DIA 19/06/2025 PLANTÃO 06 HS-DAS 07HS-13HS-DIA 20/06/2025 PLANTÃO 12 HS-DAS 07HS-19HS--DIA 22/06/2025 PLANTÃO 06 HS-DAS 13HS-19HS -DIA 23/06/2025 PLANTÃO 10HS-DAS 07HS-17HS-DIA 24/06/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 07HS-17HS-DIA 25/06/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 07HS-19HS-DIA 30/06/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 07 HS -17 HS-DADOS BANCARIOS :NUBANK-BANCO 260 AG.0001 C/C.219733754-6-ISABELLA FERRARI PAVIN. . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	19.756,89	2,01	397,11	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
19.756,89	397,11	0,00	0,00	397,11	0,00

Valor Total da NFS-e	19.756,89	Valor Líquido da NFS-e	19.756,89

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 04/07/2025. | Motivo: dados errados. | NFS-e Substituta: 202500000000040.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$531,46; Est: R$0,00; Fed: R$2657,30; Total Aprox: R$3188,76. Fonte: IBPT.

Cópia

Consulta realizada em 04/07/2025 às 13:27:28.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000039744142ce855265245000132

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
7-7-25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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	
202500000000039	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	744142ce8

Substituída

Recebi(emos) de		
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA	202500000000039 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 03/07/2025	
___/___/_____ Data	NFS-e 744142ce8	
_____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/07/2025 às 13:27:28.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 29.785.541-7
07.07.25

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ISABELLA FERRARI PAVIN				
Empresa:		Isabella Ferrari Pavin Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/6/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
4/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/6/2025	11	07hrs - 18hrs	R$ 129,13	R$ 1.420,43
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/6/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
24/6/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
25/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
TOTAL		153	R$	19.756,89

02 / 07 / 2025

Data

Dra. Isabella F. Pavin
Médica
CRM-SP 257807

ISABELLA FERRARI PAVIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:14/06/2025 a 13/07/2025

Certificação Número: 2025061403166277221724

Informação obtida em 03/07/2025 08:41:31

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: 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 08:39:49 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2025.
Código de controle da certidão: **7F91.77AC.ACFB.167D**
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 2025/108214

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.: 03/07/2025 **Data de Validade.:** 30/12/2025

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	72	2	6	21/07/2025	359,21	0,00	0,00	0,00	359,21

TOTAL ➡ R$ 359,21

Mirassol, 03 de Julho de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 287800

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 944769454944769

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.496.197-1

FAVORECIDO: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS
CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36
VALOR: R$ 2.840,86
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071119
AUTENTICACAO SISBB: F.169.D0A.CC7.D50.E6F

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	Código de Verificação	Emissão da NFS-e	NFS-e Substituída
48	YSAGRN20A	04/07/2025 20:25	47

RPS	Série RPS	Tipo RPS

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: Brasil
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 JUNHO/2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 16/06 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01:00 H ÀS 07:00 H.
DIA 17/06 PLANTÃO DE 08 HORAS DAS 23:00 H ÀS 07:00 H
DIA 23/06 PLANTÃO DE 08 HORAS DAS 23:00 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	2.840,86
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	2.840,86
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.840,86

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.840,86		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.07.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
47	
Código de Verificação	
HHWKLRHTP	
Emissão da NFS-e	
03/07/2025 19:40	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
04/07/2025 20:25:42	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 48	

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: Brasil
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 JUNHO/2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 16/06 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01:00 H ÀS 07:00 H
DIA 17/06 PLANTÃO DE 08 HORAS DAS 23:00 H ÀS 07:00 H
DIA 23/06 PLANTÃO DE 08 HORAS DAS 23:00 H ÀS 07:00 H
DADOS PARA PAGAMENTO:
GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco: INTER - 077 Agência: 0001 / Conta corrente: 33498197-1
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 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	2.840,86
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	2.840,86
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	2.840,86

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

4/07/25
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
R.G: 33.785.541-1

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/6/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		22	R$	2.840,86

_____ / _____ /

Documento assinado digitalmente
gov.br GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 03/07/2025 16:14:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.468.962/0001-36
Razão Social: GIOVANNA FERNANDES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JAMIL BARBAR CURY 1363 / JARDIM TARRAF II / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-530

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

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

Validade:21/06/2025 a 20/07/2025

Certificação Número: 2025062102356181447499

Informação obtida em 03/07/2025 19:43:24

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

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

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

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:49:55 do dia 18/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/11/2025.
Código de controle da certidão: **6288.54C7.8653.55EA**
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: 2267595/2025

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, 28 de Maio de 2025.

Emitida às 13:56:00 do dia 28/05/2025

Código de controle da certidão: 000375.647344.000409.882022.805202.5135873

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 9.039,10
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071120
AUTENTICACAO SISBB: 4.89A.4DD.23B.4D7.B01

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 49 Código de Verificação GIBR5ZD3Q Emissão da NFS-e 02/07/2025 15:41
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: Brasil
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 JUNHO/2025, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIASE HORÁRIOS:
06 PLANTÕES DE 06 HORAS :
DIAS: 02/06 : 13HRS - 19HRS 11/06 : 13HRS -19HS 20/06 : 01HRS-07HRS 23/06 : 13HRS-19HRS 27/06 : 13HRS-19HRS 30/06 : 13HRS-19HRS
01 PLANTÃO DE 10 HORAS :
DIAS: 16/06: 13HRS-23HRS

02 PLANTÕES DE 12 HORAS:
DIAS: 09/06 : 07HRS-19HRS 13/06 : 13HRS-01HRS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 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	9.039,10
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	9.039,10
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	9.039,10

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.039,10		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025	12	13hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025	10	13hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL	70		R$	9.039,10

03 / 07 / 2025

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.699.095/0001-87

Razão Social: BARUFI SERVICOS MEDICOS E SAUDE

Endereço: R MANOEL GARCIA / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-008

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

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

Validade:14/06/2025 a 13/07/2025

Certificação Número: 2025061402156142729182

Informação obtida em 02/07/2025 15:48:03

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: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA
CNPJ: 52.699.095/0001-87

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:47:24 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **2307.1163.2104.9ECE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2191813/2025

Contribuinte: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 423.034.928-90

Endereço: R MANOEL GARCIA, 1119 QUADRA:19;LOTE:01

Cadastro: 4083820

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:44:51 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.913454.000408.382020.402202.5154724

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.230.821-0

FAVORECIDO: BRIENZE LTDA
CPF/CNPJ: 51.069.454/0001-50
VALOR: R$ 8.522,58
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071121
AUTENTICACAO SISBB: 1.3BE.419.3E8.64D.69B

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041
CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contabilidade@caveo.com.br
Fone: (11) 9749-5202

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
51.069.454/0001-50	****	27654

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
202500000000050	03/07/2025	81bd9171d

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/07/2025	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 À PAGAR:	8.522,58		

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: 07/2025 PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; BRIENZE LTDA BANCO: 077 CONTA: 30230821-0 PIX: 51069454/0001-50 BANCO INTER SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO DE 2025 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 01/06/2025 das 19:00h às 7:00h 04/06/2025 das 17:00 às 23:00h 13/06/2025 das 01:00h às 07:00h 14/06/2025 da 13:00h às 19:00h 18/06/2025 das 19:00 às 01:00h 20/06/2025 das 19:00 ás 01:00h 21/06/2025 da 19:00h às 01:00h 25/06/2025 das 19:00h às 01:00h 29/06/2025 das 19:00 às 07:00h . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	8.522,58	2,01	171,30	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
8.522,58	171,30	0,00	0,00	171,30	0,00

Valor Total da NFS-e	8.522,58	Valor Liquido da NFS-e	8.522,58

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$276,98; Est: R$0,00; Fed: R$1146,29; Total Aprox: R$1423,27. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/07/2025 às 15:21:14.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000005081bd9171d51069454000150

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.789.541-7
07-07-25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.086/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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
202500000000050

Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	**81bd9171d**

Recebi(emos) de

BRIENZE LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000050
Número da NFS-e

Competência
03/07/2025

NFS-e
81bd9171d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/07/2025 às 15:21:14.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 51 Código de Verificação RMVME1ECS Emissão da NFS-e 02/07/2025 11:10 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36 — Inscrição: 3889120
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço: 999 Cila — Número: 3536
Complemento: APT:53 TORRE SOLIS — Bairro: Vila Imperial
CEP: 15015-800 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
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 JUNHO/2025, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 02/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 03/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 04/06/2025 DAS 19HRS - 07HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 05/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 09/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 10/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 11/06/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 12/06/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 13/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 14/06/2025 DAS 07HRS - 13HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 15/06/2025 DAS 07HRS - 13HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 17/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 18/06/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 19/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 20/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 21/06/2025 DAS 19HRS - 07HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 23/06/2025 DAS 19HRS - 07HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 24/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 25/06/2025 DAS 07HRS - 13HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 27/06/2025 DAS 07HRS - 13HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 29/06/2025 DAS 07HRS - 13HRSCONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE 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: 19252871-2 PIX CNPJ:45.193.266/0001-36 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPTSERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3ºEMPRESA 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	21.275,46
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	07/2025	Base de Cálculo	21.275,46
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	21.275,46

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	21.275,46		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	66		R$	8.522,58

02 / 07 / 2025

Data

Dra. Leticia Rulli Brienze
Médica
CRM-SP 246.946

LETICIA RULLI BRIENZE

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070307136092772908

Informação obtida em 04/07/2025 14:49:22

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: 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 14:53:13 do dia 07/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/11/2025.
Código de controle da certidão: **1165.EB78.5266.6995**
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 / 96100

Contribuinte: BRIENZE LTDA

Localização.: RUA BARAO DO RIO BRANCO 2041 0
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130027

CPF/CNPJ.: 51.069.454/0001-50

Requerente.: Contabilidade Caveo

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 13/05/2025 **Data de Validade.:** 09/11/2025

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, 13 de Maio de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 177956179177956

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 21.275,46
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071122
AUTENTICACAO SISBB: 8.237.7D5.D75.82C.951

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 51 Código de Verificação RMVME1ECS Emissão da NFS-e 02/07/2025 11:10 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço 999 Cila
Complemento: APT:53 TORRE SOLIS
CEP: 15015-800 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br

Inscrição 3889120
Número: 3536
Bairro: Vila Imperial
País: Brasil
Telefone: (17)3353-3020

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 JUNHO/2025, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 02/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 03/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 04/06/2025 DAS 19HRS - 07HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 05/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 09/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 10/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 11/06/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 12/06/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 13/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 14/06/2025 DAS 07HRS - 13HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 15/06/2025 DAS 07HRS - 13HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 17/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 18/06/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 19/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 20/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 21/06/2025 DAS 19HRS - 07HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 23/06/2025 DAS 19HRS - 07HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 24/06/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 25/06/2025 DAS 07HRS - 13HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 27/06/2025 DAS 07HRS - 13HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 29/06/2025 DAS 07HRS - 13HRSCONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE 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 IBPTSERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3ºEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	07/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	21.275,46
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	21.275,46
Alíquota	2,01
ISSQN	0,00
Valor Líquido	21.275,46

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	21.275,46		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.2.25

Judinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.006/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
3/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
5/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/6/2025			R$ 131,33	R$ -
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
12/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
13/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/6/2025			R$ 131,33	R$ -
17/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
19/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
21/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
24/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		162	R$	21.275,46

02 / 07 / 25

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
07.07.25

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 352.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:21/06/2025 a 20/07/2025

Certificação Número: 2025062102256121587913

Informação obtida em 02/07/2025 15:37:16

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: 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:14:50 do dia 19/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/11/2025.
Código de controle da certidão: **D8E3.1A6A.AC3F.4034**
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: 2287688/2025

Contribuinte: MALLORQUIN MED LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 45.193.266/0001-36

Endereço: R CILA, 3536 APT:53 TORRE 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, 25 de Junho de 2025.

Emitida às 11:46:29 do dia 25/06/2025

Código de controle da certidão: 000377.043947.000388.912022.506202.5114902

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 12.099.045-6

FAVORECIDO: SUZUKI ZOCAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.205.647/0001-13
VALOR: R$ 774,78
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071123
AUTENTICACAO SISBB: A.A35.AAA.6BB.01B.C56

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 58 Código de Verificação J73VAUHXF Emissão da NFS-e 03/07/2025 10:52	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.205.647/0001-13 — Inscrição: 3943890
Nome/Razão Social: SUZUKI ZOCAL SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Belvedere — Número: 505
Complemento: CASA:CS 136 — Bairro: Condomínio Residencial
CEP: 15056-071 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025. REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA: 10/06/2025 (01HRS - 07HRS) R$774,78 DRA. ISABELA SUZUKI ZOCAL.

DADOS BANCARIOS PJ: BANCO 0260 - NUBANK - AGENCIA: 0001 - CONTA: 12099045-6 - CNPJ/PIX: 47.205.647/0001-13

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 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	774,78
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	07/2025	Base de Cálculo	774,78
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	774,78

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	774,78		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ISABELA SUZUKI ZOCAL				
Empresa:		Suzuki Zocal Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		6	R$	774,78

_____ / _____ / _____

Data

ISABELA SUZUKI ZOCAL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por: ISABELA SUZUKI ZOCAL
Data: 07/07/2025 08:24:20h

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.205.647/0001-13

Razão Social: SUZUKI ZOCAL SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA BELVEDERE 505 CASA CS136 / CONDOMINIO RESIDEN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-071

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

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

Validade:20/06/2025 a 19/07/2025

Certificação Número: 2025062100135846769520

Informação obtida em 03/07/2025 11:06:30

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

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

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

Nome: SUZUKI ZOCAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.205.647/0001-13

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:57:45 do dia 23/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2025.
Código de controle da certidão: **07C3.F86B.9F07.3528**
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: 2223107/2025

Contribuinte: SUZUKI ZOCAL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 47.205.647/0001-13

Endereço: AV BELVEDERE, 505 CASA:CS 136

Cadastro: 3943890

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, 24 de Março de 2025.

Emitida às 15:08:44 do dia 24/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.555064.000394.389022.403202.5151117

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 14.979,08
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071124
AUTENTICACAO SISBB: D.D31.4FF.A0C.C8B.B2D

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	
202500000000061	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	cc2419617

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/07/2025	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:	14.979,08		

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: 07/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025 DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP 01 PLANTÃO DE 04 HORAS NO DIA 13/06/2025 (19H - 23H) 08 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 03, 09, 10, 11, 12, 17, 22, 30/06/2025 (07H - 13H) 03 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 19, 20, 25/06/2025 (13H - 19H) 01 PLANTÃO DE 10 HORAS NO DIA 27/06/2025 (13H - 23H) 03 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 04, 06, 14/06/2025 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 SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA DADOS BANCARIOS: BANCO INTER 077- AGENCIA 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, PARAGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL .. . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	14.979,08	2,01	301,08	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
14.979,08	301,08	0,00	0,00	301,08	0,00

Valor Total da NFS-e	14.979,08	Valor Liquido da NFS-e	14.979,08

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000060.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$486,82; Est: R$0,00; Fed: R$2014,69; Total Aprox: R$2501,51. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/07/2025 às 12:39:19.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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		
202500000000061		
Data do Serviço	Código Verificador	
03/07/2025	cc2419617	

202500000000061cc2419617409456570000146

Recebi(emos) de	202500000000061 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 03/07/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e cc2419617	
___/___/___ Data — Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/07/2025 às 12:39:19.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO				
Empresa:		ACS Brito Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
14/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$
25/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025	10	13hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL	116		R$	14.979,08

02 / 07 / 2025

Data

Dra. Ana Carolina de S. Brito
Médica
CRM-SP: 214503

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:20/06/2025 a 19/07/2025

Certificação Número: 2025062022545588770716

Informação obtida em 03/07/2025 11:36:40

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

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

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

Nome: 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 11:35:14 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2025.
Código de controle da certidão: **482E.C98C.E811.EE15**
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 2025/100772

Contribuinte: ACS Brito Serviços Medicos Ltda

Localização.: 1326
SAO JOSE - Mirassol -SP CEP: 15130248

CPF/CNPJ.: 40.945.657/0001-46

Requerente.: ACS Brito Serviços 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.: 05/06/2025 **Data de Validade.:** 02/12/2025

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	72	0	5	20/06/2025	204,66	0,00	0,00	0,00	204,66

TOTAL ➡ R$ 204,66

Mirassol, 05 de Junho de 2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 245630

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 314187023314187

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 13.042,13
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071125
AUTENTICACAO SISBB: 5.719.66D.B73.14E.621

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	
202500000000069	
Data do Serviço	Código Verificador
02/07/2025	87f18c280

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/07/2025	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:	13.042,13		

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: 07/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO 2025 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 01 PLANTÃO 05 HRS : 04/06 : 13HRS-18H 08 PLANTÕES 06 HORAS : 03/06 : 19HRS-01RS 06/06 : 13HRS-19HRS 10/06 : 13HRS-19HRS 17/06 : 19HRS-01RS 18/06 : 13HRS-19HRS 19/06 : 13HRS-19HRS 21/06 : 13RS-19HRS 22/06 : 13HRS-19HRS 04 PLANTÕES 12 HORAS:9 05/06 : 19HRS-07HRS 07/06 : 07HRS-19HRS 12/06 : 19HRS-07HRS : 14/06 07HRS-19HRS CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE –ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DADOS BANCARIOS AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8. DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. . Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	13.042,13	2,00	260,84	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
13.042,13	260,84	0,00	0,00	260,84	0,00

Valor Total da NFS-e	13.042,13	Valor Líquido da NFS-e	13.042,13

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$423,87; Est: R$0,00; Fed: R$1754,17; Total Aprox: R$2178,04. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/07/2025 às 16:53:58.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
02.07.25

Mariana Fhias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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	
202500000000069	
Data do Serviço	Código Verificador
02/07/2025	87f18c280

2025000000000698 7f18c28048705314000116

Recebi(emos) de GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	202500000000069 Número da NFS-e Competência 02/07/2025 NFS-e 87f18c280	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/07/2025 às 16:53:58.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2-7-25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
02.07.25

Mariana Fhias Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Agente Administrativo

CLÍNICO				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/6/2025	5	13hrs - 18hrs	R$ 129,13	R$ 645,65
5/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
22/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		101	R$	13.042,13

02 , 07 , 2025

Data

Dr. Gabriel Cardoso
Médico
CRM-SP 236565

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:21/06/2025 a 20/07/2025

Certificação Número: 2025062102116065594101

Informação obtida em 02/07/2025 16:56:43

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

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

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

Nome: 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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 18.207,33
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071126
AUTENTICACAO SISBB: A.C20.CE8.55A.305.CCF

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
70	
Código de Verificação	
MK2JBHPQY	
Emissão da NFS-e	
03/07/2025 14:46	
NFS-e Substituída	
69	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88
Nome/Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Doutor José Milton de Freitas
Complemento: APARTAMENTO:AP53
CEP: 15085-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

Inscrição: 4094420
Número: 211
Bairro: Jardim Walkíria
País: Brasil
Telefone: (17)3353-3020

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 JUNHO/2025
04 PLANTÕES DE 04H (19H - 23H) NOS DIAS 09, 10, 16, 17/06/2025
01 PLANTÃO DE 05H (18H - 23H) NO DIA 04/06/2025
07 PLANTÕES DE 06H (17H - 23H) NOS DIAS 02, 03, 18, 23, 24, 25, 30/06/2025
01 PLANTÃO DE 06H (11H - 17H) NO DIA 20/06/2025
03 PLANTÕES DE 08H (11H - 19H) NOS DIAS 06, 13, 27/06/2025
04 PLANTÕES DE 12H (11H - 23H) NOS DIAS 05, 12, 19, 26/06/2025
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	18.207,33
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	07/2025	Base de Cálculo	18.207,33
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,66
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	18.207,33

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	18.207,33		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/7/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN				
Empresa:		Alves de Martin Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/6/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/6/2025	5	18hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 645,65
5/6/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/6/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
10/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/6/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
17/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
18/6/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/6/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/6/2025	6	11hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/6/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/6/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/6/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/6/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL		141	R$	18.207,33

04 / 07 / 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
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070307576169503625

Informação obtida em 04/07/2025 14:20:58

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 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: 2253871/2025

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, 08 de Maio de 2025.

Emitida às 02:34:55 do dia 08/05/2025

Código de controle da certidão: 000373.902860.000409.442020.805202.5023728

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 787,98
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071127
AUTENTICACAO SISBB: 9.FFA.2FA.3B1.3D2.A99

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 75 Código de Verificação YJH5JD7RN Emissão da NFS-e 02/07/2025 10:23 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: Brasil
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 JUNHO/2025 REFERENTE A: 01 PLANTÕES DE 06 HORAS REALIZADOS NO DIA 06/06/2025 (13HRS - 19HRS) PELA DRA. SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA - CRM: 231853.

SLPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - 48.344.522/0001-37
DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO: 336 - C6 S.A AGÊNCIA: 0001 CONTA: 22034005-6
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 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	787,98
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	07/2025	Base de Cálculo	787,98
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	787,98

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	787,98		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/7/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 36.[illegible]5.541-7
07.07.25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
SICILIA LINS P ARRUDA				
Empresa:		SLPA Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025			R$ 131,33	R$ -
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025			R$ 131,33	R$ -
10/6/2025			R$ 131,33	R$ -
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025			R$ 131,33	R$ -
17/6/2025			R$ 131,33	R$ -
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025			R$ 131,33	R$ -
24/6/2025			R$ 131,33	R$ -
25/6/2025			R$ 131,33	R$ -
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	6		R$	787,98

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br SICILIA LINS PEIXOTO ARRUDA
Data: 07/07/2025 09:30:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SICILIA LINS P ARRUDA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 39.[illegible]5.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.344.522/0001-37

Razão Social: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA GILBERTO LOPES DA SILVA 1900 APT 48 VG08 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-390

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

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

Validade:20/06/2025 a 19/07/2025

Certificação Número: 2025062100345912452711

Informação obtida em 02/07/2025 10:44:44

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

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

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

Nome: 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 12:30:13 do dia 26/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/11/2025.
Código de controle da certidão: **5F45.DCBE.ACB8.E37F**
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: 2273550/2025

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 Junho de 2025.

Emitida às 19:29:25 do dia 04/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.468463.000397.399020.406202.5193198

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 94.809.905-5

FAVORECIDO: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56
VALOR: R$ 7.231,28
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071128
AUTENTICACAO SISBB: 8.01C.7E2.C94.95A.9A6

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 76 Código de Verificação ICPIICA9U Emissão da NFS-e 02/07/2025 17:20 NFS-e Substituída 75	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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: Brasil
E-mail: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE JUNHO DE 2025.
Plantões 08 horas das 23h às 07h: 26/06/2025
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 08/06/2025 E 28/06/2025
Plantões 12 horas das 19h às 07h: 05/06/2025 e 12/06/2025
Totalizando 56 horas de plantão.
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 DA - DCL - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;
Dra. Imara Schiavini Pinto
Dados Bancários:
Agencia: 0001
Conta Jurídica: 94809905-5 Banco: 0260

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.231,28
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	07/2025	Base de Cálculo	7.231,28
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.231,28

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	7.231,28		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		56	R$	7.231,28

04 / 07 / 25

Data

Imara P. Schiavini

IMARA PINTO SCHIAVINI

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.715.680/0001-56

Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA EMILIO TREVISAN 675 BLOCO A ED LUIZ / BOM JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-067

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

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

Validade:13/06/2025 a 12/07/2025

Certificação Número: 2025061322575961767487

Informação obtida em 02/07/2025 17:08:09

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

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

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

Nome: 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 17:11:31 do dia 03/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2025.
Código de controle da certidão: **B4B5.FAD3.E05D.A2A7**
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: 2276510/2025

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, 10 de Junho de 2025.

Emitida às 07:48:11 do dia 10/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.585787.000398.447021.006202.5075084

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 17.819,94
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071129
AUTENTICACAO SISBB: C.B80.F35.4E8.805.FB7

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 80 Código de Verificação PU6YLMPEI Emissão da NFS-e 03/07/2025 08:53	
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: Brasil
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 JUNHO/2025 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO. 02,03,16,17,19,23,24,26, E DIA 30, 9 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; 13,18,20,25 E DIA 27, 5 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H; TOTALIZANDO 138 HORAS R$ 17.819,94 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	17.819,94
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	07/2025	Base de Cálculo	17.819,94
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	17.819,94

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	17.819,94		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL		138	R$	17.819,94

02 / 07 / 2025

Data

Marília Rossini Gusmão
Médica
CRM/SP 244.659

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.411.709/0001-58

Razão Social: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R LUCAS MANGINI 194 / VILA SANTA CANDIDA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-270

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

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

Validade:29/06/2025 a 28/07/2025

Certificação Número: 2025062901176424208848

Informação obtida em 04/07/2025 10:06:43

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

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

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

Nome: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.411.709/0001-58

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:25 do dia 04/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/12/2025.
Código de controle da certidão: **D4FA.D3BB.BD12.3E1C**
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: 2297091/2025

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, 04 de Julho de 2025.

Emitida às 14:41:16 do dia 04/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.308476.000402.707020.407202.5144389

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.489.140-7

FAVORECIDO: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 44.372.716/0001-95
VALOR: R$ 6.585,63
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071130
AUTENTICACAO SISBB: A.8B0.698.231.72E.AB6

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI, 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-226 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS
Município: Mirassol - SP
E-mail: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
44.372.716/0001-95	****	25486

Número da NFS-e	
202500000000085	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	acd502006

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/07/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.585,63		

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: 07/2025	6.585,63	2,01	132,37	Não

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO DE 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.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

.

PLANTÃO 06 HORAS – 3/4/5/9/12/16/17 DAS 13 HRS ÀS 19 HRS
PLANTÃO 05 HORAS – 10 DAS 13 HRS À 18 HRS
PLANTÃO 04 HORAS – 18 DAS 13 HRS ÀS 17 HRS

.

DRA. BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA INTER - 077 BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 44.372.716/0001-95 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 17489140-7

.

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE:IBPT.

.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

.

. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.585,63	132,37	0,00	0,00	132,37	0,00

Valor Total da NFS-e	6.585,63	Valor Líquido da NFS-e	6.585,63

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$214,03; Est: R$0,00; Fed: R$885,77; Total Aprox: R$1099,80. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/07/2025 às 12:01:49.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Dias Z. Mota
Enfermeira
COREN: 362.088/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI, 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-226 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS
Município: Mirassol - SP
E-mail: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
44.372.716/0001-95	****	25486

Número da NFS-e		
202500000000085		
Data do Serviço	Código Verificador	
03/07/2025	acd502006	

202500000000085acd502006443727160000195

Recebi(emos) de	202500000000085 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 03/07/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e acd502006	
__/__/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/07/2025 às 12:01:49.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA				
Empresa:		Bergamini Almeida Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/6/2025	5	13hrs - 18hrs	R$ 129,13	R$ 645,65
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/6/2025	4	13hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		51	R$	6.585,63

__ / / Documento assinado digitalmente

gov.br BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA
Data: 10/07/2025 08:40:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/7/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.07.25

Mariana Fries Zattoia
Enfermeira
COREN: 382.036/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.372.716/0001-95

Razão Social: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BL 20 APT 201 / PARQUE DOS BURITIS / MIRASSOL / SP / 15135-226

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

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

Validade:20/06/2025 a 19/07/2025

Certificação Número: 2025062023315704169816

Informação obtida em 03/07/2025 17:25:25

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

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

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

Nome: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.372.716/0001-95

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:31:28 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **381C.C8F6.9020.C72E**
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 / 96218

Contribuinte: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BLOCO 20 APARTAMENTO
PARQUE DOS BURITIS - Mirassol -SP CEP: 15135226

CPF/CNPJ.: 44.372.716/0001-95

Requerente.: Bruna

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

Data de Emissão.: 13/05/2025 **Data de Validade.:** 09/11/2025

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	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01

TOTAL ➡ R$ 188,01

Mirassol, 13 de Maio de 2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 254860

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 832398206832398

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 8.667,78
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071131
AUTENTICACAO SISBB: F.951.B92.586.910.EFA

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 99 Código de Verificação PJTOSIQQN Emissão da NFS-e 02/07/2025 09:22 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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: Brasil
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 JUNHO/2025, DR(A) ANA LAURA PEREIRA BORGES - DIAS: 03/06, 24/06 - 02 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H;
DIAS: 04/06, 09/06, 16/06, 23/06, 25/06 E 30/06 - 6 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H;
DIA: 10/06 - 1 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07H;
DIA: 17/06 - 1 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16 H ÀS 22H;

TOTALIZANDO: 66 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	8.667,78
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	07/2025	Base de Cálculo	8.667,78
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	8.667,78

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.667,78		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		Ana Laura Pereira Borges Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025			R$ 131,33	R$ -
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
TOTAL		66	R$	8.667,78

02 / 07 / 25.

Data

Ana Laura P. Borges.

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 53.569.963-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:13/06/2025 a 12/07/2025

Certificação Número: 2025061322125872851065

Informação obtida em 02/07/2025 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**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 10:20:55 do dia 03/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2025.
Código de controle da certidão: **791F.F827.4DEC.12FA**
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: 2298479/2025

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, 08 de Julho de 2025.

Emitida às 08:26:14 do dia 08/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.485100.000395.896020.807202.5082887

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 17.335,56
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071132
AUTENTICACAO SISBB: 5.936.F39.E7A.673.C07

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
115

Código de Verificação de Autenticidade
G2FG2N6X5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 17:25:46

Chave de Acesso
1344694BLN5KQEF3A0U9Y4J7FDVXL5RO

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/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
				01/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.799.654/0001-01		**12679**	**000046053**	MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES, 65		**JARDIM MARIA LUIZA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17253-138	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR(A) MARIANE DESTRO, NOS DIAS 01, 03, 06, 09, 11, 15,17, 22,24,25, E 30/06/2025 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	17.335,56	R$ 17.335,56

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	17.335,56		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 17.335,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.335,56**	**R$ 348,44**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.335,56

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 **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G2FG2N6X5**.

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
7.7.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
10/6/2025			R$ 131,33	R$ -
11/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
16/6/2025			R$ 131,33	R$ -
17/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
23/6/2025			R$ 131,33	R$ -
24/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
25/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
TOTAL	132		R$	17.335,56

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIANE DESTRO
Data: 07/07/2025 08:32:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

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:20/06/2025 a 19/07/2025

Certificação Número: 2025062021465428986209

Informação obtida em 01/07/2025 17:29:30

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

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

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

Nome: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 35.799.654/0001-01

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:28:28 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2025.
Código de controle da certidão: **3A6A.CE67.FD19.8904**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO - BARIRI

CNPJ: 46.181.376/0001-40

Certidão Negativa de Débitos

do Mobiliário

Código	Data Abertura	Situação
000012679	**30/12/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI**

CPF/CNPJ: **35.799.654/0001-01**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **12679**

Logradouro	Número	Complemento
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES	**65**	

Bairro: **JARDIM MARIA LUIZA I**

Cep: **17253138**

Cidade: **BARIRI**

UF: **SP**

Atividade

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 17:28:03 do dia 01/07/2025

Válida até 31/07/2025

Código de Controle da Certidão/Número 994CD64CB2291FE3

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 6.714,76
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071133
AUTENTICACAO SISBB: 3.170.150.B73.69F.929

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	
202500000000119	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	058213cd7

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/07/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.714,76		

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: 07/2025 MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 06/2025 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 08 horas das 23H ÀS 07H 04/06/2025 - R$ 1.033,04 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 07/06/2025 - R$1.549,56 01 plantão de 08 horas das 23H ÁS 07H 08/06/2025 - R$1.033,04 01 plantão de 06 horas das 01H ÀS 07H 24/06/2025 - R$774,78 01 plantão de 06 horas das 01H ÀS 07H 27/06/2025 - R$774,78 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 28/06/2025 - R$1.549,56 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 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: 2,1700000000%.	6.714,76	2,17	145,71	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.714,76	145,71	0,00	0,00	145,71	0,00

Valor Total da NFS-e	6.714,76	Valor Líquido da NFS-e	6.714,76

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$218,23; Est: R$0,00; Fed: R$903,14; Total Aprox: R$1121,37. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/07/2025 às 13:25:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000011905821 3cd723945130000100

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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		
202500000000119		
Data do Serviço	Código Verificador	
03/07/2025	058213cd7	

Recebi(emos) de	202500000000119 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI	Competência 03/07/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 058213cd7	
___/___/___ Data — Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/07/2025 às 13:25:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/6/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	52		R$	6.714,76

_____ / _____ / _____

Data

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por:
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
Data: 03/07/2025 - 11:08:33h

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.945.130/0001-00
Razão Social: LABJR SERVICOS MEDICOS EIRELI
Endereço: R SANTO ANTONIO 2425 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

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

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

Validade:30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063007222686533045

Informação obtida em 04/07/2025 13:16:25

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: 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 08:26:05 do dia 09/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/12/2025.
Código de controle da certidão: **570B.2D6F.0E78.6F53**
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 / 96514

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.: 15/05/2025 **Data de Validade.:** 11/11/2025

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	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01

TOTAL ➡ R$ 188,01

Mirassol, 15 de Maio de 2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 200510

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 413069952413069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 66.337.067-7

FAVORECIDO: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
VALOR: R$ 22.468,62
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071134
AUTENTICACAO SISBB: 2.AF0.911.061.EB7.2CB

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 126 Código de Verificação TQLCHLA2T Emissão da NFS-e 03/07/2025 10:55 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24 — Inscrição: 3869210
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua JOSÉ PICERNI — Número: 151
Complemento: APT 52 — Bairro: JARDIM PANORAMA
CEP: 15091-200 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
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, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE JUNHO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 08,09,10,12,15,16,23,24,26,29 E 30/06/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 02,03,05,06,13,17 E 27/06/2025.
Totalizando 174 horas de plantão..
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
Dra. Vitoria Hassem
V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - AG: 0001 - C/C: 66337067-7

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	22.468,62
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	07/2025	Base de Cálculo	22.468,62
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	22.468,62

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	22.468,62		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 382.865/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	174		R$	22.468,62

03 / 07 / 25

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
CRM-SP 229605
VITÓRIA HASSEM

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:01/07/2025 a 30/07/2025

Certificação Número: 2025070105185702296713

Informação obtida em 03/07/2025 14:14:01

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 14:13:11 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2025.
Código de controle da certidão: **38EE.CCCA.8FB9.F162**
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: 2296312/2025

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, 03 de Julho de 2025.

Emitida às 14:11:54 do dia 03/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.314451.000386.921020.307202.5141427

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1502-4 - PAC CACADOR
CONTA: 890.119-8

FAVORECIDO: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.649.446/0001-45
VALOR: R$ 2.181,39
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071135
AUTENTICACAO SISBB: 6.525.FB6.C42.DA8.C82

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 134 Código de Verificação GBRMFLPC9 Emissão da NFS-e 03/07/2025 19:02	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.649.446/0001-45 — Inscrição: 4082730
Nome/Razão Social: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Duarte Pacheco — Número: 1401
Complemento: COND GREEN VILLAGE I CASA 30 — Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-140 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
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 JUNHO/2025, DR. KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES

01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 22/06/2025 DAS 19HRS - 07HRS
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 28/06/2025 DAS 13HRS - 19HRS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. / D.C.L / MIRASSOL/SP / INSTITUTO DE SAÚDE / ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO 136 UNICRED / AGÊNCIA: 1502 / CONTA: 890119-8 - KMR GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
15,11	69,73	0,00	34,87	23,24	0,00%	0,00%	0,00%	IBPT

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.324,34
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	142,95
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	767,03
Competência	07/2025	Base de Cálculo	1.557,31
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	46,72
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.181,39

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	34,87	PCC	108,08
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.181,39		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES				
Empresa:		KMR Guimarães Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	
TOTAL		18	R$	2.324,34

_____ / _____ / _____

Data

KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES

gov.br Documento assinado digitalmente
KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARAES
Data: 03/07/2025 09:32:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:21/06/2025 a 20/07/2025

Certificação Número: 2025062102286144349107

Informação obtida em 04/07/2025 08:19:52

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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 16:34:52 do dia 14/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/11/2025.
Código de controle da certidão: **0478.7641.19A3.713D**
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: 2257681/2025

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, 14 de Maio de 2025.

Emitida às 16:37:28 do dia 14/05/2025

Código de controle da certidão: 000374.173741.000408.273021.405202.5164001

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 8.667,78
DEBITO EM: 11/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071136
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D9.34E.44A.EF2.A29

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
03/07/2025 12:17:25	000139	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 1d1umf6xwwy9

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 37282835000191 **Inscr./Munic.:** 00083153

Razão Social/Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA

Endereço: R GUSTAVO BECK **Nº** 283 **Bairro:** PQ. DAS PAINEIR

Complemento:

Município: Artur Nogueira **U.F.:** SP **CEP.:** 13.167-180 **Tel.:** (19) 9151-8187

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 29.505.759/0003-70

Inscr./Estadual: **Produtor Rural:** ( )SIM (X)NAO

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

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP.: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

E-Mail: **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SKWG SERVIÇOS PEDIÁTRICOS LTDA - Dados Bancários: Banco: 077 - Inter; Agência: 0001-9; Conta corrente: 8905443-1; Chave Pix:37.282.835/0001-91.

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio 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 JUNHO/2025, nos dias: 04/06/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 07/06/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 08/06/2025 das 13h às 19h - Plantão de 6h; 09/06/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 11/06/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 16/06/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 18/06/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 23/06/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 25/06/2025 das 13h às 19h - Plantão de 6h; 30/06/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	8.667,78		

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota da Atividade: 2,01% **Valor Bruto da Nota:** R$ 8.667,78

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Liquido da Nota
R$ 0,00	R$ 8.667,78	R$ 174,22	R$ 8.667,78

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
-
-

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 18.[illegible]541-7
07.07.25

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
SIDIANE DE SOUZA LOPES				
Empresa:		SKWG Serviços Pediatrico Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025			R$ 131,33	R$ -
4/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025			R$ 131,33	R$ -
7/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
8/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/6/2025			R$ 131,33	R$ -
11/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/6/2025			R$ 131,33	R$ -
18/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/6/2025			R$ 131,33	R$ -
25/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
TOTAL	66		R$	8.667,78

03 / 07 / 2025

Data

Sidiane de Souza Lopes

SIDIANE DE SOUZA LOPES

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.282.835/0001-91

Razão Social: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA

Endereço: AV PROFESSOR NILTON LINS 999 LT 18 LT PQ LARANJ / FLORES / MANAUS / AM / 69058-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/05/2025 a 21/06/2025

Certificação Número: 2025052320245514838308

Informação obtida em 03/06/2025 15:07:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CNPJ: 37.282.835/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:50:21 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **1DC9.B5AD.3668.8827**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA
(Berço da Amizade)
"PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN"
Rua 15 de Novembro, 1400 - Imóvel Palmeiras - Artur Nogueira - SP - CEP 13.165-025
CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700
e-mail: contato@arturnogueira.sp.gov.br site: www.arturnogueira.sp.gov.br

CERTIDÃO Nº. 307/2025

Jussara de Sá Meira, Diretora de Cadastro Mobiliário e Dívida Ativa da Prefeitura Municipal de Artur Nogueira, Comarca de Artur Nogueira, Estado de São Paulo, no uso de minhas atribuições legais e na forma da Lei:

CERTIFICO, a pedido da pessoa interessada, a vista do protocolo sob nº 1753-8/2025 de 11/03/2025, que revendo documentação existente nesta Prefeitura, dela verificou constar que a Empresa SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA, CNPJ nº 37.282.835/0001-91, situada a Rua Gustavo Beck, sob nº 283 – Lt 01 A – QD I, Bairro: Pq. das Paineiras, Inscrição Municipal nº 83153, consta 01 processo de parcelamento, o de nº 1 do dia 19/07/2024 em 28 parcelas, junto a Secretaria da Receita Federal do Brasil, sendo pago através do DAS, onde consta ISSQN, estando com as parcelas pagas até a presente data.

Face ao pagamento regular pelo contribuinte, dá-se a presente **Certidão Positiva de Débitos os Efeitos de Negativa** referente a Tributos Municipais Mobiliários.

RESSALVANDO o direito desta Prefeitura Municipal, cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que vier a ser apurada, nos Termos do Artigo 252 da LC. 255/2001 de 28/12/2001.

O referido é verdade e dou fé,

Artur Nogueira, 24 de abril de 2025.

Prazo de validade de (90) Noventa dias.

JUSSARA DE SA MEIRA:29552337810

Assinado de forma digital por JUSSARA DE SA MEIRA:29552337810
Dados: 2025.04.24 16:27:59 -03'00'

Para validação da assinatura acessar: https://validar.iti.gov.br/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 7.616.857-3

FAVORECIDO: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58
VALOR: R$ 2.582,60
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071137
AUTENTICACAO SISBB: D.907.4C4.03C.CFF.45D

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 155 Código de Verificação KIWZV3BJC Emissão da NFS-e 03/07/2025 09:42 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: Brasil
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 JUNHO/2025, DR. LEONARDO DOS SANTOS BAYEH NO DIA 22/06/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H E DIA 30/06/2025 PLANTÃO DE 8 HORAS DAS 23H ÀS 07H.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS BANCÁRIOS:
Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 38113727000158
Banco: 077 - Banco Inter
Conta: 7616857 - 3
Agência: 0001

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.582,60
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	07/2025	Base de Cálculo	2.582,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.582,60

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.582,60		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
541-7
07.07.25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
TOTAL	20		R$	2.582,60

_____ / _____ / _____

Data

LEONARDO DOS SANTOS BAYEH

gov.br Documento assinado digitalmente
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH
Data: 04/07/2025 11:23:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
07.07.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN [illegible]/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.113.727/0001-58

Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DANTE BUOSI 81 / JARDIM MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-205

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/06/2025 a 19/07/2025

Certificação Número: 2025062022265508008303

Informação obtida em 01/07/2025 18:00:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 17:57:27 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2025.
Código de controle da certidão: **1FD7.02E4.1075.177C**
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: 2291976/2025

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, 01 de Julho de 2025.

Emitida às 17:59:03 do dia 01/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.274382.000374.028020.107202.5176176

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0526-6 - PA SAO JOSE DO RIO PRETO SP VI
CONTA: 13.001.776-2

FAVORECIDO: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86
VALOR: R$ 6.303,84
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071138
AUTENTICACAO SISBB: 5.04C.3CF.398.F6E.393

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 164 Código de Verificação AFI503PWZ Emissão da NFS-e 01/07/2025 17:25 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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: Brasil
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 02/06/25 07:00hs às 13:00hs, 03/06/25 07:00 às 13:00hs, 09/06/25 07:00hs às 13:00hs, 10/06/25 07:00 às 13:00hs, 16/06/25 07:00hs às 13:00hs, 17/06/25 07:00 às 13:00hs, 23/06/25 07:00hs às 13:00hs, 24/06/25 07:00 às 13:00hs= TOTAL 48:00Hs

- 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	6.303,84
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	07/2025	Base de Cálculo	6.303,84
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.303,84

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	6.303,84		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES				
Empresa:		Flavia R G Colletes - Medicina		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
3/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025			R$ 131,33	R$ -
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025			R$ 131,33	R$ -
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025			R$ 131,33	R$ -
22/6/2025			R$ 131,33	R$ -
23/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/6/2025			R$ 131,33	R$ -
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		48	R$	6.303,84

07/07/25

Data

FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.072.729/0001-86

Razão Social: FLAVIA R G COLLETRES MEDICINA

Endereço: RUA DORCELINO NARCISO 500 AP 1333 BL B13 / VILLA FELICITA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-522

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/07/2025 a 30/07/2025

Certificação Número: 2025070105115682584254

Informação obtida em 01/07/2025 17:27:51

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: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CNPJ: 43.072.729/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:29:41 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2025.
Código de controle da certidão: **2418.B6BB.C077.3E2D**
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: 2291964/2025

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, 01 de Julho de 2025.

Emitida às 17:30:41 do dia 01/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.294324.000384.013020.107202.5173314

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4295-1 - SICOOB UNISP COOP DE CREDITO
CONTA: 20.367-0

FAVORECIDO: BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.884.372/0001-38
VALOR: R$ 1.033,04
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071139
AUTENTICACAO SISBB: 3.60F.7BF.245.8BE.B43

5062

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **176**
Série: **E**
Data Emissão: **07/07/2025**
Certificação: **19F15-ADB45**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.884.372/0001-38**
Insc. Municipal: **108879**
Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **1111**
Bairro: **VILA GUAIRA** Compl.: **APT 14E**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **ferreira@veigaassessoria.com.br** Telefone: **1839161488**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **AV. DOUTOR ELIESER MAGALHÃES** N°: **2520**
Bairro: **SANTA CASA** Compl.:
Municipio: **MIRASSOL** UF: **SP** CEP: **15135-002**
E-mail: **contador@institutofaceres.org.br** Telefone: **1730421256**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB UNISP - AG: 4295-1 / CC: 20367-0.

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.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025,

DR. CAIO MORAES GODOY - CRM/SP 214.606 - DIAS: 08/06 DAS 19H AS 23H (TOTAL DE 4H)..... 17/06 DAS 19H AS 23H (TOTAL DE 4H)..... TOTALIZANDO 8H DE PLANTÃO NO MÊS.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.033,04		

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	1033,04	1.033,04

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Pires Batista
Enfermeira
COREN/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Valor Tributável: **R$ 1.033,04**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.033,04**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.033,04**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 20,76**
PIS: **R$ 0,00**	COFINS: **R$ 0,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 0,00**	CSLL: **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 138,94 Estaduais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 1.033,04**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt Competencia: **07/07/2025 17:23:55**

Impresso em: 07/07/2025 às 17:23:58

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 176
Certificação
19F15-ADB45

CLINICO				
CAIO MORAES GODOY				
Empresa:		Bueno Godoy Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	8		R$	1.033,04

_____ / _____ / _____

Data

CAIO MORAES GODOY

gov.br Documento assinado digitalmente
CAIO MORAES GODOY
Data: 07/07/2025 16:48:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.088/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.884.372/0001-38

Razão Social: BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOAO GOETZ 1111 APTO 14 E / VILA GUAIRA / PRESIDENTE PRUDENTE / SP / 19061-460

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:20/06/2025 a 19/07/2025

Certificação Número: 2025062022215495207042

Informação obtida em 07/07/2025 17:12:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.884.372/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:11:04 do dia 07/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/01/2026.
Código de controle da certidão: **5147.37BA.403F.C79A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Município de Presidente Prudente
Secretaria de Finanças
Coordenadoria Fiscal Tributária

Certidão Negativa de Débitos

Nome	Cadastro	Número	Validade
BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	2-108879	I-1221059-2025	05/09/2025

Local do Imóvel/estabelecimento

RUA JOÃO GOETZ-PADRE, 1111 APT 14E - VILA GUAÍRA

Referencia cadastral	CNPJ	Data de Abertura
2-108879	37884372000138	28/07/2020

Atividade Principal

ATIV MED AMB REST CONS ATIV ATEND PRO SOCO UN HOSP

Certificamos que até a presente data, **NÃO CONSTA**, débito tributário, relativo a Cadastro de Atividades Comerciais com as características acima descritas.

Fica ressalvado o direito desta Prefeitura inscrever e cobrar quaisquer débitos de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apurados mesmo de períodos anteriores à emissão desta certidão.

Presidente Prudente, 07 de Julho de 2025

Obs.: LC 199/2015 - Art. 258 : A Expedição de certidão negativa não exclui o direito da Administração Pública exigir, a qualquer tempo, os créditos tributários que venham a ser apurados.

Certidão emitida pela Internet, sem necessidade de assinatura.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet através do QR Code em seu canto superior direito.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.010.291-0

FAVORECIDO: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20
VALOR: R$ 5.165,20
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071140
AUTENTICACAO SISBB: D.497.A13.E2F.F7E.74B

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	
202500000000188	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	0a524ccca

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/07/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.165,20		

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: 07/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025 - DATA – DOS PLANTÕES EM HORAS - HORÁRIO 02/06/2025 - 10H = 07 HRS - 17 HRS 09/06/2025 - 12H = 07 HRS - 19 HRS 16/06/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 23/06/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 25/06/2025 - 06H = 13 HRS - 19 HRS TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 5.165,20 (CINCO MIL, CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE 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. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . Alíquota Efetiva: 2,2600000000%.	5.165,20	2,26	116,73	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
5.165,20	116,73	0,00	0,00	116,73	0,00

Valor Total da NFS-e	5.165,20	Valor Líquido da NFS-e	5.165,20

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$167,87; Est: R$0,00; Fed: R$694,72; Total Aprox: R$862,59. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/07/2025 às 10:10:01.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3-7-25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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	
202500000000188	
Data do Serviço	Código Verificador
03/07/2025	0a524ccca

2025000000001880a524ccca39602816000120

Recebi(emos) de	202500000000188 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 03/07/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 0a524ccca	
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/07/2025 às 10:10:01.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

03.07.25
Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 38.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		40	R$	5.165,20

07 / 07 / 2025

Data

Gabriel Nascimento Machado
Médico
CRM 155975

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.602.816/0001-20

Razão Social: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: - RUA DAS LARANJEIRAS 211 - / LOTEAMENTO VILLAGE / MIRASSOL / SP / 15135-362

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/07/2025 a 30/07/2025

Certificação Número: 2025070104235538364337

Informação obtida em 03/07/2025 10:14:40

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: 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 19:37:42 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2025.
Código de controle da certidão: **A727.2649.ABED.C455**
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 / 95125

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.: 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.: 06/05/2025 **Data de Validade.:** 02/11/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 06 de Maio de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 492792345492792

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 10.473,00
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071141
AUTENTICACAO SISBB: 6.D35.238.9AD.631.A4A

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 286 Código de Verificação IQYOLUA3R Emissão da NFS-e 01/07/2025 15:56	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-99 Inscrição 3616420
Nome/Razão Social: F SVETLIC MEDICINA
Endereço Rua Fritz Jacobs Número: 1211
Complemento: Bairro: Boa Vista
CEP: 15025-500 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
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 JUNHO/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	10.473,00
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	07/2025	Base de Cálculo	10.473,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.473,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.473,00		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:01/07/2025 a 30/07/2025

Certificação Número: 2025070103075354283980

Informação obtida em 01/07/2025 16:03:07

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: 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 16:07:09 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2025.
Código de controle da certidão: **DF89.FA52.B187.A931**
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: 2291890/2025

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, 01 de Julho de 2025.

Emitida às 16:00:52 do dia 01/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.233830.000361.642020.107202.5160325

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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 2.218,55
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071142
AUTENTICACAO SISBB: 4.A27.F3D.00D.BB3.ED2

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
345
Código de Verificação de Autenticidade
UFUKXVEPL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 16:51:04
Chave de Acesso
2302245Z4JGON0398ER1VQ1WSOQDG1FP

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
				01/07/2025

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 JUNHO/2025, DR.LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 19, 21 E 22, PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07:00H AS 13:00H. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCARIOS: BANCO 260 - AG:0001 - C/C: 455259531	2.363,94	R$ 2.363,94

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	35,46	PCC	109,93
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.218,55		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7-7-25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.363,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.363,94**	**R$ 47,28**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 15,37	**R$ 70,92**	**R$ 0,00**	**R$ 35,46**	**R$ 23,64**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.218,55

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 **345** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UFUKXVEPL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

2302245Z4JGON0398ER1VQ1WSOQDG1FP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRIA				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 131,33	R$ -
2/6/2025			R$ 131,33	R$ -
3/6/2025			R$ 131,33	R$ -
4/6/2025			R$ 131,33	R$ -
5/6/2025			R$ 131,33	R$ -
6/6/2025			R$ 131,33	R$ -
7/6/2025			R$ 131,33	R$ -
8/6/2025			R$ 131,33	R$ -
9/6/2025			R$ 131,33	R$ -
10/6/2025			R$ 131,33	R$ -
11/6/2025			R$ 131,33	R$ -
12/6/2025			R$ 131,33	R$ -
13/6/2025			R$ 131,33	R$ -
14/6/2025			R$ 131,33	R$ -
15/6/2025			R$ 131,33	R$ -
16/6/2025			R$ 131,33	R$ -
17/6/2025			R$ 131,33	R$ -
18/6/2025			R$ 131,33	R$ -
19/6/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 131,33	R$ 787,98
20/6/2025			R$ 131,33	R$ -
21/6/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 131,33	R$ 787,98
22/6/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 131,33	R$ 787,98
23/6/2025			R$ 131,33	R$ -
24/6/2025			R$ 131,33	R$ -
25/6/2025			R$ 131,33	R$ -
26/6/2025			R$ 131,33	R$ -
27/6/2025			R$ 131,33	R$ -
28/6/2025			R$ 131,33	R$ -
29/6/2025			R$ 131,33	R$ -
30/6/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		18	R$	2.363,94

Documento assinado digitalmente
gov.br LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 07/07/2025 11:36:08-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:28/06/2025 a 27/07/2025

Certificação Número: 2025062802432075208200

Informação obtida em 01/07/2025 16:40:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CNPJ: 18.038.409/0001-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:37:10 do dia 29/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/07/2025.
Código de controle da certidão: **B078.8BD4.D1A4.0D9E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

AVENIDA SAO JOAO, 72 - CENTRO - JOSE BONIFACIO

CNPJ: 45.141.132/0001-71

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

SERVIÇO DE TRIBUTAÇÃO

Código	Data Abertura	Situação
525221	**08/11/2013**	**01 - Ativo**

Razão Social: **LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME**

CPF/CNPJ: **18.038.409/0001-62**

Nome Fantasia: **MEDICO**

Inscrição Municipal: **5.2.5221**

Logradouro	Número	Complemento
AVN CIDADE JARDIM	**00105**	**SALA 01**

Bairro	Cep
JAD RES TERRA NOSTRA	**15200000**

Cidade	UF
JOSE BONIFACIO	**SP**

Atividade

ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, é CERTIFICADO que, consultada a base de dados, o cadastro acima identificado possui débitos vincendos com a exigibilidade suspensa nos termos do art. 151, VI, CTN.

Nada mais. O referido é verdade e dou fé.

Emitida às 16:53:40 do dia 01/07/2025

Válida até 31/07/2025

Código de Controle da Certidão/Número AA96AF4D9761D6ED

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 455.259.531-4

FAVORECIDO: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R$ 13.815,49
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071143
AUTENTICACAO SISBB: 4.2CF.F54.01E.031.876

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
346
Código de Verificação de Autenticidade
RUOLRUGYH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2025 às 09:52:24
Chave de Acesso
230298162NH1ZTRKJOU9ITQ2VW4UET8J

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
				03/07/2025

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 JUNHO/2025, DR.LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS, 02, 03, 04, 18, 19, 20, 24, 25 e 27, PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00H AS 07:00H, E NO DIA 09 PLANTÃO DE 6:00 HORAS DAS 01:00H AS 07:00H. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCARIOS: BANCO 260 - AG:0001 - C/C: 455259531	14.720,82	R$ 14.720,82

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	220,81	PCC	684,52
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	13.815,49		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias [illegible]
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.720,82	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.720,82**	**R$ 294,42**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 95,69	**R$ 441,62**	**R$ 0,00**	**R$ 220,81**	**R$ 147,21**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.815,49

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 **346** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RUOLRUGYH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

230298162NH1ZTRKJOU9ITQ2VW4UET8J

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		114	R$	14.720,82

gov.br Documento assinado digitalmente
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 07/07/2025 11:37:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:28/06/2025 a 27/07/2025

Certificação Número: 2025062802432075208200

Informação obtida em 01/07/2025 16:40:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CNPJ: 18.038.409/0001-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:37:10 do dia 29/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/07/2025.
Código de controle da certidão: **B078.8BD4.D1A4.0D9E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

AVENIDA SAO JOAO, 72 - CENTRO - JOSE BONIFACIO

CNPJ: 45.141.132/0001-71

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

SERVIÇO DE TRIBUTAÇÃO

Código	Data Abertura	Situação
525221	**08/11/2013**	**01 - Ativo**

Razão Social: **LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME**

CPF/CNPJ: **18.038.409/0001-62**

Nome Fantasia: **MEDICO**

Inscrição Municipal: **5.2.5221**

Logradouro	Número	Complemento
AVN CIDADE JARDIM	**00105**	**SALA 01**

Bairro	Cep
JAD RES TERRA NOSTRA	**15200000**

Cidade	UF
JOSE BONIFACIO	**SP**

Atividade

ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, é CERTIFICADO que, consultada a base de dados, o cadastro acima identificado possui débitos vincendos com a exigibilidade suspensa nos termos do art. 151, VI, CTN.

Nada mais. O referido é verdade e dou fé.

Emitida às 16:53:40 do dia 01/07/2025

Válida até 31/07/2025

Código de Controle da Certidão/Número AA96AF4D9761D6ED

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 18.178,27
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071144
AUTENTICACAO SISBB: 9.83A.6FD.EE1.1E9.290

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1487 Código de Verificação 0ARIU8SAI Emissão da NFS-e 03/07/2025 10:02 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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: Brasil
E-mail: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE JUNHO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 01,06,07,13,15,20,21,27 E 29/06/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 04,11,14,18,22,25 E 28/06/2025.
Totalizando 150 horas de plantão.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dr. Luiz Guilherme Maia
Clinica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010760-6
Agencia: 0037
Banco: Santander

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
125,90	581,09	0,00	290,54	193,70	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	19.369,50
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.191,23
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	6.391,94
Competência	07/2025	Base de Cálculo	12.977,56
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	389,33
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	18.178,27

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	290,54	PCC	900,69
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	18.178,27		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/7/25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clinica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025	6	07hrs 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025	6	07hrs 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		150	R$	19.369,50

02 / 07 / 2025

Data

Luiz G. Maia Gonçalves
Médico
CRM-SP 183.652

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana [illegible] Batista
Enfermeira
COREN/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:28/06/2025 a 27/07/2025

Certificação Número: 2025062803242126273012

Informação obtida em 03/07/2025 10:09:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 07:57:12 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/12/2025.
Código de controle da certidão: **C549.863A.ED70.7E0C**
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
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 5.135,42
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071145
AUTENTICACAO SISBB: E.4B6.A9F.A8E.EE3.6BB

G.UCHOA

G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
RUA BELEM, Nro 500 - CENTRO
CEP : 15801-240 - CATANDUVA - SP
e-mail :nfe.uchoa@umerc.com.br

Ins.Municipal: 10065 CNPJ: 51.840.197/0001-08 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº12093 - série A
03/07/2025	03/07/2025	Emitida	2025/12717190	

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**
Endereço: **Av. Eliezer Magalhaes, Nro 2520 - SANTA CASA**
CEP/Cidade/UF: **15130-000 - MIRASSOL - SP**
Email:
CNPJ: **29.505.759/0003-70**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **MIRASSOL-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.02	1	SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA E RESPONSABILIDADE TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0003 C.C 13-01162-9 G.UCHÔA SERVIÇOS DE RADIOLOGIA. Contrato de Gestão no 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público no 009/2022; Processo no 223/2022 D.A.D.C.L.Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres	5.471,95	5.471,95	0,00	3%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	82,08	PCC	254,45
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.135,42		

MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Estado de SAO PAULO

PC CONDE FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1 - CENTRO
C.E.P 15800-031, CATANDUVA(SP)
CNPJ 45.122.603/0001-02 - http://www.catanduva.sp.gov.br/

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	5.471,95
Base de Cálculo do ISS:	5.471,95
Valor do ISS:	164,16
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	35,57
IRRF:	82,08
CSLL:	54,72
COFINS:	164,16
Previdência Social:	**********
Valor Liquido na Nota:	5.135,42

Local da incidência do ISS: CATANDUVA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.02(0402000000) - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Arruda
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2025/12113	11867 a 99999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação M6L1Z5.X2L6U7.J6Z7F3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 52DC04747
Data e horario da impressão: 03/07/2025 - 21:16:38

CEISS - CONTROLE ELETRONICO DE ISS

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:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062606390393667751

Informação obtida em 03/07/2025 21:18:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 15:24:07 do dia 25/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2025.
Código de controle da certidão: **81DD.D226.7CE3.4A14**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE CATANDUVA

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 14810/2025

Certifico que encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de CATANDUVA, referente aos tributos municipais sujeitos ao CONTRIBUINTE abaixo identificado:

Inscrição: **51.840.197/0001-08** (CNPJ)

Contribuinte: **G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA**

Endereço: **RUA BELEM 500**
CENTRO

Ficam, todavia, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade via Internet, através do endereço https://cidadaoonline.catanduva.sp.gov.br/app/pages/certificacao-autenticidade

CATANDUVA (SP), 25 de junho de 2025.

Certidão válida até 25/07/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço http://www.catanduva.sp.gov.br/.
Certidão emitida em 25/06/2025 as 10:26:11h. - Código de Validação **G8O4I8.Y2S9N3.G3C5V4**

PRACA. CONDE FRANCISCO MATARAZZO, nº 1 - CATANDUVA - SP - CEP 15800-031 - Fone: (17) 3531-9100
CNPJ 45.122.603/0001-02 - e-mail: nfe@nfe.catanduva.sp.gov.br

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:51:30
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 15/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.030.582
VALOR TOTAL 880,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 30.582-0
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO E.C42.C23.047.17E.B2A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA

15137-112 Mirassol - SP

Fone: (17)3253-5274

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 9.653
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0615.3118.7800.0115.5500.1000.0096.5310.0889.5775

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
135251658186593 - 18/06/2025 11:57:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
451.046.429.115		15.311.878/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	18/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	18/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		11:57:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

9653/1 - 18/07/25 - 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,00	158,40	0,00	0,00	880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cabrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1546 34024200	OXIRIO PLUS GALAO 5L CONCENTRADO (PEROXIDO) Lote: 2402074 - 29/05/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	GL	1,0000	880,0000	0,0000 0,0000 %	880,00	880,00	158,40 0,00	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/06/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/6/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/ SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres. / N. Pedido: 8265 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

4920

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE COMPRA E FORNECIMENTO E OUTRAS AVENÇAS

Pelo presente "*Instrumento Particular de Contrato de Compra e Fornecimento e Outras Avenças*", de um lado, a empresa **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA**,
pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ sob nº 15.311.878/0001-15 com sede na Avenida Doutor Elieser Magalhaes, nº 3887, Jardim Alvorada, CEP: 15137-112 na cidade de Mirassol – SP, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, doravante denominada **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA**, de outro lado,

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Avenida Dr. Eliezer Magalhães, nº2520, Bairro Santa Casa, CEP: 15.135-002, nesta cidade de Mirassol/SP inscrita no CNPJ sob n° 29.505.759/0003-70, na qualidade de Organização Social de Saúde e, por força do Contrato de Gestão Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 com a Prefeitura Municipal de Mirassol, neste ato representada na forma de seu Contrato Social, doravante denominada **COMPRADORA.**

Cláusula 1ª – DO OBJETO.

1.1. O presente contrato regula as compras, pela **COMPRADORA**, e o fornecimento, pela **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA**, do(s) produto(s) descrito(s) no
Anexo I do presente instrumento, durante o período de vigência, bem como a cessão do produto descrito no Anexo II.

Cláusula 2ª – DOS EQUIPAMENTOS.

2.1. Em decorrência do presente contrato, a **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** entregará a **COMPRADORA**, o(s) equipamento(s) de sua propriedade relacionado no Anexo II, em perfeitas condições de uso e funcionamento, através da emissão de nota fiscal.

2.2. Caso ocorram avarias no(s) equipamento(s) entregue(s) a **COMPRADORA**, a **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** se compromete a efetuar a substituição, desde que não fique comprovado que o dano ocorreu em virtude de má utilização. Para que ocorra a substituição, a **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** fará o recolhimento do(s) bem(ns) danificado(s).

2.2.1. Se ficar comprovado que a avaria ocorreu em virtude de má utilização pela **COMPRADORA**, a MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA não fará essa substituição, sendo que a **COMPRADORA** terá a opção de comprar o bem da **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA.**

Cláusula 3ª – DAS OBRIGAÇÕES DA MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA.

3.1. A **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** assume integral e exclusiva responsabilidade por toda e qualquer eventual reclamação trabalhista que vier a ser proposta contra a **COMPRADORA**, por seus funcionários ou prepostos, em virtude do presente instrumento, mesmo que houver legislação sobre a matéria que possa provocar interpretação diferente.

3.2. Os tributos que forem devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato, ou de sua execução, constituem ônus de responsabilidade da **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA**, desde que de sua obrigação, conforme definido em lei tributária.

3.3. Estar devidamente registrado junto aos Órgãos Públicos e entidades competentes, atestando a regularidade de toda a documentação exigida por lei.

Cláusula 4ª – DAS OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA.

4.1. A **COMPRADORA** obriga-se comprar a quantidade mínima estipulada no Anexo I, bem como, pagar pelas compras dos materiais em conformidade com as premissas e condições estabelecidas neste Instrumento.

4.2. Durante o período de vigência deste contrato, a **COMPRADORA** deverá utilizar no(s) item(ns) descrito(s) no Anexo II, única e exclusivamente, os produtos fabricados pela **RIOQUÍMICA**. Caso a **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** verifique que a
COMPRADORA esteja utilizando produtos de outras marcas, a **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** poderá optar pela rescisão, independentemente de cumprimento de aviso prévio, devendo a **COMPRADORA** efetuar a compra dos itens descritos no Anexo II pelo mesmo valor estipulado na nota fiscal, devidamente

corrigido pelo IGP-M, e na sua falta, extinção ou impossibilidade de aplicação, pelo IPCA, ou a **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** poderá optar por retirar o(s) item(ns) fornecido(s) a **COMPRADORA** que está(ão) descrito(s) no Anexo II. Caso a **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** opte pelo recebimento do(s) item(ns) descrito(s) no Anexo II, desde já fica autorizado a **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** emitir boleto para pagamento, concedendo a **COMPRADORA** o mesmo prazo de pagamento utilizado durante a vigência deste instrumento.

4.3. A **COMPRADORA** compromete-se a permitir o acesso dos empregados da **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA E RIOQUÍMICA** ao local onde os Equipamentos estão instalados, sempre que esta julgar necessário.

4.4. Operar o(s) equipamento(s) de acordo com as recomendações e orientações da **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA.**

Cláusula 5ª – DO PREÇO, DA FORMA DE PAGAMENTO E REAJUSTE.

5.1. A **COMPRADORA** deverá pagar o preço pré aprovado, conforme descrito no Anexo I e a forma/prazo de pagamento será definida no ato da emissão do pedido.

5.2. Ocorrendo atraso no pagamento das faturas, se sujeita a **COMPRADORA** ao pagamento à **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** com incidência de juros de 1% (um por cento) ao mês ou fração, multa de 5% (cinco por cento) acrescidos de atualização monetária pela variação através do IPCA, e na sua falta, extinção ou impossibilidade de aplicação, pelo IGP-M, incidente desde a data em que o pagamento deveria ocorrer até a data do efetivo pagamento.

5.3. O(s) preço(s) estipulado(s) para o(s) produto(s) citado(s) no termo anexo será(ão) reajustado(s) automaticamente após o período de 24 (vinte e quatro) meses em conformidade com o IPCA, e na sua falta, extinção ou impossibilidade de aplicação, pelo IGP-M. O presente contrato poderá ser reajustado ainda, a qualquer tempo, em função de variação dos custos para produção do(s) produto(s), pela vontade das partes, visando a adequação aos novos preços do mercado, devidamente justificada, e também o equilíbrio econômico-financeiro, bem como a viabilidade da continuidade deste contrato.

Cláusula 6ª – DO PRAZO E DA RESCISÃO.

6.1. O presente contrato vigorará e produzirá os seus efeitos pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de assinatura deste instrumento, e será automaticamente prorrogado, caso nenhuma das partes manifeste a desistência, por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência.

6.2. Qualquer uma das partes, a qualquer tempo, inclusive em ocorrendo sua prorrogação, poderá resilir o presente contrato, devendo para tanto conceder aviso prévio escrito de 30 (trinta) dias, respondendo pelas penalidades previstas nesse contrato, pelo fato de rescindir o mesmo antes do término do prazo de vigência, salvo quando a rescisão se der pelo término do contrato de gestão.

6.3. Este contrato será imediata e automaticamente rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer interpelação ou notificação, na ocorrência de uma ou mais hipóteses previstas em lei, além da ocorrência de:

a) Encerramento das atividades de qualquer das partes;

b) Requerimento da recuperação judicial ou extrajudicial ou decretação de falência de qualquer das partes contratantes;

c) Descumprimento ou infração de uma ou mais cláusulas contratuais por qualquer das partes contratantes;

d) Quando as atividades normais de qualquer uma das partes forem sustadas, proibidas ou substancialmente alteradas em consequência de medidas diretas ou indiretas tomadas por autoridades governamentais;

6.4. O não cumprimento das obrigações por qualquer das partes, será considerada motivo justo para rescisão contratual, arcando o devedor com as penalidades previstas no presente contrato.

Cláusula 7ª – DA TOLERÂNCIA DAS OBRIGAÇÕES.

7.1. A tolerância por qualquer das partes na exigência do cumprimento de quaisquer obrigações previstas neste instrumento, não exime a outra parte de responsabilidade, podendo ser exigido o inadimplemento das obrigações e/ou consequentes perdas e danos, além de outras cominações ou penalidades previstas neste contrato.

Cláusula 8ª – DO NÃO EXERCÍCIO DOS DIREITOS.

8.1. Fica expressamente convencionado, que o não exercício, por qualquer das partes, de qualquer direito a ela conferido pelo presente instrumento, ou qualquer tolerância em impor estritamente seus direitos, incluindo a eventual aceitação das obrigações da outra parte, serão consideradas como mera liberalidade, não implicando novação, renúncia ou perdão a quaisquer direitos oriundos desse inadimplemento. O silêncio das partes não acarretará consentimento tácito.

Cláusula 9ª – DA FORMA DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL.

9.1. Toda e qualquer alteração das disposições contidas neste contrato serão válidas se realizadas por aditivo contratual com as mesmas formalidades aqui contidas.

Cláusula 10 – DA RESPONSABILIDADE SOCIAL.

10.1. As partes se comprometem a combater práticas de trabalho ilegal, escravo e de crianças e adolescentes, bem como a praticar esforços nesse sentido junto aos seus respectivos fornecedores de produto e serviços a fim de que esses também se comprometam a fazer esforços nesse sentido em seus respectivos estabelecimentos comerciais.

10.2. As partes se comprometem a combater práticas de discriminação negativas e limitativas ao acesso na relação de emprego ou a manutenção, tais como, sexo, origem, raça, cor, condição física, religião, estado civil, idade ou situação familiar, bem como a praticar esforços nesse sentido junto aos seus respectivos fornecedores de produtos e serviços, a fim de que esses também se comprometam a fazer esforços nesse sentido visando, prevenir e combater práticas discriminatórias negativas em seus respectivos estabelecimentos comerciais.

10.3. As partes se comprometem a proteger e preservar o meio ambiente, bem como a prevenir e combater qualquer agressão, perigo ou risco de dano ao meio ambiente, executando seus serviços em observância das leis, regulamentos, atos normativos e administrativos relativos à área de meio ambiente.

Cláusula 11 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.

11.1. As partes se comprometem a enviar uma à outra comunicação imediata por escrito sobre qualquer alteração ocorrida em seus dados cadastrais, bem como sobre a ocorrência de qualquer evento capaz de ameaçar ou causar impacto substancial sobre sua capacidade de cumprir suas obrigações objeto deste Contrato.

11.2. Toda e qualquer notificação ou comunicação estabelecida entre as partes será enviada por escrito e entregue mediante recibo, podendo ser utilizado qualquer meio, mesmo eletrônico, desde que possível à certificação de seu recebimento.

11.3. As partes reconhecem expressamente este instrumento como um título executivo extrajudicial, permitindo a sua imediata execução em caso de infração a qualquer uma das obrigações aqui pactuadas, independentemente de notificação ou aviso prévio.

11.4. Com o encerramento do presente instrumento ou pedido de rescisão antecipada pela **COMPRADORA**, será apurado o volume de produto(s) adquirido(s) pela **COMPRADORA**. Caso não tenha comprado a quantidade mínima estipulada no Anexo I, a **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** está autorizada a faturar a quantidade faltante, emitindo a competente nota fiscal para entrega e o boleto para pagamento, concedendo o mesmo prazo de pagamento utilizado durante a vigência deste instrumento, salvo se a rescisão antecipada se der por motivo da rescição do contrato de gestão 121/2023, ficando nesse caso, isenta de faturamento de quantidade faltante.

11.5. O presente Instrumento obriga as Partes, assim como seus herdeiros e sucessores, a qualquer título.

11.6. No caso de qualquer disposição, ou parte de qualquer disposição deste Instrumento, ser nula ou não executável, tal disposição, ou sua parte, deverá ser ignorada, e o restante do Instrumento permanecerá em vigor como se ela não existisse.

11.7. As partes se comprometem a não ceder, total ou parcialmente, quaisquer das obrigações ora assumidas, sem a prévia e expressa anuência da outra Parte, sendo qualquer cessão ou transferência efetuada sem a devida autorização considerada nula e sem efeito.

11.8. As partes não serão responsabilizadas pelo não cumprimento de suas obrigações em decorrência de fatos que independam da sua vontade, ocasionados por caso fortuito ou força maior, devidamente comprovados.

11.9. As disposições do presente contrato substituem e prevalecem sobre todas e quaisquer avenças havidas anteriormente entre as partes, as quais ficam, por este instrumento, expressamente revogadas.

11.10. Convencionam as partes que a inobservância deste contrato, poderá ensejar a denúncia e rescisão, sujeitando-se a parte inadimplente ao pagamento de indenização, nos termos dos dispositivos do Código Civil, para a composição de perdas e danos, com abrangência de lucros cessantes apurável considerando-se o prazo restante do contrato até o termo final previsto.

11.11. Os signatários do presente Contrato asseguram e afirmam que são os representantes legais competentes para assumir obrigações em nome das partes e representar de forma efetiva seus interesses.

11.12.- Não se estabelece, por força do presente Contrato, nenhum vínculo empregatício entre os empregados da **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** e a **COMPRADORA**. Caberá à **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** todas as responsabilidades advindas da sua execução do contrato, nos termos deste instrumento.

11.13.- Cada parte será exclusiva e individualmente responsável por quaisquer tributos e contribuições respectivamente devidos por consequência das obrigações assumidas no presente Contrato seja como contribuinte ou responsável tributário, nos termos da lei.

11.14. As partes se comprometem a zelar pela legalidade dos seus atos, bem como, estrita observância e cumprimento à Constituição Federal do Brasil, bem como às demais Leis Brasileiras e internacionais, em especial quanto a Lei nº 12.846 de 1º de agosto de 2013 (Lei Anticorrupção), que dispõe sobre a responsabilização administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a administração pública e a Lei nº 13.709/2018 que dispõe sobre a Proteção de Dados Pessoais manipulados neste contrato a serem observados pelas partes.

12. DO FORO.

12.1. Fica eleito o foro da Comarca de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, para dirimir eventuais questões ou litígios resultantes deste Contrato, renunciando as partes todo e qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por terem lido e por estarem às partes em pleno acordo com o disposto neste *Instrumento Particular de Contrato de Compra e Fornecimento e Outras Avenças*, assinam-no na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e conteúdo, destinando-se uma via para cada uma das partes contratadas neste instrumento, para que faça a cada uma os mesmos efeitos e direitos.

Mirassol – SP, 30 de julho de 2024.

JEAN CARLOS DE ALMEIDA:20268126836

Assinado de forma digital por JEAN CARLOS DE ALMEIDA:20268126836
Dados: 2024.08.05 16:28:20 -03'00'

MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA

TOUFIC ANBAR NETO:06229206854

Assinado de forma digital por TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000104, cn=TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
Dados: 2024.08.09 12:44:54 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2024.002.20991

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Testemunhas:

1._____ 2. _____

Nome: Nome:

CPF: CPF:

ANEXO I

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE MÍNIMA ANUAL	PREÇO UNITÁRIO
0510200409	OXIRIO PLUS 5L	12	R$ 880,00

*** IMPOSTOS NÃO ESTÃO INCLUSOS**

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes firmam o presente anexo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Mirassol – SP, 30 de julho de 2024.

JEAN CARLOS DE ALMEIDA:20268126836

Assinado de forma digital por JEAN CARLOS DE ALMEIDA:20268126836
Dados: 2024.08.05 16:28:40 -03'00'

MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA

TOUFIC ANBAR NETO:06229206854

Assinado de forma digital por TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000104, cn=TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
Dados: 2024.08.09 12:45:11 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2024.002.20991

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Testemunhas:

1._____ 2. _____

Nome: Nome:

CPF: CPF:

ANEXO II

A **MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA** declara que é

possuidora e proprietária do(s) equipamento(s) relacionado(s) abaixo:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
0510400904	DILUIDOR ELETRONICO BIVOLT - RQ	1

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes firmam o presente anexo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Mirassol – SP, 30 de julho de 2024.

JEAN CARLOS DE ALMEIDA:20268126836

Assinado de forma digital por JEAN CARLOS DE ALMEIDA:20268126836
Dados: 2024.08.05 16:28:58 -03'00'

MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA

TOUFIC ANBAR NETO:06229206854

Assinado de forma digital por TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000104, cn=TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
Dados: 2024.08.09 12:45:40 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2024.002.20991

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Testemunhas:

1._____ 2. _____

Nome: Nome:

CPF: CPF:

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 / 101292

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3887
SANTA CASA - Mirassol - SP CEP: 15135002

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: HENRIQUE MARQUIORI

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 06/06/2025 **Data de Validade.:** 03/12/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro	NR. Cadastro

Mirassol, 06 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 464616451464616

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:33:14 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **CB46.BC5C.8D5F.7BF6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/06/2025 a 16/07/2025

Certificação Número: 2025061704441937194150

Informação obtida em 18/06/2025 15:49:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:45:18
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 15/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.666.000.032.615
VALOR TOTAL 8.780,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANY A B SIMIONI
AGENCIA: 0666-1 CONTA: 32.615-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

==========

NR.AUTENTICACAO 2.448.F51.213.88B.260

518

MUNICÍPIO DE SANTA RITA D'OESTE-SP
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)

Número da NFS-e:	122
Data e Hora de Emissão da NFS-e:	02/07/2025 17:41:31
Código de Verificação da NFS-e:	B3B1D722

Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	Competência:
					02/07/2025

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Razão Social: A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA
CPF/CNPJ: 47.597.592/0001-34

Inscrição Municipal:	RG/Inscrição Estadual:	Telefone:	E-mail:
00414			

Endereço:	Número:	Complemento:
RUA EURIPEDES PEREIRA DA SILVA	261	

Bairro:	Cidade:	CEP:
CENTRO	SANTA RITA D'OESTE-SP	15780-003

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:	RG/Inscrição Estadual:	NIF:
29.505.759/0003-70			

Endereço:	Número:
AV. DR. ELIESER MAGALHÃES	2520

Complemento:	Bairro:	Cep:
	SANTA CASA	15135-002

Cidade:	País(BACEN)	Telefone:	E-mail:
MIRASSOL-SP			

DADOS DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO(R$)	QUANTIDADE	VALOR TOTAL(R$)
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL (SP) EM JUNHO/2025, DR(A) ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI, NO DIA 02/06/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 09/06/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 11/06/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 16/06/2025, PLANTÃO DE 08 HORAS, DAS 23 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 22/06/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 26/06/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 30/06/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS	8.780,84	1,00	8.780,84

Código da Atividade/Serviço (Lcp 116/2003): 403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Código CNAE: 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DADOS FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	ISS Retido na Fonte:	Número do Processo:	Incentivo Fiscal:	Optante Simples Nacional:
1-Exigível	NÃO		NÃO	SIM

Município de Incidência do ISS:	Município de Prestação de Serviço:	Regime Especial de Tributação:
SANTA RITA D'OESTE-SP	MIRASSOL-SP	0-Outros

BASE DE CÁLCULO DAS RETENÇÕES

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:	Desconto Incondicionado:
0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Desconto Condicionado	Valor Deduções:	Base Cálculo:	Valor ISS:	Total Aprox. Tributos:	Valor Total dos Serviços:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.780,84	2,19% R$ 192,30	R$ 192,30	R$ 8.780,84

Valor Líquido NFS-e: R$ 8.780,84

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra:	Número da ART:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

*CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 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 BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL - AG. 0666-1 - C/C. 32615-1
Valor aproximado dos tributos: federais: R$0,000,000,000,000,00, municipais: R$192,30, outros: R$0,00

Recebi(emos) de
A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica indicada ao lado

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

____/____/_____ Assinatura do recebedor

Número da NFS-e:	122
Competência:	02/07/2025
Código de Verificação da NFS-e:	B3B1D722

BW Sistemas (NFS-e) — Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município — Documento impresso em 02/07/2025 17:41:40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	8.780,84		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Dias Emidio
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICO

ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI

Empresa:		Ariany Aparecida Bonfim Simioni			
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO		VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$	
2/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$	774,78
3/6/2025			R$ 129,13	R$	-
4/6/2025			R$ 129,13	R$	-
5/6/2025			R$ 129,13	R$	-
6/6/2025			R$ 129,13	R$	-
7/6/2025			R$ 129,13	R$	-
8/6/2025			R$ 129,13	R$	-
9/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$	1.549,56
10/6/2025			R$ 129,13	R$	-
11/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$	1.549,56
12/6/2025			R$ 129,13	R$	-
13/6/2025			R$ 129,13	R$	-
14/6/2025			R$ 129,13	R$	-
15/6/2025			R$ 129,13	R$	-
16/6/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$	1.033,04
17/6/2025			R$ 129,13	R$	-
18/6/2025			R$ 129,13	R$	-
19/6/2025			R$ 129,13	R$	-
20/6/2025			R$ 129,13	R$	-
21/6/2025			R$ 129,13	R$	-
22/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$	774,78
23/6/2025			R$ 129,13	R$	-
24/6/2025			R$ 129,13	R$	-
25/6/2025			R$ 129,13	R$	-
26/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$	1.549,56
27/6/2025			R$ 129,13	R$	-
28/6/2025			R$ 129,13	R$	-
29/6/2025			R$ 129,13	R$	-
30/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$	1.549,56
TOTAL		68	R$		8.780,84

07 / 07 / 25.

Data

Dra. Ariany A. B. Simioni
Médica
CRM-SP 208704

ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Mariana Fides Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.597.592/0001-34

Razão Social: A A B S SERVICOS MEDICOS SANTA RITA D OESTE LTDA

Endereço: RUA EURIPEDES DA SILVA 261 / CENTRO / SANTA RITA D'OESTE / SP / 15780-000

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:02/07/2025 a 31/07/2025

Certificação Número: 2025070300435855163780

Informação obtida em 10/07/2025 08:53:08

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: A A B S SERVICOS MEDICOS SANTA RITA D OESTE LTDA
CNPJ: 47.597.592/0001-34

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 15:53:03 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **99C0.D639.D5D4.0E90**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D'OESTE

SETOR DE TRIBUTOS PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D'OESTE

RUA ANTONIO TAVARES, 107 - CENTRO - SANTA RITA D'OESTE

CNPJ: 45.138.336/0001-53

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000003447

Contribuinte	CPF/CNPJ
A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA	**47.597.592/0001-34**

Logradouro	Número	Complemento
RUA EURIPEDES PEREIRA DA SILVA	**261**	

Bairro	CEP
CENTRO	**15780003**

Cidade	UF
SANTA RITA D OESTE	**SP**

CERTIFICA, para os devidos fins, em razão de requerimento feito por meio do Portal Oficial desta Prefeitura Municipal na internet, que, revendo os assentamentos existentes neste Departamento, deles verificou constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Tributos Municipais.
ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir a qualquer tempo, créditos tributários relacionados aos tributos indicados acima que venham a ser apurados.

Verificar autenticidade no site: www.santaritadoeste.sp.gov.br

Emitida às 13:55:42 do dia 11/07/2025

Válida até 10/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 617E5A4D84853011

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399687942170000004156625401015111480000033768
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 71.501
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 337,68
VALOR COBRADO 337,68
==========
NR.AUTENTICACAO D.5B5.371.755.B8D.0EF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 16842 Código de Verificação BPFKI8K6M Emissão da NFS-e 09/07/2025 08:59
RPS 96967	Série RPS 96967	Tipo RPS 96967	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 16.887.673/0012-06 Inscrição 4056100
Nome/Razão Social: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
Endereço Rua Quinze de Novembro Número: 3915
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 15015-110 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: fat.sjrp@premiumsaudeocupacional.com.br Telefone: (11)3155-2000

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES MIRASSOL
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br Telefone:

Atividade Econômica

4.03 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

Discriminação do Serviço

Descrição	Qtde	Vl Unit	Vl Total
AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	3	40.69	122.07
HEMOGRAMA COMPLETO	1	22.20	22.20
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	1	51.86	51.86
HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	1	59.27	59.27
HEPATITE C - ANTI-HCV	1	98.74	98.74

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 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 de Vencimento: 20/07/2025
Desconto: R$ 0
Valor Líquido: R$ 337,68
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 57,16 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
2,30	10,62	0,00	0,00	3,54	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	354,14
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	16,46
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	116,87
Competência	07/2025	Base de Cálculo	237,27
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	7,12
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	337,68

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	16,46
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR 337,68 10/07/2025

5052

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/7/25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativ
11/07/25

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 20/07/2025
Beneficiário CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário 2123 / 6879217
Data do Documento 09/07/2025	Número do Documento 456625	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 09/07/2025	Nosso Número 0000004566254
Carteira RAPIDA C/REG	Espécie REAL	Quantidade 1		Valor 337,68	(=) Valor do Documento 337,68

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.68794 21700.000041 56625.401015 1 11480000033768

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 20/07/2025
Beneficiário CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário 2123 / 6879217
Data do Documento 09/07/2025	Número do Documento 456625	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 09/07/2025	Nosso Número 0000004566254
Carteira RAPIDA C/REG	Espécie REAL	Quantidade 1		Valor 337,68	(=) Valor do Documento 337,68

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11/7/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11.07.25

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: 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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.887.673/0012-06

Razão Social: NDI CENTRO GAUCHO MEDICINA OCUPACIONAL L

Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO N 3915 / REDENTORA VILA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/06/2025 a 26/07/2025

Certificação Número: 2025062708592010838527

Informação obtida em 14/07/2025 10:04:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 2277323/2025

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 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, 10 de Junho de 2025.

Emitida às 15:15:47 do dia 10/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.600322.000405.610021.006202.5151820

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399043366240000000600036001014411430000027600
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 71.502
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 276,00
VALOR COBRADO 276,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.925.A9C.424.E5A.18D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 945 Código de Verificação 4F0U778DT Emissão da NFS-e 01/07/2025 12:55
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	999 Santos Dumont	Número:	79
Complemento:	SALA:16	Bairro:	Vila Ercília
CEP: 15013-100	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	País:	Brasil
E-mail:	ant.c.brito@gmail.com	Telefone:	(16)8184-8064

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 07/2025

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 02 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 276,00			02/07/2025

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	07/2025	Base de Cálculo	276,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	276,00

Outras Informações

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/07/2025**

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
01/07/2025	945	DM	Não	01/07/2025

Nosso Número: **00000000000360**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: **276,00**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) 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 | **03399.04336.62400.000006.00036.001014.4.11430000027600**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/07/2025

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
01/07/2025	945	DM	Não	01/07/2025

Nosso Número: 00000000000360

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 276,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) 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

5009

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.542-7
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

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: 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:13/06/2025 a 12/07/2025

Certificação Número: 2025061320555027578152

Informação obtida em 24/06/2025 08:26:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2275388/2025

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, 05 de Junho de 2025.

Emitida às 10:31:42 do dia 05/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.550646.000354.151020.506202.5103415

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094221965519062358230001311490000399688
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 71.503
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.996,88
VALOR COBRADO 3.996,88
==========
NR.AUTENTICACAO 4.AA3.B3C.D8F.9B9.8C7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 92607 Série A, emitido em 02/07/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00092607
Data e Hora de Emissão
02/07/2025 17:01:05
Código de Verificação
A1MS-LRLB

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 Subscricao - Soul MV - Gestao Hospitalar Oportunidade Brasil - SP-2023-50008 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. R$ 4258,79 Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 308,76 Federal e 85,18 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	63,88	PCC	198,03
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.996,88			

03/07/2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 127,76	R$ 42,59	R$ 0,00	R$ 63,88	R$ 27,68	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.258,79

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	4.258,79	2,00%	85,18	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.406/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 92607 Série A, emitido em 02/07/2025.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.7.25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
03.07.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42219.655190 62358.230001 3 11490000399688

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/07/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9042219-6	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/07/2025	92607	ADCLI	N	02/07/2025	3.996,88

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42219.655190 62358.230001 3 11490000399688

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/07/2025

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
02/07/2025	92607	ADCLI	N	02/07/2025	109/9042219-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.996,88

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.7.25

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 39.785.541-7
03.07.25

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: 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 15:03:12 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **ECB8.D8F4.CBA6.D3B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142809420

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 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
064.9596.9927

10. Expedida em
Recife, 28 de MAIO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
23 de MAIO de 2025

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:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062608060585493557

Informação obtida em 03/07/2025 17:05:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032516900000444000283109311440000076620
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 71.504
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 766,20
VALOR COBRADO 766,20
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B9D.9BD.0F3.EC2.6E9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 845508
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8455 0810 9633 7650

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	131256721883861 16/06/2025 08:23:15

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	16/06/2025

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	17996109673	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 16/07/2025 766,20

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
766,20	91,94	0,00	0,00	766,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	766,20

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
2	CAIXA			8,25	8,25

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
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB019E, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183926	700	6108	CX	6	69,5900	417,54	417,54	50,10	0,00	12,00	0,00
10207	DICLOFENACO SOD.75MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: J-009/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049037	000	6108	CX	4	72,0000	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
30432	LORATAMED 1MG/ML XAROPE 100ML HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2427957, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026 / Fornecedor: 1666, Lote: 2507273, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30039079	500	6108	FR	20	3,0330	60,66	60,66	7,28		12,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/06/25
Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MATERIAIS MÉDICOS R$ 417,54

MEDICAMENTOS R$ 348,66

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. ||#R5P0V2 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 28,69
Pedido: 817128
Pedido Cliente: 1252702
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23/06/25

Marlene Frias Batista
Farmaceutica
COREN: 392.866/SP

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23-6-25

Mercadoria avariada, ou faltante só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Entregue 18/06/25
Farmacia
Cód 1131 Transp. 130214

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25169.000004 44000.283109 3 11440000076620**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51690000044-	8845508U	16/07/2025	R$ 766,20	R$ 766,20

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0002831

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25169.000004 44000.283109 3 11440000076620**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 16/07/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
16/06/2025	8845508U	DM	0	23/06/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**
	02	REAL		

Nosso Número: 51690000044

Valor do Documento: R$ 766,20

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,28

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 766,20

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação Nº 1252702

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	11/06/2025 12:56
Data de vencimento:	12/06/2025 11:30
Título:	199 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.206.099/0001-07	**I.E.:**	10459912-0
Telefone:	(11) 4934-1700	**Email:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO		
Validade da proposta:	15/06/2025	**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
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	600 UNS	R$ 0,6959	R$ 417,54	13/06/2025 09:47	-
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	400 AM3MLS	R$ 0,72	R$ 288,00	13/06/2025 09:47	-
13727	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CIMED	frasco c/ 1.0	20 FR100MLS	R$ 3,0329	R$ 60,658	13/06/2025 09:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 766,19800**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,67760 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,69590	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,80800
-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,64810 Não atingiu faturamento mínimo	life medic distribuidora de medicamentos ltda R$ 0,70000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,72000
	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	SUPERMED R$ 3,03290	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,20000	ALFALAGOS LTDA R$ 3,71030

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23-06-25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG [illegible]69.983-2
23-6-25

Mariana Prior Batista
[illegible]

Recebi
Maria Isabel G. [illegible]
FARMA[illegible]
CRF-SP [illegible]
18/06/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP / 07430-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060802121630886030

Informação obtida em 25/06/2025 11:23:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 08:15:33 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **AF28.D83A.64B6.D916**
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.

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084305977293980466910009511490000117017
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	71.505
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.170,17
VALOR COBRADO	1.170,17

==========

NR.AUTENTICACAO 9.6DD.2A3.F97.6A7.0EA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário **Messer Gases Ltda** 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 109/00430597-7
Vencimento 21/07/2025	Nº do Documento 0002119801	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 43059.772939 80466.910009 5 11490000117017**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 21/07/2025
Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP					Agência/Código do Beneficiário 2938/04669-1 Para Uso do Banco
Data do Documento 30/06/2025	Número do Documento 0002119801	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2025	Nosso Número 109/00430597-7
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 43059.772939 80466.910009 5 11490000117017**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 21/07/2025
Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP					Agência/Código do Beneficiário 2938/04669-1
Data do Documento 30/06/2025	Número do Documento 0002119801	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2025	Nosso Número 109/00430597-7
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 - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
30.6.25

Patrícia Vieira
Aux. Administrativo
01.07.25

NOTA FISCAL Nº 000021198 **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 000021198
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0660 6192 0200 2515 5503 2000 0211 9813 1136 6153

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135251773827724 / 30.06.2025 - 10:45:49

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	30.06.2025
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		21.07.2025	1.170,17			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.170,17	210,63	0,00	0,00	1.032,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
137,31	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	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	CNU 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 30/6/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Jacinda Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.641-7

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00414026 - 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: 121/23 DE 4/5/23 . Remessa: 2005428052 NFe Cobertura: 000163591-031 . Lotes dos produtos: BRCFAASM3X = 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"	

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:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062607010439830305

Informação obtida em 26/06/2025 10:06:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 17:24:10 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7D5B.CB4A.0CD7.16D1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 577940/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 01/09/2025

SERTÃOZINHO, 01 de Julho 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: 01/07/2025

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090299321700500045797172511490000014500
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 71.506
NOSSO NUMERO 29932170000045797
CONVENIO 02993217
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 145,00
VALOR COBRADO 145,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.45F.B46.BBB.048.2CE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
138718	U

Data de Emissão
03/07/2025

Data de Prestação
03/07/2025

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

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)

2B64.DCE4.A3E6.B2D2.AFB9.1471.B4C3.55AE

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.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.7.25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
03.07.25

5020

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento **21/07/2025**
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Nosso Número 29932170000045797
(=) Valor do Documento **145,00**
(-) Descontos
(-) Outros Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02993.217005 00045.797172 5 11490000014500

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **21/07/2025**
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 274472	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 29932170000045797
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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
07.25

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
03.07.25

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 / 105654

Contribuinte: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA

Localização.: RUA SAO SEBASTIAO 1766
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130071

CPF/CNPJ.: 15.310.785/0001-76

Requerente.: FLÁVIO NERES

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 26/06/2025 **Data de Validade.:** 23/12/2025

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
2025	7	0	2	05/05/2025	282,37	5,65	48,46	0,00	336,48
2025	7	0	3	05/06/2025	282,49	2,83	19,58	0,00	304,90
2025	72	0	5	20/06/2025	110,10	0,00	1,45	0,00	111,55

TOTAL → R$ 753,46

Mirassol, 26/06/2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro: 2
Nr. Cadastro: 17411-0

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 69819692069819

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

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:08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060803101966432230

Informação obtida em 26/06/2025 11:21:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191092553602116035707404370004111590000062000
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 71.507
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.921.342.719.63A.203
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09255 36021.160357 07404.370004 1 11590000062000

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**0350 / 74043**	**31/07/2025**
Pagador **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL**		Nro. Documento **0001523689**	Nosso Número **109/25360211-6**

Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento
REAL				**620,00**
Demonstrativo		(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado **620,00**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09255 36021.160357 07404.370004 1 11590000062000

Local de Pagamento
Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú

Vencimento: **31/07/2025**

Beneficiário
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE **61.600.839/0001-55**
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043**
Nosso Número: **109/25360211-6**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/06/2025	**0001523689**	**04**	**N**	**14/07/2025**	**620,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	109	**REAL**			

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 12,40 e juros de R$ 0,19 ao dia.
TITULO EM PROCESSAMENTO NO BANCO. AGUARDE ATÉ 16/07/2025 PARA REALIZAR O PAGAMENTO

(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: **620,00**

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **29.505.759/0003-70**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes,2520 - Santa Casa - MIRASSOL - SP
15135-002

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09255 36021.160357 07404.370004 2 11280000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/06/2025**
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 10/06/2025	No. do documento 0001523689	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/06/2025	Nosso Número 109 / 25360211
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. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,19 AO DIA					(-) 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 | **34191.09255 36021.160357 07404.370004 2 11280000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/06/2025**
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 10/06/2025	No. do documento 0001523689	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/06/2025	Nosso Número 109 / 25360211
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. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,19 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pix Copia e Cola 00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/c6ef1134-a6b2-4704-98bc-2fb88f8d022a5204000053039865802BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***6304BEDD					
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

4951

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
16/6/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
16.06.25

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5090210 Série RPS, emitido em 10/06/2025

20250804u61600839000155

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
03712065	**10/06/2025 20:02:43**	**Y5L8-W32H**

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: 06/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-25360211-6 / - 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

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 5090210 Série RPS, emitido em 10/06/2025;

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: 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 07:24:20 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **EBC3.C981.C4D3.B6C6**
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

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:09/06/2025 a 08/07/2025

Certificação Número: 2025060902140448160968

Informação obtida em 16/06/2025 15:43:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090228633292554001087177811430000031500
BENEFICIARIO:
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC
NOME FANTASIA:
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES L
CNPJ: 74.474.248/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 71.508
NOSSO NUMERO 22863329254001087
CONVENIO 02286332
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.0E8.D62.54A.CE3.166
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 **IE:** 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 3761/2025
Natureza de Operação: LOCAÇÃO
Emissão: 7 de Julho de 2025
Página: 1/1

Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) : (17) 32423006 (17) 3242-3006
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato :

Descrição	Qtde	Vlr. Unitário	VlrTotal
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	1,00	315,00	315,00

REFERENTE AO ALUGUEL DE TRÊS BOMBAS DE INFUSÃO. (20/06/25 A 19/07/25)
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Total de Serviços: R$ 315,00

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
07.07.25

Mariana Dias Batista
COREN-SP-362068-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 **IE:** 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA

Nro:1649 P:1 L:0 /2025

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 54001.087177 8 11430000031500

Beneficiário					
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	Agência/Codigo Beneficiário: 2502-X / 12930-5	Espécie: R$	Quantidade:	Nosso Número: 9254001087	
Número do Documento:	CPF/CNPJ: 74474248000120	Vencimento: **15/07/2025**		1 (=) Valor do Documento: **315,00**	
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (=) Valor Cobrado	

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Autenticação Mecânica

destaque aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 54001.087177 8 11430000031500

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **15/07/2025**

Beneficiário
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Agência/Codigo Beneficiário: 2502-X / 12930-5

Data de Emissão	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/07/2025		02	Não	07/07/2025	9254001087

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
	17	R$	(x)		**315,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

2 (-) Desc/Abatimento

3 (-) Outras Deduções

*Multa...: 2.00% apÃ³s 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mÃªs de atraso
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29505759000370
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - CEP:15135-002 - MIRASSOL/SP
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 17-07/2025 | **DATA: 07/07/2025**

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com, administrativo4@institutofaceres.org.br

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002 TEL 17 32423006

Razão Social MED-RIO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

FORNECEDOR

CNPJ:74.474.248/0001-20

E-mail: medrio@medriohospitalar.com.br

RUA DOUTOR PRESCILIANO, 2188 BOA VISTA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

(17) 32225930

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID.MED.	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS/BOMBA DE INFUSÃO (REFERENTE 20/06/2025 A 19/07/25)		3	UNIDADE	R$ 105,00	R$ 315,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 315,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 315,00
COND.PAGTO	BOLETO 15/07/2025
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Mariana Frias Batista
COREN-SP 862066-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07/07/25

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

nr.

Pelo presente instrumento particular de locação de equipamento (s), INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n. 29.505.759/0003-70, com sede na cidade de Mirassol, AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, de ora em diante denominada simplesmente como **LOCATÁRIA** e **MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n. 74.474.248/0001-20, Inscrição Estadual 647.499.559.110, com sede nessa cidade de São José do Rio Preto, Rua Dr. Presciliano Pinto, 2188, neste ato representada pelo sua Diretora Sra. Luciana Florêncio Ratighieri Frigieri, brasileira casada, portadora do CPF/MF 245.829.698-01, doravante denominada como **LOCADORA**, tem entre si como justo e contratado o que segue.

Resolvem firmar o presente contrato de locação de equipamentos médico-hospitalares que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª:

A **LOCADORA** declara para todos os fins ser proprietária dos equipamentos referidos no **Anexo I**, que faz parte do presente contrato.

A **LOCADORA**, pelo presente, efetua a partir da data de instalação dos equipamentos listados no **Anexo I**, a locação dos mesmos, para a **LOCATÁRIA**.

A **LOCATÁRIA** concorda em firmar o termo de entrega que será apresentada pela **LOCADORA** no momento de entrega.

CLÁUSULA 2ª:

O prazo do presente contrato é de **12 (Doze) meses**.

O prazo inicial deste contrato tem início na data de sua assinatura, com validade estabelecida no período de vigência (ANEXO I) e se prorrogará automaticamente por igual período, salvo manifestação em contrário por escrito, encaminhada por uma das partes à outra, no prazo de 30 dias anteriores ao término do prazo então em vigência, mantendo-se, na hipótese de prorrogação, todas as condições ajustadas no presente instrumento, inclusive as relativas ao valor da mensalidade na forma da CLÁUSULA QUARTA.

Na hipótese de rescisão do contrato durante o período de vigência e sendo os equipamentos devolvidos nesse período, a **LOCATÁRIA** se obriga a efetuar o pagamento integral da locação, sem a concessão de qualquer desconto ou benefício.

CLÁUSULA 3ª:

Pela locação objeto do presente, as partes pactuam que o valor total mensal do presente será o resultado da soma dos valores individuais, devidamente estabelecidos na listagem dos equipamentos constante do Anexo I e será reajustado anualmente de acordo com a variação da inflação apurada pelo índice INPC (índice Nacional de Preços ao Consumidor), ou na extinção deste, por outro que melhor reflita a variação da inflação anual.

A cobrança da mensalidade será realizada mediante boleto bancário a ser enviado à LOCATÁRIA com vencimento no **último dia de cada período mensal**, em sua sede, consignando que eventual mora será objeto de majoração do valor em 2% a título de multa e 0,03% por dia de atraso.

CLÁUSULA 4ª:

Os equipamentos objeto da presente locação serão entregues em perfeitas condições de estado e uso, sendo firmado no recebimento, a ficha de entrega dos equipamentos onde serão discriminados os materiais entregues.

Eventuais solicitações de inclusões de equipamentos ao presente contrato serão ajustadas mediante aditamento do presente instrumento.

CLÁUSULA 5ª:

A **LOCATÁRIA** se obriga a ressarcir à **LOCADORA** em seu valor de mercado em caso de furto, roubo, utilização indevida dos equipamentos, tal como o desvio de finalidade, uso de substância nociva aos equipamentos, danos causados ao equipamento pelo uso de materiais de consumo ou acessórios não originais e especificados (como papel térmico, fita magnética, cremes, eletrodos, sensores, filtros, etc.), a limpeza com produtos não recomendados pelo manual do usuário, ausência de limpeza e ocorrência de mofo, decorrentes de vazamento ou aquecimento, intempéries, vendavais, enchentes, tremores de terra, descargas de alta tensão, raios, defeitos nas instalações elétricas ou hidráulicas, excesso ou falta de umidade, falha no sistema de ar condicionado e atmosfera corrosiva.

A **LOCADORA** poderá optar pela substituição dos equipamentos, por outro da mesma marca e modelo, como melhor lhe convier, se comprometendo a fornecer o "Termo de Substituição de Locação", que deverá ser devidamente assinado pelas partes.

Em caso de avaria decorrente de mau uso dos, a **LOCATÁRIA** se obriga a efetuar o pagamento de reparo e/ou substituição de peças necessária para o perfeito funcionamento dos equipamentos.

CLÁUSULA 6ª:

DO PRAZO E DA RESCISÃO

Acordam as partes que a vigência e validade jurídica deste contrato é vinculada ao contrato principal de gestão nº 121/2023 firmado com o Município de Mirassol em 04/05/2023. Assim, excepcionalmente, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, tendo em vista a imprevisibilidade desse fato, este se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa, penalidade ou indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA 7ª

Para os efeitos deste contrato, considera-se manutenção cotidiana aquela que visa manter os equipamentos dentro das condições de uso com o objetivo de reduzirem as possibilidades de ocorrência de defeitos por desgastes ou envelhecimento de seus componentes; bem como os serviços de reparo para eliminar defeitos ocorridos sob as condições adequadas de uso dos equipamentos.

Os reparos necessários, tanto decorrentes do desgaste normal, como decorrentes do mau uso, serão efetuados, sempre, pelo serviço de manutenção da **LOCADORA** não podendo em hipótese alguma, a **LOCATÁRIA**, contratar outra empresa para tal fim.

A **LOCADORA** se obriga a enviar em até 24 (vinte e quatro) horas contadas a partir do chamado, técnico especializado para a execução dos reparos necessários, tomando como base os dias úteis, durante o horário comercial.

A manutenção cotidiana dos equipamentos será efetuada pela **LOCADORA**, sem qualquer ônus para a **LOCATÁRIA**.

CLÁUSULA 8ª:

A **LOCATÁRIA** se obriga a fornecer instalações físicas e elétricas para a boa instalação e funcionamento dos equipamentos.

CLÁUSULA 9ª:

Em caso de encerramento da locação, a **LOCATÁRIA** se obriga a devolver os equipamentos e seus acessórios descritos na "Ficha de Abertura de Locação". Na hipótese de não devolução dos acessórios, será devido pela **LOCATÁRIA** o valor do aluguel dos equipamentos a eles correspondentes, até que a providência se concretize.

Havendo extravio de algum dos acessórios, a **LOCATÁRIA** se obriga a ressarcir a **LOCADORA** pelo valor correspondente.

A **LOCADORA** se compromete a fornecer o "Termo de Retorno de Locação" que deverá ser devidamente assinado pelas partes.

CLÁUSULA 10ª

Estabelecem as partes que o inadimplemento de 2 (duas) parcelas obrigacionais consecutivas, facultará à LOCADORA a resolução do presente instrumento, independente de qualquer formalidade, bem como a cobrança do valor vencido e da multa prevista na CLÁUSULA TERCEIRA.

CLÁUSULA 11ª

Considerar-se-á motivo para a rescisão de pleno direito do presente contrato, a decretação de falência de qualquer das contratantes ou ainda na cessão parcial ou total do presente instrumento pela LOCATÁRIA, esclarecendo que eventual alteração do quadro societário não ficará configurada como cessão.

CLÁUSULA 12ª

Havendo o encerramento do contrato seja pelo final do período de vigência, por solicitação das partes durante a vigência, rescisão em virtude da decretação de falência de qualquer das contratantes ou cessão parcial ou total do instrumento, ou ainda na hipótese da opção da LOCADORA pela imediata resolução do instrumento em virtude do inadimplemento de 2 (duas) parcelas consecutivas, fica desde já estabelecido

que a LOCATÁRIA devolverá no prazo máximo de 48 horas à LOCADORA os equipamentos relacionados no ANEXO I, nas condições estabelecidas na Cláusula 8ª.

CLÁUSULA 13ª

A LOCADORA, neste ato, se responsabiliza em caráter irretratável e irrevogável, por quaisquer reclamações trabalhistas ou qualquer outro ato de natureza administrativa ou judicial, inclusive decorrentes de acidentes de trabalho, para seus funcionários ou colaboradores, que constituem mão-de-obra encarregada da execução dos serviços de instalação/retirada e manutenção dos equipamentos objeto deste contrato, seja a que título for e a que tempo decorrer, respondendo integralmente pelo pagamento de indenizações, multas, honorários advocatícios, custas processuais e demais encargos existentes.

CLÁUSULA 14ª

É vedada a cessão ou transferência total ou parcial de quaisquer direitos ou obrigações inerentes ao presente contrato por qualquer das partes sem prévia e expressa autorização da outra.

CLÁUSULA 15ª

A tolerância de uma das partes em razão do inadimplemento das obrigações assumidas pela outra não implica em novação, renúncia de direitos ou qualquer forma de alteração das cláusulas e condições ora contratadas, cujo cumprimento poderá ser exigido a qualquer tempo.

CLÁUSULA 16ª

Quaisquer modificações a serem introduzidas neste instrumento somente terão validade e eficácia se devidamente formalizada mediante aditamento contratual escrito firmado pelos representantes legais das partes.

CLÁUSULA 17ª

Caso qualquer das cláusulas ou condições previstas neste contrato venha a se tornar ineficaz ou inexeqüível, tal fato não afetará a eficácia e exigibilidade das demais, que deverão ser cumpridas com fidelidade ao aqui disposto.

CLÁUSULA 18ª

O presente contrato substitui e anula todos e quaisquer acordos firmados anteriormente entre as partes com relação ao objeto do mesmo, sejam eles escritos ou verbais.

CLÁUSULA 19ª

O presente contrato obriga as partes, seus herdeiros e sucessores seja a que título for.

CLÁUSULA 20ª

Os signatários deste contrato declaram, sob as penas da lei, que se encontram investidos dos competentes poderes de ordem legal e societária para representar e assinar o presente instrumento, motivo pelo qual assegurarão, em qualquer hipótese e situação, a veracidade da presente contratação.

CLÁUSULA 21ª

Assim, justos e avençados, reconhecendo os contratantes a condição do presente instrumento como único regulador do negócio entabulado e que eventuais modificações e alterações de suas cláusulas somente poderão ser efetuadas por escrito mediante aditamento, assinam o presente em duas vias de igual teor e fim, na presença de 2 (duas) testemunhas.

São José do Rio Preto, 20 de fevereiro de 2025.

Luciana Florêncio Ratighieri Frigieri
Sócia Proprietária

Nome:
Cargo:

Testemunhas:

GIOVANI L. F.

Nome: GIOVANI RATIGHIERI FRIGIERI
RG: 52.296.175-7

Nome:
RG:

Anexo I

LOCAL DE INSTALAÇÃO INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
PERÍODO DE VIGÊNCIA **20/02/2025** a **19/02/2026**
DATA DE FATURAMENTO TODO DIA 06
DATA DE VENCIMENTO: TODO DIA 10 DO MÊS DE FATURAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Nr de série	Valor mensal unitário (R$)
BOMBA DE INFUSÃO	LF LINE	LIFEMED	LFL1400093	105,00
BOMBA DE INFUSAO	LF2001	LIFEMED	LFA062131	105,00
BOMBA DE INFUSÃO	LF2001	LIFEMD	LFA053431	105,00
VALOR TOTAL DO CONTRATO, MENSAL (R$)				**R$ 315,00**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2219128/2025

Contribuinte: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 74.474.248/0001-20

Endereço: R PRESCILIANO PINTO, 2188 CASA:2170

Cadastro: 1373080

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 17 de Março de 2025.

Emitida às 16:15:41 do dia 17/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.362778.000137.308021.703202.5161814

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
CNPJ: 74.474.248/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:48:53 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **F773.7217.0282.B36C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 74.474.248/0001-20

Razão Social: MEDRIO COMERCIO REPRESENTACOES ASSISTENCIA TECNICA LTDA

Endereço: R DOUTOR PRESCILIANO PINTO 2188 SL 02 / BOA VISTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062607290505806986

Informação obtida em 10/07/2025 15:43:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
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.

74891125604544103003302375021082211480000014990
BENEFICIARIO:
ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS
NOME FANTASIA:
ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS
CNPJ: 05.017.291/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS
CNPJ: 05.017.291/0001-44
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 71.509
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 149,90
VALOR COBRADO 149,90
==========
NR.AUTENTICACAO B.C39.D7F.D26.FA1.F9E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA
RUA PADRE ERNESTO, 2174 - 15130-069
CENTRO, Mirassol/SP
IE: 451.096.816.118 - CNPJ: 05.017.291/0001-44

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U
Nº 000284176 Emissão: 01/07/2025

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
7987.8CCC.33C1.F48E.598A.8B84.8612.FE1A	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(+) SCM OPCAO 500MB EMPRESARIAL	R$ 149,90	R$ 149,90	18,00%

CONTRIBUIÇÕES PARA O FUST 1,00% E FUNTTEL 0,5% DO VALOR DOS SERVIÇOS
TARIFAS NÃO REPASSADAS AOS CLIENTES
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

5021

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
5.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
03.09.25

OPÇÃO Net

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES- 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
- SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL

Emissão: 12/06/2025
Nosso n. 25/645441-0
Nº documento: 1162344

Vencimento
20/07/2025
Valor
R$ 149,90

PIX-PAG

Linha Digitável: 74891.12560 45441.030033 02375.021082 2 11480000014990

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços

Descrição	Valor
(+) SCM OPCAO 500MB EMPRESARIAL	R$ 149,90
Total	**R$ 149,90**

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Tipo Documento: Nota Fiscal de Serviço de Comunicação | **Empresa:** ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA | **CNPJ:** 05.017.291/0001-44

Número: 284176 | **Emissão:** 01/07/2025 | **Mod.** 21 | **Série:** U | **CFOP:** 5307 | **Identificador:** 79878ccc33c1f48e598a8b848612fe1a

Serviço	Valor	Aliquota ICMS	BC ICMS	Valor ICMS
(+) SCM OPCAO 500MB EMPRESARIAL	R$ 149,90	18,00 %	R$ 149,90	R$ 26,98

Corte na linha pontilhada

Sicredi | **748-X** | **74891.12560 45441.030033 02375.021082 2 11480000014990**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI**					Vencimento **20/07/2025**
Beneficiário **ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA / CNPJ: 05.017.291/0001-44**					Agência/Código beneficiário **3003.02.37502**
Data do documento **12/06/2025**	Nº documento **1162344**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **12/06/2025**	Nosso número **25/645441-0**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **R$ 149,90**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$ 0,03 AO DIA
BOLETO OPÇÃONET - Para Dúvidas Ligue (17) 3253-1060 ou 0800-773-1060
(+) SCM OPCAO 500MB EMPRESARIAL

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]542-7
07.07.25

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: ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA
CNPJ: 05.017.291/0001-44

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 12:08:32 do dia 02/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/10/2025.
Código de controle da certidão: **27BD.2F61.F13C.F313**
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 / 96034

Contribuinte: ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA

Localização.: RUA PADRE ERNESTO 2174
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130069

CPF/CNPJ.: 05.017.291/0001-44

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.: 12/05/2025 **Data de Validade.:** 08/11/2025

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	3	05/06/2025	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49

TOTAL ➡ R$ 282,49

Mirassol, 12 de Maio de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 131900

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 839297416839297

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094151533519263166070001211490000103843
BENEFICIARIO:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
NOME FANTASIA:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
CNPJ: 09.379.577/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
CNPJ: 09.379.577/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 71.510
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.038,43
VALOR COBRADO 1.038,43
==========
NR.AUTENTICACAO A.C04.0BE.870.BC9.54D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

bJNjMxNaM

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
03/06/2025 11:50:13	06/2025	44185 / E	03/06/2025	24177 / NF

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
09.379.577/0001-20

Nome / Nome Empresarial
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA

Endereço
AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES 711 REF: SALA 901 A 903 CENTRO

Inscrição Municipal
00.161.126-7

Telefone
(81) 3972-7028

E-mail
contabilidade@mv.com.br

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13010-910

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
29.505.759/0003-70

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço
AVENIDA AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
administrativo@institutofaceres.com.br

Município
MIRASSOL / SP BRASIL

CEP
15135-002

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6209-1/00-01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Serviço
01.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS Plataforma de compras Oportunidade Brasil - |SP-2023-46628 R$ 1106,46|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 40,39 Federal e 22,13 Municipal||

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	16,59	PCC	51,44
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.038,43			03/06/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.106,46	0,00	0,00	1.106,46	2,000000	22,12

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	16,59	7,19	33,19	0,00	11,06	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.106,46	68,03	0,00	0,00	1.038,43

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/6/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09.06.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41515.335192 63166.070001 2 11490000103843 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		21/07/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida AV DOUTOR MORAES SALLES ,711, CENTRO ,Campinas, SP, 13010-910,

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904151533-	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
03/06/2025	44185	ADCLI	N	03/06/2025	1.038,43

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41515.335192 63166.070001 2 11490000103843

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/07/2025

Beneficiário: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA — CNPJ/CPF: 09.379.577/0001-20

Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
03/06/2025	44185	ADCLI	N	03/06/2025	109/904151533-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.038,43

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9/6/25

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09.06.25

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: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 09.379.577/0001-20

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 08:55:07 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2025.
Código de controle da certidão: **0C23.9D03.528E.DCFD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	09.379.577/0001-20
Razão Social:	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMÁTICA SA
Endereço:	AV DOUTOR MORAES SALLES 711 SALA 901 A 903 / CENTRO / CAMPINAS / SP / 13010-002

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/05/2025 a 26/06/2025

Certificação Número: 2025052805111559552344

Informação obtida em 30/05/2025 10:49:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE QUALQUER ORIGEM

Razão Social: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 09.379.577/0001-20

A Prefeitura Municipal de Campinas, por meio da Secretaria Municipal de Finanças, **CERTIFICA** , para fins de direito, que até a presente data a pessoa jurídica acima identificada não possui débitos exigíveis de qualquer origem tributária ou não tributária perante a Fazenda Pública Municipal, registrados no Sistema de Informações Municipais - SIM, relativos aos imóveis e inscrições mobiliárias vinculadas ao CNPJ supracitado.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processos de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil - SRFB.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de exigir valores relativos a créditos tributários ou não tributários de responsabilidade do sujeito passivo, acima identificado, que porventura venham a ser lançados e/ou constituídos, e/ou a ele atribuídos em função de higienização cadastral, como contribuinte ou como responsável, nos termos da legislação aplicável, ainda que relativos a período abrangido por esta certidão.

A Secretaria Municipal de Finanças ressalta que a atualização cadastral junto aos Sistemas Informatizados da municipalidade, de imóveis e da própria pessoa jurídica, é de inteira responsabilidade do sujeito passivo, sujeitando-se às penalidades legais quando cabíveis, conforme legislação aplicável.

A Secretaria Municipal de Finanças disponibiliza esta certidão via internet nos termos do Decreto nº 18.978 de 14 de janeiro de 2016 e das Instruções Normativas SMF nº 001/2011 de 04 de março de 2011 e SMF nº 08/2014 de 19 de Novembro de 2014, cuja autenticidade pode ser confirmada no endereço eletrônico: https://certidoes-web.campinas.sp.gov.br

DADOS DA CERTIDÃO
Data de emissão: 30/05/2025 - 10:47:40
Validade: 29/07/2025
Assinatura eletrônica: 000742.6966720.250530
Endereço IP: 177.8.114.109
Taxa de certidão: GRATUITA

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090142936300300003447174911440000095000
BENEFICIARIO:
ALL SOLUTIONS MEDICAL - PRODUT
NOME FANTASIA:
ALL SOLUTIONS MEDICAL - PRODUTOS ME
CNPJ: 08.651.657/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 71.511
NOSSO NUMERO 14293630000003447
CONVENIO 01429363
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 950,00
VALOR COBRADO 950,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.8C5.FE7.2F9.8EB.49D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD. MEDICOS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 25043
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD. MEDICOS HOSP. LTDA.

ALAMEDA MADEIRA, 162 - CJ1101
ALPHAVILLE
ALL SOLUTIONS BARUERI\SP
CEP: 06454010
Telefone: 1141936124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica.

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 25043
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0608 6516 5700 0120 5500 1000 0250 4319 1659 5664

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251630975440 16/06/2025 10:45:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS CONSUMIDOR FINAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206246086117		08651657000120

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29505759000370	16/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV DR ELIESER MAGALHAES - 2520	SANTA CASA	15135002		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL		SP		

FATURA / DUPLICATA

001 16/07/2025 950.00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
950,00	171,00	0,00	0,00	950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0: EMITENTE 1: DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DIGITAL SERVICOS EIRELI	0				15021323000139
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS CAMELIAS, 28-ALPHAVILLE	BARUERI			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
BIG01	AGULHA INTRAOSSEA BIG ADULTO LT/NUM SER: 241320 - VALIDADE 11/2029 Total aproximados dos tributos Federais, Estaduais e Municipais deste item é de R$ 283,48	90183190	100	5102	PC	1,0000	950,00	950,00	950,00	171,00		18,00	

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/06/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42382

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[EMAIL=FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM]. COT 1249676 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 4 DE MAIO DE 2023 - 3 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 - PROCESSO N 223/2022 D.A.D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. - DADOS OBTIDOS CONFORME FONTE: IBPT. Total aproximado de tributos Federais, Estaduais e Municipais R$283,48	

Entrada Farmacia
Cód 1129

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
17/06/25

Mariana Frias Faista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

1101

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

00190.00009 01429.363003 00003.447174 9 11440000095000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - MIRASSOL / SP CEP: 15135-002

Sacador/Avalista:

Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
14293630000003447	025043.01	16/07/2025	R$ 950,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
ALL SOLUTIONS MEDICAL — CNPJ/CPF: 08651657000120
ALAMEDA MADEIRA, 162, CJ1101 ALPHAVILLE BARUERI / SP 06454010

Agência / Código do Beneficiário
1821-x / 800800-0

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01429.363003 00003.447174 9 11440000095000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Data de Vencimento
16/07/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
ALL SOLUTIONS MEDICAL — CNPJ/CPF: 08651657000120

Agência / Código do Beneficiário
1821-x / 800800-0

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie do DOC	Aceite	Data processamento
16/06/2025	025043.01	DM	N	16/06/2025

Nosso Número
14293630000003447

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
	17	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 950,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Apos o vencimento, cobrar mora diaria de R$: 3,16

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL / SP

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1249676

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	09/06/2025 10:56
Data de vencimento:	11/06/2025 12:00
Título:	198 -MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR
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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

ALL SOLUTIONS MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	08.651.657/0001-20	**I.E.:**	206246086117
Telefone:	(11) 4193-6124	**Email:**	vendas@allsolutions.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	26/06/2025	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13440	KIT DISPOS AUTOMATICO AGULHA INFUSAO INTRA-OSSEA 15G ADULTO	WAISMED / BIG 15G	caixa c/ 1.0	1 UN	R$ 950,00	R$ 950,00	13/06/2025 09:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 950,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	KIT DISPOS AUTOMATICO AGULHA INFUSAO INTRA-OSSEA 15G ADULTO	ALL SOLUTIONS MEDICAL R$ 950,00000	AGLMED SOLUCOES EM SAUDE R$ 1.650,00000	-

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
17-06-25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
17/06/25

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.651.657/0001-20

Razão Social: ALL SOLUTIONS MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD

Endereço: AL MADEIRA 162 SL 1101/1108 AND 11 / ALPHAVILLE INDUSTRI / BARUERI / SP / 06454-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/06/2025 a 15/07/2025

Certificação Número: 2025061605431459305120

Informação obtida em 25/06/2025 10:39:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ALL SOLUTIONS MEDICAL - PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 08.651.657/0001-20

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 08:11:22 do dia 29/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/10/2025.
Código de controle da certidão: **405D.EAD7.050E.7104**
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: 1239238 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 08.651.657/

Contribuinte: ALL SOLUTIONS MEDICAL - PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Liberação: 10/06/2025

Validade: 07/12/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:38:02 horas do dia 25/06/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 8F0ACB4

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099090223312519062358230001411490000079937
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	71.512
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	799,37
VALOR COBRADO	799,37

==========

NR.AUTENTICACAO 1.FD3.3A1.E07.D34.C2C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 90533 Série A, emitido em 02/06/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00090534
Data e Hora de Emissão	02/06/2025 19:03:34
Código de Verificação	ADBA-PGNT

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: 29.605.759/0003-70 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$ 851,76
Carga Tributaria de Lei 12741/2012. R$: 61,75 Federal e 17,04 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	12,77	PCC	39,62
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 799,37			

05/06/2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 25,56	R$ 8,52	R$ 0,00	R$ 12,77	R$ 5,54	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 851,76

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 Calculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	851,76	2,00%	17,04	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: 10/07/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 90533 Série A, emitido em 02/06/2025.

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 13.785.541-7
06/06/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569 983-2
06/06/25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 02233.125190 62358.230001 4 11490000079937 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/07/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9002233-1	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/06/2025	90534	ADCLI	N	03/06/2025	799,37

Autenticacao Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 02233.125190 62358.230001 4 11490000079937

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/07/2025

Beneficiário: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA — CNPJ/CPF: 92.306.257/0007-80 — Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
02/06/2025	90534	ADCLI	N	03/06/2025	109/9002233-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			799,37

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este bolcto, 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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
06/06/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 39.785.543-7
06.06.25

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: 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 15:03:12 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **ECB8.D8F4.CBA6.D3B8**
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:19/05/2025 a 17/06/2025

Certificação Número: 2025051912010585493591

Informação obtida em 29/05/2025 08:41:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1111

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142809420

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 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
064.9596.9927

10. Expedida em
Recife, 28 de MAIO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
23 de MAIO de 2025

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080282496293683875580009111490000384098
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 71.513
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.840,98
VALOR COBRADO 3.840,98
==========
NR.AUTENTICACAO A.C98.778.A49.78A.410
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Cedral - SP

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
4349	11/07/2025 14:08:00	14TSC86F6	4349

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
6327	3511300	Cedral - SP

PRESTADOR DO SERVIÇO

Circular services at work

NOME		
Lavebras Gestao de Texteis S.A		
ENDEREÇO		
Avenida Santa Barbara 680		
COMPLEMENTO		BAIRRO
		Jardim Do Cedro
MUNICIPIO	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;
MUNICIPIO	UF	CEP
Mirassol	SP	15135-002
CPF/CNPJ	IM	IE
29.505.759/0003-70		ISENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR 869,000 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 21/07/2025 3.840,98 BOLETO

SERVIÇO (LC 116/2003)

14.10 - Tinturaria e lavanderia.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$3.840,98**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$3.840,98	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	Aliquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$3.840,98	2,00%	R$76,82	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$3.840,98**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ID(s): 661053. PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025 - 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 4349 série 98

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.840,98		11/07/2025	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

3120

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
14.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14.7.25

Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
Lavebras Gestão de Texteis S.A	2938/38755-8	11/07/2025	21/07/2025
Pagador	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00028249-6	4349-1	3.840,98

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 76,82 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,28 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 21/07/2025

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 02824.962936 83875.580009 1 11490000384098

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					21/07/2025
Beneficiário / CNPJ Lavebras Gestão de Texteis S.A CNPJ: 06.272.575/0077-48					Agência / Cód. Beneficiário
Avenida Santa Barbara, 680 - Jardim Do Cedro - Cedral - SP CEP: 15895000					2938/38755-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/07/2025	4349-1	DM	NÃO	11/07/2025	109/00028249-6
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		3.840,98	3.840,98

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 76,82 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,28 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 21/07/2025

(-) 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:

Jucinéia Vieira
Administrativo
Aux. Administrativo
RG: 33.725.541-7
14.07.25

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14.7

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 4349, relativo a ID(s): 661053. PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025 - 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

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL - SP

NÚMERO: **4.349** Emitida em: 11/07/2025 Código Verificação: 14TSC86F6

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 869,000 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 21/07/20:	4,42000	869,00	3.840,98

Parcela 1 - Vencimento: 21/07/2025. ID(s): 661053. PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025 - 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	**3.840,98**	**Valor dos Serviços**	**3.840,98**
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	3.840,98
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**3.840,98**	**Valor do ISS:**	**76,82**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S/A**
CNPJ/CPF: **06.272.575/0001-40**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140100711877**
Data de emissão:	**27/03/2025 16:49:46**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**23/09/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 17/06/2025 08:16:16

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 17/06/2025

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 16:13:02 do dia 13/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/12/2025.
Código de controle da certidão: **3B5E.1404.2991.5C70**
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:11/06/2025 a 10/07/2025

Certificação Número: 2025061103061284573322

Informação obtida em 13/06/2025 16:15:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070435310079725626050006711440000036000
BENEFICIARIO:
APOIO HOSPITALAR C P M LTDA
NOME FANTASIA:
APOIO HOSPITALAR C P M LTDA
CNPJ: 08.789.598/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
APOIO HOSPITALAR C P M LTDA
CNPJ: 08.789.598/0001-51
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 71.514
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 360,00
VALOR COBRADO 360,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FF1.332.DAD.FDB.4C5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME

AV.BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805 - JD.VIVENDAS - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15085-890
Fone: (17)3301-1466
www.apoiohospitalar.com.br
apoio.hospitalar@terra.com.br

Plano OK
chlist 31

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.675
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0608 7895 9800 0151 5500 1000 0146 7510 0080 3631

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 MERC ADQ TERCEIROS 13244	135251662243462 18/06/2025 17:57:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
647501400111		08.789.598/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	18/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2.520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3201-8200		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/07/2025
Valor	R$ 360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	94,39 (26,22 %)	360,00

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	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APOIO HOSPITALAR COM PROD MED LTDA	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BENEDITO R.LISBOA, 1805	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647501400111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
303444	MICRONEBULIZADOR ADULTO PARA OXIGENIO - PROTEC - 4481	90192020	0102	5102	UN	25	8,000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303447	MICRONEBULIZADOR INFANTIL PARA OXIGENIO - PROTEC - 4484	90192020	0102	5102	UN	20	8,000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/06/25

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.541-7
25.06.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 80363 CLIENTE: 50747 VLR.APROX.TRIBUTOS - R$ 51,19 FEDERAL, R$ 43,20 ESTADUAL, R$ 0,00 MUNICIPAL - TOTAL R$ 94,39-FONTE: IBPT/SP-2A4940PRAZO MAXIMO P/ RECLAMACOES/DEVOLUCOES E DE 72 HRS. - ***PEDIDO COTACAO: 1252702***...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.	Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-7 27.6.25

Entregar
Almoxarif.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2025 17:58:47 - MILA

FGGL Sistemas - (17)3237-6890 / (17)98164-6023 - www.fgglsistemas.com.br

cod 1134
27/06/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04353.100797 25626.050006 7 11440000036000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **16/07/2025**
Beneficiário **APOIO HOSPITALAR C P M LTDA** **CNPJ/CPF:** 08.789.598/0001-51 AV BENEDITO R LISBOA, 1805, , 15085890 - DAS VIVENDAS - S JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0792/56260-5
Data do documento 20/06/2025	Núm. do documento 14675		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/06/2025	Nosso Número 157 / 00043531 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **360,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04353.100797 25626.050006 7 11440000036000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **16/07/2025**
Beneficiário **APOIO HOSPITALAR C P M LTDA** **CNPJ/CPF:** 08.789.598/0001-51 AV BENEDITO R LISBOA, 1805, , 15085890 - DAS VIVENDAS - S JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0792/56260-5
Data do documento 20/06/2025	Núm. do documento 14675		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/06/2025	Nosso Número 157 / 00043531 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **360,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Cotação N° 1252702

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	11/06/2025 12:56
Data de vencimento:	12/06/2025 11:30
Título:	199 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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

APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	08.789.598/0001-51	**I.E.:**	647.501.400.111
Telefone:	(17) 3301-1466	**Email:**	vendas@apoiohospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	13/06/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13494	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO COMPLETO (MASC+COPO+EXT)	PROTEC	unidade c/ 1.0	25 UNS	R$ 8,00	R$ 200,00	13/06/2025 09:47	-
13495	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO INFANTIL	PROTEC	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 8,00	R$ 160,00	13/06/2025 09:47	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 360,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO COMPLETO (MASC+COPO+EXT)	APOIO HOSPITALAR R$ 8,00000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 12,21000	-
-	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO INFANTIL	APOIO HOSPITALAR R$ 8,00000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 12,21000	-

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
27.6.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

Ruchi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
25/06/25

Ruchi 25/06/25
Ana Paola B. C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
27.06.25

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099090223346519062358230001111490000045825
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 71.515
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 458,25
VALOR COBRADO 458,25
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D5F.000.B95.FAC.57D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 90534 Série A, emitido em 02/06/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00090535
Data e Hora de Emissão	02/06/2025 19:03:50
Código de Verificação	CYQ8-GCJU

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

CURSOS E TREINAMENTOS R$ 488,27
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 45,16 Federal e 24,41 Municipal

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	7,33	PCC	22,69
INSS	-	ISS	-
V.R. LIQUIDO A PAGAR 458,25			05/06/2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 14,64	R$ 4,88	R$ 0,00	R$ 7,33	R$ 3,17	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 488,27

Código da Atividade Prestada
8599604 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	488,27	5,00%	24,41	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: 10/07/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 90534 Serie A, emitido em 02/06/2025.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.[illegible]-2
06/06/25

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.06.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 02233.465190 62358.230001 1 11490000045825 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/07/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9002233-4	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/06/2025	90535	ADCLI	N	03/06/2025	458,25

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 02233.465190 62358.230001 1 11490000045825

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/07/2025

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
02/06/2025	90535	ADCLI	N	03/06/2025	109/9002233-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			458,25

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
Scrá protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERENPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
06/06/25

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.06.25

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: 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 15:03:12 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **ECB8.D8F4.CBA6.D3B8**
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:19/05/2025 a 17/06/2025

Certificação Número: 2025051912010585493591

Informação obtida em 29/05/2025 08:41:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142809420

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 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
064.9596.9927

10. Expedida em
Recife, 28 de MAIO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
23 de MAIO de 2025

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691304170109086220001837620010111480000459662
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 71.516
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.596,62
VALOR COBRADO 4.596,62
==========
NR.AUTENTICACAO A.30E.1F5.DD8.9FD.763
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PremiunPrint

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT
RUA JORGE TIBIRICA . 3931. - VILA SANTA CRUZ
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15014-04(
(17) 3121-1128 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Emissão: 30/06/2025 13:06:00

RECIBO Nº 224638

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:	1730421256	**E-mail:**	ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Descrição

RECIBO NO VALOR DE R$4.596,62 COM VENCIMENTO EM 20/07/2025 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 31/05/2025 A 30/06/2025

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTE RECIBO NA IMPORTÂNCIA ACIMA, QUE PAGAREMOS A PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT.
A QUITAÇÃO DESTE RECIBO SE DARÁ VIA BOLETO BANCÁRIO 3910750/01, 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): 224638
ANEXO DEMONSTRATIVO DE EQUIPAMENTO
ANEXO BOLETO

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres.

Total do Recibo: 4.596,62

Rita Rodrigues
Aux. Administrativo

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT	Recibo de Locação **Nº 224638**
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

5081

SICOOB **756-0**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/		3041/90862-2	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador		Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL		0018376-2	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento / Número do Documento / Espécie		Valor do Documento			
20/07/2025 / 3910750/01 / R$		4.596,62			

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de Pagamento
Até o vencimento,preferêncialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento,somente n

Data do Processamento: **30/06/2025**

SICOOB **756-0** 75691.30417 01090.862200 01837.620010 1 11480000459662

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: **20/07/2025**

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36
RUA JORGE TIBIRICA , 3931 VILA SANTA CRUZ S.J. DO RIO PRETO SP 15014-040

Agência / Código Beneficiário: 3041/90862-2

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/06/2025	3910750/01	DM	N	30/06/2025	0018376-2

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			4.596,62

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No224638
Cobrar juros de R$ 1,38 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2025
Multa de R$ 91,93 a partir 21/07/2025

(-) 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 01837.620010 1 11480000459662

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: **20/07/2025**

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36
RUA JORGE TIBIRICA , 3931 VILA SANTA CRUZ S.J. DO RIO PRETO SP 15014-040

Agência / Código Beneficiário: 3041/90862-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/06/2025	3910750/01	DM	N	30/06/2025	0018376-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			4.596,62

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No224638
Cobrar juros de R$ 1,38 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2025
Multa de R$ 91,93 a partir 21/07/2025

(-) 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

Mega On Line Softwares

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

PremiunPrint

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT
RUA JORGE TIBIRICA . 3931. - VILA SANTA CRUZ
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15014-040
(17) 3121-1128 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Demonstrativo de Fechamento de Contrato
RECIBO Nº 224638
Página: 1
Emissão: 30/06/2025 13:06:00

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: 1730421256 **E-mail:** ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Equipamento	Série	Localização	PRETO Inicial	Final	Teste	Total	Grupo Franquia	COLORIDO Inicial	Final	Teste	Total	Grupo Franquia	Vr.Equip
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	13	14	0	1	4 GUILHOTINA	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	13	14	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	14	14	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	14	15	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	14	15	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	14	15	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	14	15	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	14	15	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	14	15	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	161158	170679	0	9521	1 MONO	0	0	0	0		57,51
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	29511	30554	0	1043	1 MONO	0	0	0	0		57,51
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	485209	487535	0	2326	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	178764	186362	0	7598	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	102626	108623	0	5997	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	103753	108408	0	4655	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	204111	213955	0	9844	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	67855	71081	0	3226	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	80461	87131	0	6670	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	41550	42302	0	752	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	38393	40593	0	2200	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	46051	51498	0	5447	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11206	11265	0	59	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2692	2811	0	119	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
			Total Preto:			59465		Total Colorido:			0		

Observação: Contrato de Gestão nº 121/2023 de 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	53832	53832	0,062740	3.377,42
2 GODEX		0	5625	5625	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	7	7	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	1	1	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANQUIA

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGITAL

Vr. Equipamento:	**1.219,20**
Vr. Excedente:	**3.377,42**
Total a Pagar	**4.596,62**

Quantidade de Equipamentos: 23
Período de fechamento dos contadores
De:31/05/2025 a 30/06/2025

Emoresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: ____/____/____

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

PremiunPrint

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT
RUA JORGE TIBIRICA . 3931. - VILA SANTA CRUZ
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15014-040
(17) 3121-1128 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Relatório de Auditoria dos Contadores
RECIBO Nº 224638

Emissão: 30/06/2025 13:06:00

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: 1730421256 **E-mail:** ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Equipamento	Série	Localização	PRETO Inicial	Final	Teste	Total	COLORIDO Inicial	Final	Teste	Total	Coleta Inicial	Data Fina
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	13	14	0	1	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:01	30/06/2025 01:01:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	13	14	0	1	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:01	30/06/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	14	14	0	0	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:01	30/06/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	14	15	0	1	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:00	30/06/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	14	15	0	1	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:01	30/06/2025 01:01:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	14	15	0	1	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:01	30/06/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	14	15	0	1	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:01	30/06/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	14	15	0	1	0	0	0	0	30/05/2025 01:00:00	30/06/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	14	15	0	1	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:01	30/06/2025 01:01:00
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	161158	170679	0	9521	0	0	0	0	30/05/2025 06:27:37	30/06/2025 07:40:46
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	29511	30554	0	1043	0	0	0	0	30/05/2025 06:27:37	30/06/2025 07:40:46
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	485209	487535	0	2326	0	0	0	0	30/05/2025 07:02:06	30/06/2025 07:40:46
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	176764	186362	0	7598	0	0	0	0	29/05/2025 22:26:50	30/06/2025 07:40:47
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	102626	108623	0	5997	0	0	0	0	30/05/2025 02:27:18	30/06/2025 07:40:46
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	103753	108408	0	4655	0	0	0	0	29/05/2025 22:26:50	30/06/2025 07:40:46
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	204111	213955	0	9844	0	0	0	0	29/05/2025 22:26:50	30/06/2025 07:40:46
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	67855	71081	0	3226	0	0	0	0	30/05/2025 02:27:18	30/06/2025 07:40:47
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	80461	87131	0	6670	0	0	0	0	29/05/2025 22:26:50	30/06/2025 07:40:46
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	41550	42302	0	752	0	0	0	0	30/05/2025 02:27:18	30/06/2025 07:40:47
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	38393	40693	0	2300	0	0	0	0	30/05/2025 02:27:18	30/06/2025 07:40:47
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	46051	51498	0	5447	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:00	27/06/2025 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11206	11265	0	59	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:01	27/06/2025 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2692	2811	0	119	0	0	0	0	30/05/2025 01:01:01	27/06/2025 01:01:01
				Total Preto:		59465		Total Colorido:		0		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
7.7.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA
CNPJ: 07.708.604/0001-36

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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.

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: 2298315/2025

Contribuinte: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 07.708.604/0001-36

Endereço: R JORGE TIBIRIÇA, 3931

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, 07 de Julho de 2025.

Emitida às 16:24:16 do dia 07/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.414258.000135.410020.707202.5162689

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048494746601049511430000089434
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 71.517
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 894,34
VALOR COBRADO 894,34
==========
NR.AUTENTICACAO 1.63D.A7B.2FA.66F.2E8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000833597
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - Cep: 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000833597
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8335 9711 5683 3291

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251622280788 - 15/06/2025 15:53:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
188070970117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	15/06/2025

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	17996109673	SP		

FATURA

Num. 001
Venc. 15/07/2025
Valor R$ 894,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
894,34	160,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,34
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM , 00500	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			13.150	13.150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
36986	GLIOCORT 500MG 50 FRASCOS AMPOLA-FRESENIUS (Fornecedor: 2681 , Lote: 78TA0616, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/01/2024, Data Val : 30/01/2026)	30043210	000	5102	CX	3,00	215,89	647,67	647,67	116,58	0,00	18.00%	0,00%
27637	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO G C/10 SONIC-SU PERMAX (Fornecedor: 14664, Lote: 010909, Qtde: 1 ,Data Fa b: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	40151200	200	5102	CX	1,00	162,83	162,83	162,83	29,31	0,00	18.00%	0,00%
32440	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-15CC C/10-BIOMASS (Fo rnecedor: 4172, Lote: HSAM22060102, Qtde: 4 ,Data Fab: 01 /09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	4,00	20,96	83,84	83,84	15,09	0,00	18.00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/06/25
Marisa Isabel G. Bernardeli
TÉCNICA
CRF-SP 42392

Em Todos Farmácia Conf 1132 18/06/25

MATERIAIS MÉDICOS R$ 246,67 MEDICAMENTOS R$ 647,67

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: farmaciaupamirassol@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. #R40V1 R36P22V2 # Pedido: 839144 Pedido Cliente: 1252702 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 POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 7 Cubagem: 0,03 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%).

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
18/06/25

RESERVADO AO FISCO

Juciéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
23.06.25

Mariana Prieto Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000484 94746.601049 5 11430000089434

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004894746-6	6833597U	15/07/2025	R$ 894,34	R$ 894,34

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000484 94746.601049 5 11430000089434

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/07/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3689/4845013
Data do Documento 15/06/2025	Número do Documento 6833597U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 23/06/2025	Nosso Número 000004894746-6
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R$ 894,34
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 1,46					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R$ 894,34

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

NFOK

Cotação N° 1252702

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	11/06/2025 12:56
Data de vencimento:	12/06/2025 11:30
Título:	199 - 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. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
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 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:	15/06/2025	**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
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	FRESENIUS	caixa c/ 50.0	150 FA500MGS	R$ 4,3178	R$ 647,67	13/06/2025 09:47	-
14242	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM G	SUPERMAXLUVAS	caixa c/ 10.0	10 CXS	R$ 16,2827	R$ 162,827	13/06/2025 09:47	-
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	BIOMASS	caixa c/ 10.0	40 UNS	R$ 2,0961	R$ 83,844	13/06/2025 09:47	TETRA EXIGE PAGAMENTO À VISTA.

Subtotal

Subtotal **R$ 894,34100**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 4,09030 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 4,31780	SUPERMED R$ 4,31780
	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM G	SUPERMED R$ 16,28270	MEDLIVE / RS R$ 18,20000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 18,39000
TETRA EXIGE PAGAMENTO À VISTA.	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	Tetra Farm R$ 1,63600 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	SUPERMED R$ 2,09610	SOMA/SP R$ 2,20000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
23.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
23.6.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP
18/06/25

Ana Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

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:08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060802121630886030

Informação obtida em 25/06/2025 11:23:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 08:15:33 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **AF28.D83A.64B6.D916**
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.33
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 82690000046-2 09680622000-8
00000001711-1 55662507000-9
Data do pagamento 15/07/2025
Valor Total 4.609,68

DOCUMENTO: 071518
AUTENTICACAO SISBB: 7.AF4.364.C05.5A1.D2F

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 4958564 Mês/Ano: 07/2025
Matrícula: 7115566-0 **Emissão: 14/07/2025**
Data Impressão 15/07/2025 **Hora impressão:** 08:29:57

RES	COM	PUB	IND	TOTAL
0000	0000	0001	0000	0001

TOTAL A PAGAR: R$: 4.609,68

VENCIMENTO: 20/07/2025

DADOS DE FATURAMENTO

Localização: 07.07.0134.0001.4891.0001
Grupo: 109
Número de Hidrômetro: A20DM2164483
Categoria: 4 - Pública
Tipo de ligação: (Agua e Esgoto)
Número ou identificação do lacre: 0032828

HISTÓRICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
01/2025	Lido	7043	178	178
02/2025	Lido	7224	181	181
03/2025	Lido	7440	216	216
04/2025	Lido	7616	176	176
05/2025	Lido	7776	160	160
06/2025	Lido	7954	178	178

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 FACESP

DADOS DE LEITURA

Data		Leitura
Anterior:	06/06/2025	7954
Atual:	**08/07/2025**	**8109**

Consumo mês	155
Média diária	4,8438
Media de Consumo	181
Previsão próxima	08/08/2025
Tipo de consumo	Lido
Ocorrência	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 2.301,35		
> Público Municipal com Hidrômetro	155 m3	2.301,35
Faturamento Esgoto - 2.301,35		
> Público Municipal com Hidrômetro		2.301,35
REPASSE AO DAEE - 12/36		6,98
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		4.609,68

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
15/7/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

AVISOS E MENSAGENS

DADOS DA EMPRESA

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 09.263.541/0001-87
Av. Luis Fernando Moreira, 1115 - São José - Mirassol
Telefone: 08007740195 Whatsapp:

BOLETO PARA PAGAMENTO

FATURA Nº: 4958564
Mês/Ano 07/2025 Vencimento: 20/07/2025
Matrícula: 7115566-0 Valor a pagar: 4.609,68

82690000046-2 09680622000-8 00000001711-1 55662507000-9

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025/109730

Contribuinte: SANEAMENTO DE MIRASSOL SANESSOL SA

Localização.: RUA JOAO C MENDONCA DE ALMEIDA 2005
JARDIM SAO JOSE - Mirassol -SP CEP: 15130232

CPF/CNPJ.: 09.263.541/0001-87

Requerente.: upa

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 15/07/2025 **Data de Validade.:** 11/01/2026

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	74	0	6	15/07/2025	3006,15	0,00	0,00	0,00	3006,15
2025	36	11	1	30/07/2025	1148,60	0,00	0,00	0,00	1148,60

TOTAL ➡ R$ 4154,75

Mirassol, 15 de Julho de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 152850

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 321215859321215

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.33
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202507151326398362815 53
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$29.318,37
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/07/2025 - 12:48:23
COD PRODUTO: 9bcfe45decea4419a766dd954786137f
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR: 29.***.***/****-08

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2025 - 12:48:24

==========

DOCUMENTO: 071519
AUTENTICACAO SISBB: 9.D9C.FB8.8E3.CE8.951

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	18/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012507037907 4879-9	FGTS UPA MIRASSOL	29.318,37

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	85	25.641,39	0,00	0,00	0,00	25.641,39
Total FGTS:		**25.641,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.641,39**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	3.676,98	3.676,98
Total Consignado:	**3.676,98**	**3.676,98**

Total da Guia: **29.318,37**

Lucas - DP
03/07/2025

04/07/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 28.785.541-7
07.03.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Observações

Data de geração da Guia: 03/07/2025 às 17:41:11 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

5030

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fc677a2bfcb74o1682786b0cd6909c2552040000530398654802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044BCE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fc677a2bfcb74o1682786b0cd6909c25

Folha de Pagamento 03/07/2025 17:21:43

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2025 a 30/06/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.323,00	203.707,51	11 INSS Sobre Salário	958,50	27.900,91
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.848,37	13 IRRF Sobre Salário	857,50	13.142,69
8 Adicional Insalubridade	1.520,00	21.889,56	36 Vale Transporte		280,95
57 Saldo de Salário	37,00	2.181,07	53 Liquido de Férias		12.485,37
59 13º Salário Proporcional	3,00	557,96	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	19,50	251,91
61 Férias Proporcionais	3,00	557,96	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	41,83
82 Hora Extras 100%	250,38	9.411,12	73 Liquido de Rescisão		3.236,04
89 Hora Extras 90%	2,12	112,01	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	124,53	1.750,04
152 DSR Adicional Noturno		6.131,42	110 Artigo 480 CLT	4,00	857,60
157 Férias Pagas Mês Anterior	7,00	786,50	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		262,17	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	852,42
220 Salário Afast Pago Empregador	28,00	2.633,04	159 INSS Férias Mês Anterior		86,98
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		185,99	167 Liquido Férias Mês Anterior		961,68
270 Férias No Mês	117,00	10.258,16	218 Empréstimo eConsignado		3.676,98
271 1/3 de Férias no Mês		3.419,39	253 IRRF Descontado nas Férias		37,55
949 Fornec Vale Transp - Empresa	804,00	0,00	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.154,63
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.471,17	11.355,80	1617 Contr Associativa		20,00
1609 Adicional noturno 35%	1.419,24	12.483,19			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.952,00			
1616 Reembolso desc indevido mes an		140,26			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		25.900,41			
1665 Dif HE Mes Anterior	27,00	1.879,92			
1666 Dif Hora Not Mes Ant 35%	9,00	109,66			

Proventos: 325.763,47 **Descontos:** 66.807,58 **Liquido:** 258.955,89

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	323.269,48	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	310.467,15	Deduções:	54.989,06
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	322.711,52	F.G.T.S.:	25.597,14	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	557,96	F.G.T.S. 13o. Salário:	44,64		

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	30.288,68	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.288,68
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 80 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	11
Gozo de Férias:	7

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70 - UPA MIRASSOL

FGTS COMP 06/2025	R$ 25.597,14
FGTS 13º 06/2025	R$ 44,64
	R$ 25.641,78 **VALOR FGTS COMP 06/2025**

CONSIGNADO FUNCIONARIO	R$ 3.676,98

VALOR TOTAL DA GUIA	**R$ 29.318,76**

AUDITADO:

04/07/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.07 10:59:33 -03'00'

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
07/07/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R$ 18.336,46
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071520
AUTENTICACAO SISBB: 8.DB7.B54.72A.4AE.58D

5125

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 99 Código de Verificação YQBLHCMHH Emissão da NFS-e 03/07/2025 10:47
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: Brasil
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 JUNHO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIAS: 08,10,12,19 e 21/06/2025) - PLANTÃO DE 6H DAS 13H ÀS 19H (DIA: 03/06/2025) - PLANTÃO DE 12H DAS 7H ÀS 19H (DIAS: 01,05,11,17,18,24,25 E 26/06/2025) - PLANTÃO DE 10H DAS 07 ÀS 17H (DIA: 04/06/2025)

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023-CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022;PROCESSO Nº 223/2022 D.A.- D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO NUBANK - AG: 0001 CONTA: 169248491-9

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL SENDO PRESTADO PESSOALMENTEPELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	18.336,46
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	07/2025	Base de Cálculo	18.336,46
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,50
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	18.336,46

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 18.336,46			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 29.735.541-7
07.07.25

Mariana Frez Batista
Enfermeira
COREN: 362.088/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1154

CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/6/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
5/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/6/2025			R$ 129,13	R$ -
7/6/2025			R$ 129,13	R$ -
8/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/6/2025			R$ 129,13	R$ -
14/6/2025			R$ 129,13	R$ -
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/6/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/6/2025			R$ 129,13	R$ -
28/6/2025			R$ 129,13	R$ -
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		142	R$	18.336,46

14 / 07 / 2025

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 32.785.543-7
14.07.25

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible]/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 284.098-7

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$ 4.483,87
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 3.054.F25.2BD.B9F.3BF

INSTITUTO FACERES

Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 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 ao **INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 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 no valor de **R$ 4.483,87** (quatro mil e quatrocentos e oitenta e três reais e oitenta e sete centavos), a título de **reembolso do pagamento do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 06/2025**, uma vez que tal tributo é recolhido por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto, na data de **17/07/2025.**

Este valor refere-se ao **Contrato de Gestão nº 121/2023**, firmado com a Prefeitura de Mirassol, com base no **Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.**

Darf Cód.5952 - CSRF Retido ref 06/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25192.5401183-0)	**R$ 6.105,36**
Data pagamento da guia	14/07/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.621,49
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 4.483,87
Valor transferido	R$ 4.483,87
Data da transferência bancária	17/07/2025

São José do Rio Preto-SP, 17 de julho de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 14/07/2025 - 16h41

Nº de controle: 893542815471866778 | Documento: 1635593

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 6.105,36**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202507141856I0023dkJToc**

transacao.lbl_txid **07162519254011830040570942**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25192.5401183-0

Observações

Pagar este documento até
18/07/2025

Valor Total do Documento
6.105,36

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:06/2025 Vencimento:18/07/2025	6.105,36			6.105,36
	Totais	**6.105,36**			**6.105,36**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 11/07/2025 15:22:30

85810000061 7 05360385251 4 99071625192 5 54011830498 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000061 7 | 05360385251 4 | 99071625192 5 | 54011830498 5

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25192.5401183-0
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	6.105,36

Pague com o PIX

11/07/2025

11/07/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.07.11 16:26:01 -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	43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA					
6986	02/05/2025	938,35		880,65	03/06/2025	6,10	28,15	9,38	43,63
	Total	938,35		880,65		6,10	28,15	9,38	43,63
A14		Fornecedor	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
43244	02/05/2025	1.106,46		1.038,43	16/06/2025	7,19	33,19	11,06	51,44
	Total	1.106,46		1.038,43		7,19	33,19	11,06	51,44
A14		Fornecedor	58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA					
3	03/06/2025	3.939,90		3.697,59	13/06/2025	25,61	118,20	39,40	183,21
	Total	3.939,90		3.697,59		25,61	118,20	39,40	183,21
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA					
12004	04/06/2025	5.471,95		5.135,44	12/06/2025	35,57	164,15	54,72	254,44
	Total	5.471,95		5.135,44		35,57	164,15	54,72	254,44
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
2025202	10/06/2025	9.297,36		8.725,58	12/06/2025	60,43	278,92	92,97	432,32
	Total	9.297,36		8.725,58		60,43	278,92	92,97	432,32
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
89635	02/05/2025	785,00		736,71	16/06/2025	5,10	23,55	7,85	36,50
89636	02/05/2025	450,00		422,33	16/06/2025	2,92	13,50	4,50	20,92
90527	02/06/2025	4.258,79		3.996,88	16/06/2025	27,68	127,76	42,59	198,03
	Total	5.493,79		5.155,92		35,70	164,81	54,94	255,45
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
20255642	02/06/2025	29.831,00		27.996,39	10/06/2025	193,90	894,93	298,31	1.387,14
	Total	29.831,00		27.996,39		193,90	894,93	298,31	1.387,14
A14		Fornecedor	50.429.810/0001-36	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA					
170885	07/05/2025	554,31		528,54	09/06/2025	3,60	16,63	5,54	25,77
	Total	554,31		528,54		3,60	16,63	5,54	25,77
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
16284	06/06/2025	1.131,73		1.062,12	16/06/2025	7,36	33,95	11,32	52,63
	Total	1.131,73		1.062,12		7,36	33,95	11,32	52,63
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
341	05/06/2025	787,98		739,52	12/06/2025	5,12	23,64	7,88	36,64
342	05/06/2025	17.045,16		15.996,89	16/06/2025	110,79	511,35	170,45	792,59
	Total	17.833,14		16.736,41		115,91	534,99	178,33	829,23
A14		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA					
5588	02/05/2025	686,10		643,91	16/06/2025	4,46	20,58	6,86	31,90
	Total	686,10		643,91		4,46	20,58	6,86	31,90
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1475	05/06/2025	20.144,28		18.905,41	12/06/2025	130,94	604,33	201,44	936,71
	Total	20.144,28		18.905,41		130,94	604,33	201,44	936,71

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	626,77	2.892,83	964,27	4.483,87

Daniela 11/07/2025

11/07/2025

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador [redacted]

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	48.148.147/0001-50	ARSI SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA					
178	22/04/2025	30.600,00		25.505,10	02/06/2025	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					
9780	07/04/2025	1.589,50		1.491,74	13/06/2025	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					
36172	01/06/2025	2.680,88		2.516,00	13/06/2025	17,43	80,43	26,81	124,67
	Total	2.680,88		2.516,00		17,43	80,43	26,81	124,67

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	226,66	1.046,12	348,71	1.621,49

Daniele 11/07/2025

Jessica 11/07/2025

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
A14		Fornecedor	43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA					
6986	02/05/2025	938,35		880,65	03/06/2025	6,10	28,15	9,38	43,63
	Total	938,35		880,65		6,10	28,15	9,38	43,63
A14		Fornecedor	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
43244	02/05/2025	1.106,46		1.038,43	16/06/2025	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					
178	22/04/2025	30.600,00		25.505,10	02/06/2025	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					
9780	07/04/2025	1.589,50		1.491,74	13/06/2025	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	58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA					
3	03/06/2025	3.939,90		3.697,59	13/06/2025	25,61	118,20	39,40	183,21
	Total	3.939,90		3.697,59		25,61	118,20	39,40	183,21
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA					
12004	04/06/2025	5.471,95		5.135,44	12/06/2025	35,57	164,15	54,72	254,44
	Total	5.471,95		5.135,44		35,57	164,15	54,72	254,44
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
36172	01/06/2025	2.680,88		2.516,00	13/06/2025	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					
2025202	10/06/2025	9.297,36		8.725,58	12/06/2025	60,43	278,92	92,97	432,32
	Total	9.297,36		8.725,58		60,43	278,92	92,97	432,32
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
89635	02/05/2025	785,00		736,71	16/06/2025	5,10	23,55	7,85	36,50
89636	02/05/2025	450,00		422,33	16/06/2025	2,92	13,50	4,50	20,92
90527	02/06/2025	4.258,79		3.996,88	16/06/2025	27,68	127,76	42,59	198,03
	Total	5.493,79		5.155,92		35,70	164,81	54,94	255,45
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
20255642	02/06/2025	29.831,00		27.996,39	10/06/2025	193,90	894,93	298,31	1.387,14
	Total	29.831,00		27.996,39		193,90	894,93	298,31	1.387,14
A14		Fornecedor	50.429.810/0001-36	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA					
170885	07/05/2025	554,31		528,54	09/06/2025	3,60	16,63	5,54	25,77
	Total	554,31		528,54		3,60	16,63	5,54	25,77
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
16284	06/06/2025	1.131,73		1.062,12	16/06/2025	7,36	33,95	11,32	52,63
	Total	1.131,73		1.062,12		7,36	33,95	11,32	52,63
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
341	05/06/2025	787,98		739,52	12/06/2025	5,12	23,64	7,88	36,64
342	05/06/2025	17.045,16		15.996,89	16/06/2025	110,79	511,35	170,45	792,59
	Total	17.833,14		16.736,41		115,91	534,99	178,33	829,23
A14		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA					
5588	02/05/2025	686,10		643,91	16/06/2025	4,46	20,58	6,86	31,90
	Total	686,10		643,91		4,46	20,58	6,86	31,90
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1475	05/06/2025	20.144,28		18.905,41	12/06/2025	130,94	604,33	201,44	936,71

Total	20.144,28	18.905,41	130,94	604,33	201,44	936,71

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	853,43	3.938,95	1.312,98	6.105,36

Daniele
11/07/2025

11/07/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 284.098-7

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$ 30.288,68
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: 8.6A9.0AC.E39.EA0.18D

INSTITUTO FACERES

Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 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 ao INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 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 no valor de **R$30.288,68** (trinta mil e duzentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos INSS referentes à folha de pagamento de 06/2025**, uma vez que tais tributos são recolhidos por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto**, na data de 17/07/2025**.

Este valor refere-se ao **Contrato de Gestão nº 121/2023, firmado com a Prefeitura de Mirassol, com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.**

Darf Cód.1082 - INSS (Folha) ref 06/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25184.7996293-1)	**R$ 30.741,52**
Data pagamento da guia	14/07/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 452,84
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 30.288,68**
Valor transferido	R$ 30.288,68
Data da transferência bancária	17/07/2025

São José do Rio Preto-SP, 17 de julho de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 14/07/2025 - 16h42

Nº de controle: 893542815471866778 | Documento: 1632445

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 44.706,01**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202507141858I0023mCsjqY**

transacao.lbl_txid **07162518479962931046638751**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25184.7996293-1

Observações

Pagar este documento até
18/07/2025

Valor Total do Documento
44.706,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	30.741,52			30.741,52
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	13.964,49			13.964,49
	Totais	**44.706,01**			**44.706,01**

Lucas - DP
03/07/2025

04/07/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.07 11:00:04 -03'00'

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 03/07/2025 17:27:01

85890000447 1 06010385251 8 99071625184 4 79962931834 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000447 1 | 06010385251 8 | 99071625184 4 | 79962931834 8

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25184.7996293-1
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	44.706,01

Pague com o PIX

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.323,00	203.707,51	11 INSS Sobre Salário	958,50	27.900,91
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.848,37	13 IRRF Sobre Salário	857,50	13.142,69
8 Adicional Insalubridade	1.520,00	21.889,56	36 Vale Transporte		280,95
57 Saldo de Salário	37,00	2.181,07	53 Liquido de Férias		12.485,37
59 13º Salário Proporcional	3,00	557,96	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	19,50	251,91
61 Férias Proporcionais	3,00	557,96	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	41,83
82 Hora Extras 100%	250,38	9.411,12	73 Liquido de Rescisão		3.236,04
89 Hora Extras 90%	2,12	112,01	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	124,53	1.750,04
152 DSR Adicional Noturno		6.131,42	110 Artigo 480 CLT	4,00	857,60
157 Férias Pagas Mês Anterior	7,00	786,50	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		262,17	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	852,42
220 Salário Afast Pago Empregador	28,00	2.633,04	159 INSS Férias Mês Anterior		86,98
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		185,99	167 Liquido Férias Mês Anterior		961,68
270 Férias No Mês	117,00	10.258,16	218 Empréstimo eConsignado		3.676,98
271 1/3 de Férias no Mês		3.419,39	253 IRRF Descontado nas Férias		37,55
949 Fornec Vale Transp - Empresa	804,00	0,00	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.154,63
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.471,17	11.355,80	1617 Contr Associativa		20,00
1609 Adicional noturno 35%	1.419,24	12.483,19			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.952,00			
1616 Reembolso desc indevido mes an		140,26			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		25.900,41			
1665 Dif HE Mes Anterior	27,00	1.879,92			
1666 Dif Hora Not Mes Ant 35%	9,00	109,66			

Proventos: 325.763,47 **Descontos:** 66.807,58 **Liquido:** 258.955,89

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	323.269,48	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.:	310.467,15	Deduções:	54.989,06
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	322.711,52	F.G.T.S.:	25.597,14	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	557,96	F.G.T.S. 13o. Salário:	44,64		

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	30.288,68	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.288,68
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 80 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2025 a 30/06/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	11
Gozo de Férias:	7

Folha de Pagamento 03/07/2025 17:19:55

Apelido: A06 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/06/2025 a 30/06/2025

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	60,00	6.176,98	13 IRRF Sobre Salário		1.631,13
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		7,41	19 Arredondamento Anterior		0,86
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	452,81
16 Arredondamento Atual		1,35			
82 Hora Extras 100%	0,67	29,65			
1434 Ajuda de Custo		708,21			

Proventos: 7.530,80 Descontos: 2.084,80 Liquido: 5.446,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	6.821,24	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	6.821,24	Deduções:	452,81
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	6.821,24	F.G.T.S.:	545,70	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	452,81	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	452,81
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

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 06/2025

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	Maio/2025	10.951,54
Férias	Junho/2025	892,86
	Total	11.844,40

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 06/2025

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	Maio/2025	2.120,09
	Total	2.120,09

Gmail DP FACERES <dpfaceres@gmail.com>

ENC: Guia INSS-IRRF Instituto - 06.2025

1 mensagem

Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal05@faceres.com.br> 11 de julho de 2025 às 16:50
Responder a: dpessoal@faceres.com.br
Para: dpfaceres@gmail.com

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 7 de julho de 2025 11:58
Para: financeiro@faceres.com.br; financeiro5@faceres.com.br; 'Toufic Anbar Neto' <financeiro6@faceres.com.br>
Cc: 'Ivanilda Depto. Pessoal' <dpessoal@faceres.com.br>; 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal5@faceres.com.br>
Assunto: Guia INSS-IRRF Instituto - 06.2025

Prezados, boa tarde.

Segue anexo Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol mês 06/2025 com vencimento 18/07.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

Estou enviando também FGTS Instituto Matriz.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	30.288,68
IRRF	11.844,40
Total	42.133,08

GPS					
Cod. 1031	Segurados	30.288,68	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.288,68
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 88					

Relação de I.R.R.F. - Unificado Pág: 1
Período: 06/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhaes Nº : 2520
Compl. : Bairro : Santa Casa
Cidade : Mirassol UF : SP Cep : 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Maio/2025	10.951,54
Férias	Junho/2025	892,86
	Total	11.844,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 284.098-7

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$ 11.844,40
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISBB: D.BE4.683.811.9EF.615

INSTITUTO FACERES

Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 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 ao INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 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 no valor de **R$ 11.844,40** (onze mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos IRRF referentes à folha de pagamento de 06/2025**, uma vez que tais tributos são recolhidos por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto**, na data de 17/07/2025**.

Este valor refere-se ao **Contrato de Gestão nº 121/2023, firmado com a Prefeitura de Mirassol, com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022.**

Darf Cód.0561 - IRRF (Folha) ref 06/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25184.7996293-1)	**R$ 13.964,49**
Data pagamento da guia	14/07/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 2.120,09
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 11.844,40**
Valor transferido	R$ 11.844,40
Data da transferência bancária	17/07/2025

São José do Rio Preto-SP, 17 de julho de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 14/07/2025 - 16h42

Nº de controle: 893542815471866778 | Documento: 1632445

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 44.706,01**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202507141858I0023mCsjqY**

transacao.lbl_txid **07162518479962931046638751**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25184.7996293-1

Observações

Pagar este documento até
18/07/2025

Valor Total do Documento
44.706,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	30.741,52			30.741,52
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	13.964,49			13.964,49
	Totais	**44.706,01**			**44.706,01**

Lucas - DP
03/07/2025

04/07/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.07 11:00:04 -03'00'

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 03/07/2025 17:27:01

85890000447 1 06010385251 8 99071625184 4 79962931834 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000447 1 | 06010385251 8 | 99071625184 4 | 79962931834 8

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25184.7996293-1
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	44.706,01

Pague com o PIX

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.323,00	203.707,51	11 INSS Sobre Salário	958,50	27.900,91
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2.848,37	13 IRRF Sobre Salário	857,50	13.142,69
8 Adicional Insalubridade	1.520,00	21.889,56	36 Vale Transporte		280,95
57 Saldo de Salário	37,00	2.181,07	53 Liquido de Férias		12.485,37
59 13º Salário Proporcional	3,00	557,96	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	19,50	251,91
61 Férias Proporcionais	3,00	557,96	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	41,83
82 Hora Extras 100%	250,38	9.411,12	73 Liquido de Rescisão		3.236,04
89 Hora Extras 90%	2,12	112,01	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	124,53	1.750,04
152 DSR Adicional Noturno		6.131,42	110 Artigo 480 CLT	4,00	857,60
157 Férias Pagas Mês Anterior	7,00	786,50	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		262,17	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	852,42
220 Salário Afast Pago Empregador	28,00	2.633,04	159 INSS Férias Mês Anterior		86,98
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		185,99	167 Liquido Férias Mês Anterior		961,68
270 Férias No Mês	117,00	10.258,16	218 Empréstimo eConsignado		3.676,98
271 1/3 de Férias no Mês		3.419,39	253 IRRF Descontado nas Férias		37,55
949 Fornec Vale Transp - Empresa	804,00	0,00	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.154,63
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.471,17	11.355,80	1617 Contr Associativa		20,00
1609 Adicional noturno 35%	1.419,24	12.483,19			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.952,00			
1616 Reembolso desc indevido mes an		140,26			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		25.900,41			
1665 Dif HE Mes Anterior	27,00	1.879,92			
1666 Dif Hora Not Mes Ant 35%	9,00	109,66			

Proventos: 325.763,47 Descontos: 66.807,58 Liquido: 258.955,89

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	323.269,48	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.:	310.467,15	Deduções:	54.989,06
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	322.711,52	F.G.T.S.:	25.597,14	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	557,96	F.G.T.S. 13o. Salário:	44,64		

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	30.288,68	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.288,68
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 80 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 8 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/06/2025 a 30/06/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	11
Gozo de Férias:	7

Folha de Pagamento 03/07/2025 17:19:55

Apelido: A06 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/06/2025 a 30/06/2025

Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 Bairro: Jardim Francisco F Cidade: São José do Rio Preto UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	60,00	6.176,98	13 IRRF Sobre Salário		1.631,13
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		7,41	19 Arredondamento Anterior		0,86
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	452,81
16 Arredondamento Atual		1,35			
82 Hora Extras 100%	0,67	29,65			
1434 Ajuda de Custo		708,21			

Proventos: 7.530,80 Descontos: 2.084,80 Liquido: 5.446,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	6.821,24	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	6.821,24	Deduções:	452,81
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	6.821,24	F.G.T.S.:	545,70	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	452,81	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	452,81
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

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 06/2025

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	Maio/2025	10.951,54
Férias	Junho/2025	892,86
	Total	11.844,40

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 06/2025

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	Maio/2025	2.120,09
	Total	2.120,09

Gmail DP FACERES <dpfaceres@gmail.com>

ENC: Guia INSS-IRRF Instituto - 06.2025

1 mensagem

Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal05@faceres.com.br> 11 de julho de 2025 às 16:50
Responder a: dpessoal@faceres.com.br
Para: dpfaceres@gmail.com

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 7 de julho de 2025 11:58
Para: financeiro@faceres.com.br; financeiro5@faceres.com.br; 'Toufic Anbar Neto' <financeiro6@faceres.com.br>
Cc: 'Ivanilda Depto. Pessoal' <dpessoal@faceres.com.br>; 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal5@faceres.com.br>
Assunto: Guia INSS-IRRF Instituto - 06.2025

Prezados, boa tarde.

Segue anexo Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol mês 06/2025 com vencimento 18/07.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

Estou enviando também FGTS Instituto Matriz.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	30.288,68
IRRF	11.844,40
Total	42.133,08

G P S					
Cod. 1031	Segurados	30.288,68	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.288,68
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 88					

Relação de I.R.R.F. - Unificado Pág: 1
Período: 06/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL CNPJ/CEI/CPF:29.505.759/0003-70
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhaes Nº : 2520
Compl. : Bairro : Santa Casa
Cidade : Mirassol UF : SP Cep : 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Maio/2025	10.951,54
Férias	Junho/2025	892,86
	Total	11.844,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 284.098-7

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$ 1.468,97
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: E.419.BAE.E02.BA7.F21

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 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 ao **INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 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 no valor de **R$ 1.468,97** (um mil e quatrocentos e sessenta e oito reais e noventa e sete centavos), **a título de reembolso do pagamento do tributo IRRF retido de terceiros referente ao mês 06/2025**, uma vez que tal tributo é recolhido por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto, **na data de 17/07/2025**.

Este valor refere-se ao **Contrato de Gestão nº 121/2023, firmado com a Prefeitura de Mirassol, com base no Chamamento nº 009/2022, Processo nº 223/2022**.

Darf Cód.1708 - IRRF Retido ref 06/2025

Guias (nº 07.16.25192.5387101-1) e (nº 07.16.25195.9622201-0)	**R$ 1.535,06**
Data pagamento da guia	14/07/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 66,09
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.468,97
Valor transferido	R$ 1.468,97
Data da transferência bancária	17/07/2025

São José do Rio Preto-SP, 17 de julho de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 14/07/2025 - 16h41

Nº de controle: 893542815471866778 | Documento: 1636312

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.521,22**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202507141859I00230DgbK0**

transacao.lbl_txid **07162519253871011041795523**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25192.5387101-1

Observações

Pagar este documento até
18/07/2025

Valor Total do Documento
1.521,22

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:06/2025 Vencimento:18/07/2025	1.521,22			1.521,22
	Totais	**1.521,22**			**1.521,22**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 11/07/2025 15:19:26

85830000015 7 21220385251 2 99071625192 5 53871011004 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000015 7 | 21220385251 2 | 99071625192 5 | 53871011004 8

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25192.5387101-1
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	1.521,22

Pague com o PIX

11/07/2025

11/07/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.11 16:36:22 -03'00'

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	2584	1,030.79	15.46	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,030.79	15.46	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE	44185	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	16284	1,131.73	16.98	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,131.73	16.98	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	341	787.98	11.82	
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	342	17,045.16	255.68	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	17,833.14	267.50	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025202	9,297.36	139.46	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	9,297.36	139.46	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1475	20,144.28	302.16	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	20,144.28	302.16	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	7301	938.35	14.07	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	938.35	14.07	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	5926	686.10	10.29	

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70 **Insc. Est.**

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	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	12004	5,471.95	82.08	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,471.95	82.08	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	142316	3,939.90	59.10	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	3,939.90	59.10	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20255642	29,831.00	447.46	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	29,831.00	447.46	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	90527	4,258.79	63.88	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	90534	851.76	12.77	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	90535	488.27	7.33	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,598.82	83.98	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 06-2025 R$ 1.455,13

Daniele 11/07/2025

11/07/2025

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	10334	1,725.76	25.88	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	1,725.76	25.88	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S	36172	2,680.88	40.21	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	2,680.88	40.21	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO MATRIZ MÊS 06-2025 R$ 66,09

Daniele 11/07/2025

11/07/2025

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 14/07/2025 - 16h37

Nº de controle: 893542815471866778 | Documento: 1635061

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 13,84**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202507141851I0023y0enoc**

transacao.lbl_txid **07162519596222010042971957**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

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
Abril/2025	28/05/2025	07.16.25195.9622201-0

Pagar este documento até: **14/07/2025**

Valor Total do Documento: **13,84**

Observações

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:04/2025 Vencimento:28/05/2025	11,78	1,82	0,24	13,84
	Totais	**11,78**	**1,82**	**0,24**	**13,84**

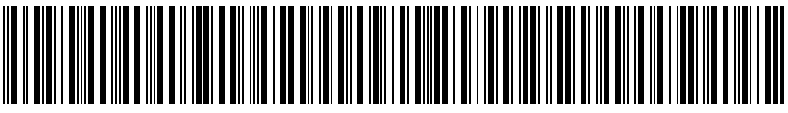
SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 14/07/2025 15:20:14

85860000000 4 13840385251 3 95071625195 0 96222010020 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 | 13840385251 3 | 95071625195 0 | 96222010020 6



CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25195.9622201-0
Pagar até:	14/07/2025
Valor:	13,84

Pague com o PIX

Daniele
14/07/2025

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	20251768	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	41880	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	14642	1,325.86	19.89	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,325.86	19.89	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	331	16,645.50	249.68	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	16,645.50	249.68	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025199	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
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1450	19,234.80	288.52	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	19,234.80	288.52	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
26.696.189/0001-92	CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGI	600	1,479.60	22.20	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,479.60	22.20	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	6539	938.35	14.07	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		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	5258	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	11805	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	107	1,479.60	22.19	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,479.60	22.19	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20255408	35,419.04	531.29	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	35,419.04	531.29	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	88281	3,925.00	58.87	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	88282	785.00	11.78	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	4,710.00	70.65	

TOTAL DE IRRF RETIFICADO INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 04-2025 R$ 11,78

Daniela

14/07/2025

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:24:22
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.

03399005733100000000515099401018111480000046800
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 71.801
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 468,00
VALOR COBRADO 468,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.3B1.3CA.E81.F53.079
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqêencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 03399.00573 31000.000005 15099.401018 1 11480000046800
Valor: R$ 468,00

Recibo do Sacado

5152

RIOPRETRANS
TRANSPORTE INTEGRADO

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/9611f055-d0ed-421f-bd4d-059412f2d17752040000530398654064680.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***6304C68F

Banco Santander | 033-7 | **03399.00573 31000.000005 15099.401018 1 11480000046800**

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$**		**000000000000150994-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
319310	**14.443.871/0001-94**	**20/07/2025**	**468,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 29505759000370

Demonstrativo

Requisicao no. 342065 - total 72 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Santander | 033-7 | **03399.00573 31000.000005 15099.401018 1 11480000046800**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**20/07/2025**
Cedente	**Ponto Venda / Ident. cedente**
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP	**0037 005731-0**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Processamento	Nosso número
17/07/2025	**319310**			**17/07/2025**	**000000000000150994-2**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**			**468,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 342065 - total 72 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto
Para atualizar seu boleto vencido acesse o link abaixo,
https://www.santander.com.br/2-via-boleto

Lucas - DP
18/07/2025

18/07/2025

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
MIRASSOL - 15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:48:40
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/07/2025
NR. DOCUMENTO 554.482.000.024.873
VALOR TOTAL 2.320,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7C1.29F.F9F.642.D81

Plan OK ch Ent 31

RECEBEMOS DE: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 30/06/2025 VALOR TOTAL: 2.320,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACER, AV. DR. ELIEZER MAGALHAES,, SANTA CASA, MIRASSOL

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º 000.001.610
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

admed produtos e serviços

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

RUA BASILEU ESTRELA,232 CENTRO Cep:15.150-000
MONTE APRAZIVEL-SP
Fone: 17 99778-8795

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL, ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.001.610
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
35250632386697000177550010000016101000004474

Consulta de autentificação no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135251774412295 30/06/2025-11:21:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
462047964110		32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACÃO SOCIAL FACER			29.505.759/0003-70	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / CENTRO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV. DR. ELIEZER MAGALHAES. 2520	SANTA CASA	15130-000		30/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP			

FATURA / DUPLICATA

001610/1-1 28/07/2025 2.320,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.320.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.320.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
528	SENSOR OXIMETRIA EPEX PEDIATRICO EPX 156 -P Tributacão aproximada R$18.94 de trib.federais e R$34.80 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	PC	1	290.00	290.00	0.00	0.00	0.00	0	0
628	SENSOR OXIMETRIA EPEX - ADULTO EPX 204-A Tributacão aproximada R$75.75 de trib.federais e R$139.20 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	PC	4	290.00	1.160.00	0.00	0.00	0.00	0	0
529	SENSOR OXIMETRIA EPEX PEDIATRICO EPX 204 -P Tributacão aproximada R$18.94 de trib.federais e R$34.80 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	PC	1	290.00	290.00	0.00	0.00	0.00	0	0
209	CABO PACIENTE 05 VIAS GT3016G Tributacão aproximada R$35.73 de trib.federais e R$69.60 de trib.estaduais	90181980	0102	5102	UN	2	290.00	580.00	0.00	0.00	0.00	0	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 502.006/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
30.06.25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI
BANCO DO BRASIL - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8 PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77 Contrato de Gestao n. 121/2023 de 04 de maio de 2023;
Chamamento Publico n. 009/2022; Processo n. 223/2022 D.A.- D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres Tributação aproximada R$149,35 de trib.federais e R$278,40 de trib.estaduais Fonte:IBPT/FECOMERCIO R

RESERVADO AO FISCO

Entrada Farmacia cód 1139

Deposito 28/07/25

30/06/25

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido:16-06 2025 MAPA: 13-06 2025 DATA: 24/06/2025

COMPRADOR RESPONSAVEL

NOME: M ISABEL GASQUES BERNARDELI

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002
TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA

FORNECEDOR
CNPJ: 32.386.697/0001-77
E-MAIL: comercial@grupoadmed.com.br
ENDEREÇO: Basileu Estrela,Nº232 ,BAIRRO CENTRO, MONTE APRAZÍVEL -SP CEP 15150-000
TELEFONE:(17)

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	SENSOR DE OXIMETRO INFANTIL COMPATIVEL COM LIFEMED/LIFESHOCK (CLIP)	OK	1	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 290,00
2	SENSOR DE OXIMETRO (SPO2) ADULTO COMPATIVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	OK	4	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 1.160,00
3	SENSOR DE OXIMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATIVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	OK	1	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 290,00
4	SENSOR DE OXIMETRO ADULTO COMPATIVEL COM LIFEMED/LIFESHOCK (CLIP)		2	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 580,00
5	SENSOR DE OXIMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATIVEL COM MONITOR ALFAMED VITA 400a (CLIP)		2	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 580,00
6	SENSOR DE OXIMETRO ADULTO COMPATIVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP)		1	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 290,00
7	CABO DE PACIENTE ECG 5 VIAS, COMPATIVEL COM MONITOR DIXTAL	OK2	4	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 1.160,00
					TOTAL	R$ 4.350,00
					COND.PAGTO	DEPOSITO 28DIAS
					PZO ENT.	IMEDIATO
					FRETE	CIF

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...
30/06/25

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:
-Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
-Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
-Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Mariana Friel Batista
Enfermeira
COREN: 502.000/SP

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
30/06/25

MAPA COTAÇÃO 13-06 / 2025

DATA: 10/06/2024 MAPA DE COTAÇÃO 13-06/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77				MED-RIO COMÉRCIO E REP. LTDA CNPJ:74.474.428/0001-20				VIVACOR CNPJ:05.112.847/0001-81				NORD ENGENHARIA CLÍNICA LTDA CNPJ:39.368.254/0001-00			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	SENSOR DE OXÍMETRO INFANTIL COMPATÍVEL COM LIFEMED/LIFESHOCK (CLIP)	2	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 580,00				R$ -				R$ -	R$ 400,00			R$ 800,00
2	RESERVATÓRIO PARA AMBU REANIMADOR ADULTO MARCA FOYOMED	5	UNIDADE		R$ 45,00		PROTEC	R$ 225,00				R$ -				R$ -	R$ 50,00		PROTEC	R$ 250,00
3	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	1	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 290,00	R$ 359,62			R$ 359,62	R$ 333,00			R$ 333,00	R$ 400,00			R$ 400,00
4	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	2	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 580,00	R$ 517,45			R$ 1.034,90	R$ 333,00			R$ 666,00	R$ 400,00			R$ 800,00
5	SENSOR DE OXÍMETRO ADULTO COMPATÍVEL COM LIFEMED/LIFESHOCK (CLIP)	2	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 580,00				R$ -				R$ -	R$ 400,00			R$ 800,00
7	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR ALFAMED VITA 400a (CLIP)	2	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 580,00				R$ -	R$ 303,00			R$ 606,00	R$ 390,00			R$ 780,00
8	SENSOR DE OXÍMETRO ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP)	1	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 290,00				R$ -	R$ 303,00			R$ 303,00	R$ 390,00			R$ 390,00
9	SENSOR DE OXÍMETRO INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP)	1	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 290,00				R$ -	R$ 303,00			R$ 303,00	R$ 390,00			R$ 390,00
10	CABO DE PACIENTE ECG 5 VIAS, COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL	3	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 870,00	R$ 1.183,80			R$ 3.551,40	R$ 316,00			R$ 948,00	R$ 290,00			R$ 870,00
				Valor Total	R$ 4.285,00				R$ 4.945,92				R$ 3.159,00				R$ 5.480,00			
				Desconto	0%				0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 4.285,00				R$ 4.945,92				R$ 3.159,00				R$ 5.480,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 28 DIAS				BOLETO 28 DIAS				BOLETO 28 DIAS			
				Prazo de Entrega	15 DIAS				7 DIAS				10 DIAS				IMEDIATA			

RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G BERNARDELI

Maria Isabel G. Bernardeli
ENFERMEIRA
COREN-SP 42392

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 302.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
30-06-25

mapa 13.06.25

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:
Cidade: Mirassol - SP CEP:15130-000	Responsável: Maria Izabel Tel.: 17 3042-1256
Data: 13/06/2025	Número do Orçamento: 13062025

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
02	Un	Sensor de oxímetro infantil compatível com Lifemed/Lifeshock (clip)	R$290,00	R$580,00
01	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) Adulto compatível com monitor Dixtal DX2010 (clip)	R$290,00	R$290,00
02	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) Infantil compatível com monitor Dixtal DX 2010 (clip)	R$290,00	R$580,00
02	Un	Sensor de Oxímetro Adulto compatível com Lifemed/Lifeshock (clip)	R$290,00	R$580,00
02	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) Infantil compatível com monitor Alfamed Vita 400a (clip)	R$290,00	R$580,00
01	Un	Sensor de Oxímetro Adulto compatível com monitor Emai MX 600 (clip)	R$290,00	R$290,00
01	Un	Sensor de Oxímetro Infantil compatível com monitor Emai MX 600 (clip)	R$290,00	R$290,00
03	Un	Cabo de paciente ECG 5 vias, compatível monitor Dixtal	R$290,00	R$870,00
05	Un	Reservatório PVC Adulto 2500 ml Protec	R$45,00	R$225,00
		Total		R$4.285,00

Maria Isabel G. Bernardeli
FISIOTERAPEUTICA
CRFa-SP 42392

Validade da Proposta: 10 dias
Prazo de entrega: até 15 dias
Forma de Pagamento: 28 dias

Mariana Faias Batista
Enfermeira
COREN: 302.[illegible]/SP

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

[illegible]éia Vieira
Administrativo
30.06.25

NORD ENGENHARIA CLÍNICA LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00 | I.E: 718.219.279.115
RUA TIETÊ, 2772 – SANTA ELIZA – VOTUPORANGA – SP | CEP: 15505-186
comercial@nordengenhariaclinica.com.br | www.nordengenahriaclinica.com.br
Contato: (17) 99609-9499 | (17) 99744-1275

ORÇAMENTO Nº 4294
Emissão: 13/06/2025

DADOS DO CLIENTE
Cliente: UPA MIRASSOL
Contato: **Telefone:** **CPF/CNPJ:** 44563716000849
E-mail:
Endereço: AVENIDA ELIESER DE MAGALHAES, 2520, SANTA CASA. CEP 15130001, Mirassol - SP, Brasil.

PRODUTOS

ITEM	QTD	PRODUTO / SERVIÇO	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	3,000	CABO DE ECG 5 VIAS TP GARRA COMP DIXTAL / OMNIMED IEC / AMU 01 Master Medikal	R$ 290,00	R$ 870,00
2	1,000	SENSOR SPO2 CLIPE INFANTIL EMAI MX500 / MX600 / MD300A Master Medikal	R$ 390,00	R$ 390,00
3	1,000	SENSOR SPO2 CLIP ADU EMAI MX500 / MX600 / MD300A Master Medikal	R$ 390,00	R$ 390,00
4	2,000	SENSOR SPO2 INFANTIL CLIP PARA MINDRAY / DRAGER VISTA 120S / ALFAMED VITA cópia Master Medikal	R$ 390,00	R$ 780,00
5	2,000	SENSOR SPO2 AD CLIP COMP DIXTAL Master Medikal	R$ 400,00	R$ 800,00
6	2,000	SENSOR SPO2 PEDIATRICO CLIP COMP DIXTAL	R$ 400,00	R$ 800,00
7	2,000	SENSOR SPO2 ADU CLIP PARA NELLCOR OXIMAX DOC Master Medikal	R$ 400,00	R$ 800,00
8	2,000	SENSOR SPO2 PEDIATRICO CLIP PARA NELLCOR OXIMAX DOC Master Medikal	R$ 400,00	R$ 800,00
9	5,000	RESERVATORIO PVC AD 2500ML REANIMADOR PROTEC	R$ 50,00	R$ 250,00

Total do Grupo de Produtos: R$ 5.880,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 5.880,00 (cinco mil e oitocentos e oitenta reais)

Maria Isabel G. Bernardeli
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 392

Cláudia Vieira
Adm. Administrativo
30.06.25

Adriana Brizola Batista
Enfermeira
COREN/SP

NORD ENGENHARIA CLÍNICA LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00 | **I.E:** 718.219.279.115
RUA TIETÊ, 2772 – SANTA ELIZA – VOTUPORANGA – SP | CEP: 15505-186
comercial@nordengenhariaclinica.com.br | www.nordengenahriaclinica.com.br
Contato: (17) 99609-9499 | (17) 99744-1275

INFORMAÇÕES GERAIS:
Validade da Proposta: 30 dias
Frete: Incluso
Garantia: 12 meses p/ equipamentos e 3 meses p/ acessórios e serviços

VENDEDOR:
Bruno Cesar Carneiro
RG: 447310082 / CPF: 43762729816
17 996099499
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br

Colocamo-nos à disposição para esclarecer possíveis dúvidas e agradecemos a preferência.

Adriana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.060/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
ENFERMEIRA
Coren-SP 362.092

Aparecida Vieira
Aux. Administrativo
30.06.25

mapa 13-06/25

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3353-8122
contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 12 de junho de 2025.

À
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70 O.S. FACERES

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 333,00

02 UNIDADES - SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 333,00 Total: R$ 666,00

02 UNIDADES - SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR ALFAMED VITA 400a (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 303,00 Total: R$ 666,00

01 UNIDADE - SENSOR DE OXÍMETRO ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 303,00

01 UN SENSOR DE OXÍMETRO INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 303,00

03 UNIDADES - CABO DE PACIENTE ECG 5 VIAS, COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 316,00 Total: R$ 948,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 10 dias
Validade da proposta: 05 dias

Mariana P[illegible] B[illegible]
Enfermeira
COREN: 5[illegible]/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
[illegible]TICA
CR[illegible]

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
30.06.25

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

ORÇAMENTO

Nº: 3607/2025 - Rev:1

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 IE: 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

Elaborado: 10/06/2025 08:47:05

Emissão: 10 de Junho de 2025

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 10 de Junho de 2025

mapa 13.06/25

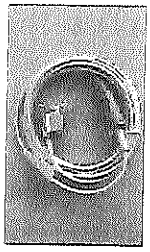
Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) : (17) 32423006 (17) 3242-3006
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / COMPRAS farmaciaupamirassol@gmail.com

Produto(s)

P =preventivo C =corretivo

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**SENSOR SPO2 CLIP ADOLESCENTE Lt:- - CODIGO: 0H8701L**	UN	2	517,45	1.034,90



SENSOR SPO2 CLIP ADOLESCENTE COMPATIVEL COM DIXTAL

Total de Produtos: R$ 1.034,90

Vlr. Total: R$ 1.034,90

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*
Prazo de Entrega: *7 Dias*
Prazo de Garantia: *90 dias*
Forma de Pagamento: 28 DIAS
Validade da Proposta: *30 Dias*

Nro. Chamado do Cliente:
Nro. Pedido do Cliente:

*******ACEITAMOS CARTÃO DE CREDITO*******
OBS. PEDIDO INFERIOR A R$ 537,84 SERÁ COBRADO R$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R$ 53,78 SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇAO DE PRODUTO

Executor
RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA
__/__/____

Elaborado eletronicamente por
BIANCA DE JESUS MENDES
__/__/____

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI
__/__/____

Mariana Fonseca Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Cecília Vieira
Adm. Administrativo
30.06.25

Maria Isabel G. Bernardelli
GERÊNCIA

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113
RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
(17) 99107-7341
email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO

Nº: 522/2025 - Rev:2

Elaborado: 10/06/2025 09:01:01

Emissão: 10 de Junho de 2025

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 10 de Junho de 2025

Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) :
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / FARMACÊUTICA farmaciaupamirassol@gmail.com

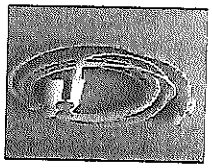
Produto(s)

P =preventivo C =corretivo

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**SENSOR REUTLIZAVEL DEDO ADULTO - CODIGO: 10003388**	UN	2	1.131,08	2.262,16

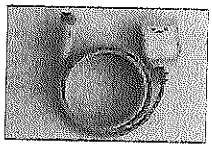
2024 - SENSOR REUTLIZAVEL DEDO ADULTO

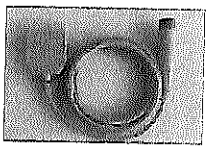
2 -	**SENSOR SPO2 CLIP ADULTO , 2.7M, DIXTAL Lt:- - CODIGO: 02ACA09DI**	UN	1	359,62	359,62



2025 - SENSOR SPO2 CLIP ADULTO , 2.7M, DIXTAL

3 -	**CABO PACIENTE ECG 5 VIAS S RABIC IEC Lt:- - CODIGO: 989806200015**	UN	3	734,61	2.203,83

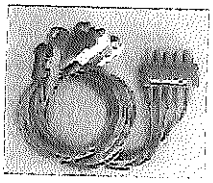




2025 - CABO PACIENTE ECG 5 VIAS S RABIC IEC (COMPATIVEL COM EQUIPAMENTOS DIXTAL)

REGISTRO ANVISA - 81749450003

4 -	**KIT RABICHO TINSEL DESTACAVEL IEC Lt:- - CODIGO: 989806200027**	K05	3	449,19	1.347,57



2025 - KIT RABICHO TINSEL DESTACAVEL IEC

5 -	**SENSOR REUTILIZAVEL Y - CODIGO: 10003387**	UN	2	2.065,34	4.130,68

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113
RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
(17) 99107-7341
email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO

Nº: 522/2025 - Rev:2

Elaborado: 10/06/2025 09:01:01

Emissão: 10 de Junho de 2025

2024 - SENSOR REUTILIZAVEL Y

Total de Produtos: R$ 10.303,86

Vlr. Total: R$ 10.303,86

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*

Prazo de Entrega: *40 Dias*

Prazo de Garantia: *90 dias*

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: *30 Dias*

Nro. Chamado do Cliente:

Nro. Pedido do Cliente:

OBS. PEDIDO INFERIOR A R$ 488,16 SERÁ COBRADO R$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R$ 61,02 (SESSENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS) SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇAO DE PRODUTO

Executor
RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA
__/__/____

Elaborado eletronicamente por
BIANCA DE JESUS MENDES
__/__/____

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI
__/__/____

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761553258467026220030640005711530002514812
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 72.101
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 25.148,12
VALOR COBRADO 25.148,12

==========

NR.AUTENTICACAO 2.812.FAA.C9C.059.B35

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5151

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/07/2025
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 17/07/25	No. Do documento 15325846	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/25	Nosso Número 176/15325846-7
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: 16306386 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 541-7
18.07.25

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76155 32584.670262 20030.640005 7 11530002514812

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/07/2025
Beneficiário TICKET SERVICOS S A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 17/07/25	No. Do documento 15325846	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/25	Nosso Número 176/15325846-7
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. Lucas - DP 18/07/2025 18/07/2025 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 16306386 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1213

Taxa de Administração de Serviços	0,00%	25.148,12	R$ 0,00
Taxa de Emissão do Benefício Social	R$ 0,00	1	R$ 0,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			R$ 0,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 25.148,12
Taxas	R$ 0,00
TOTAL	R$ 25.148,12

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094203310519062770800001111590000096740
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 72.102
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 967,40
VALOR COBRADO 967,40
==========
NR.AUTENTICACAO 6.659.020.12A.C36.681
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

Nota: 2025000
00003071
Código Verificação
4TH7-IZP6

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 3071 Série L emitido em 01/07/2025

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/07/2025 16:03:48	**07/2025**	**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 - Chamamentjo Publico n_ 009/2022; Processo n_ 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? Olrganizacao Social Faceres. R$ 1030,79

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	15,46	PCC	47,93
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 967,40			02/07/2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
6,70	**30,92**	**0,00**	**15,46**	**10,31**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.030,79	**0,00**	**0,00**	**1.030,79**	**2,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
20,62	*****	**0,00**	**967,40**	**1.030,79**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 138,64 Federal e R$ 30,41 Municipal. Fonte: IBPT [CAF7DD]

Visualizado em: 02/07/2025 13:49:40
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.

SOMA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.7.25

Mariléia Vieira
Aux. Administrativa
03.07.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42033.105190 62770.800001 1 11590000096740 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		31/07/2025

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
109/904203310-	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/07/2025	202500000003071	ADCLI	N	02/07/2025	967,40

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42033.105190 62770.800001 1 11590000096740

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 31/07/2025

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
01/07/2025	202500000003071	ADCLI	N	02/07/2025	109/904203310-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			967,40

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.569.541-7
03.07.25

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.7.25

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESOPOLIS
Estado do Rio de Janeiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Avenida Felíciano Sodré, n.º 675 - Várzea - CEP: 25963-083 - Teresópolis - RJ
Fone/Fax: (21) 2742-3352 - CNPJ 29.138.369/0001-47

Certidão Negativa de Débitos N.º 22073 / 2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: Henrique Marquiori
CPF/CNPJ do Requerente: 29.505.759/0003-70

CERTIFICAMOS, que para fins **LICITAÇÃO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários)**, até a presente data **em nome de MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA,** CPF/CNPJ n.º **03.124.977/0001-09**, situado(a) no Município de Teresópolis **.**

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.
Certidão Número: **22073/2025**
Emitida em: **06/06/2025**
Válida até: **04/09/2025**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Cód. Validação:90190DB0342B70E7511A158538F60B90

Teresópolis - RJ, 06 de junho 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 17:46:45 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2025.
Código de controle da certidão: **4180.EE85.52F6.C4B2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.124.977/0001-09

Razão Social: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA

Endereço: R ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS 66 SALA 06 E 07 / VARZEA / TERESOPOLIS / RJ / 25953-240

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062609281143708710

Informação obtida em 03/07/2025 15:11:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084338176293980466910009111520000039006
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 72.103
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 390,06
VALOR COBRADO 390,06
==========
NR.AUTENTICACAO F.DC6.631.AE9.A76.732
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL
Nº 000021308
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 000021308
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 2515 5503 2000 0213 0819 5568 5481

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135251816475736 / 03.07.2025 - 11:58:00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	03.07.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	017-991283010	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		24.07.2025	390,06			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
390,06	70,21	0,00	0,00	344,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
45,77	0,00	0,00	0,00	0,00	390,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Cilindro			233,310 KG	41,310 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	QNU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	30,000	11,476330	344,29	390,06			70,21	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 3/7/25

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

Juciréia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 29.795.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 00415467 . Remessa: 2005444315 NFe Cobertura: 000163732-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAASBWF = 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"

RESERVADO AO FISCO

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 **109/00433817-6**	
Vencimento **24/07/2025**	Nº do Documento **0002130801**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **390,06**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 43381.762939 80466.910009 1 11520000039006**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **24/07/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1** Para Uso do Banco
Data do Documento **03/07/2025**	Número do Documento **0002130801**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **03/07/2025**	Nosso Número **109/00433817-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **390,06**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,52 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 43381.762939 80466.910009 1 11520000039006**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **24/07/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Data do Documento **03/07/2025**	Número do Documento **0002130801**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **03/07/2025**	Nosso Número **109/00433817-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **390,06**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,52 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.7.25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.07.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062607010439830305

Informação obtida em 26/06/2025 10:06:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 17:24:10 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7D5B.CB4A.0CD7.16D1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 577940/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 01/09/2025

SERTÃOZINHO, 01 de Julho 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: 01/07/2025 1231

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094208147519863174070001311590000064391
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 72.104
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 643,91
VALOR COBRADO 643,91
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F3A.484.764.D7B.E55
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 6204 Série A, emitido em 01/07/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00006204
Data e Hora de Emissão
01/07/2025 21:06:52
Código de Verificação
NMTI-PGUT

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 EDF DEPUTADA CRISTINA - 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 Oportunidade 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			

09/07/2025

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: 10/08/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6204 Série A, emitido em 01/07/2025.

50M

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.7.25

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.705.541-7
03.07.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42081.475198 63174.070001 3 11590000064391 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	43.201.535/0001-33		31/07/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Rua DOMINGOS JOSE MARTINS ,75, Recife ,Recife, PE, 50030-200, Sala 08

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904208147-	109	R$			5196-0/31740-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/07/2025	6204	ADCLI	N	02/07/2025	643,91

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42081.475198 63174.070001 3 11590000064391

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 31/07/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	43.201.535/0001-33	5196-0/31740-7

Data do documento	Numero do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso numero
01/07/2025	6204	ADCLI	N	02/07/2025	109/904208147-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			643,91

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
9.7.25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
03.07.25

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: 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 MUNICIPAL DE TERESOPOLIS

Estado do Rio de Janeiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Avenida Felíciano Sodré, n.º 675 - Várzea - CEP: 25963-083 - Teresópolis - RJ
Fone/Fax: (21) 2742-3352 - CNPJ 29.138.369/0001-47

Certidão Negativa de Débitos N.º 20776 / 2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: FLÁVIO NERES
CPF/CNPJ do Requerente: 507.128.583-50

CERTIFICAMOS, que para fins **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários)**, até a presente data **em nome de MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA,** CPF/CNPJ n.º **03.124.977/0001-09**, situado(a) no Município de Teresópolis **.**

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.

Certidão Número: **20776/2025**

Emitida em: **29/05/2025**

Válida até: **27/08/2025**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Cód. Validação:0FA7BC01D420B21880662B7F6278047B

Teresópolis - RJ, 29 de maio de 2025.

Paula Iamê Palma Malhães
Diretora do Departamento de Dívida Ativa
PMT - Matrícula: 108.634-1

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:01/07/2025 a 30/07/2025

Certificação Número: 2025070105145691705001

Informação obtida em 03/07/2025 15:07:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191093211000228035107404370004811590000062000
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 72.105
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.35D.A91.B9A.7BE.F68
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5104092 Série RPS, emitido em 10/07/2025

20250711u61600939000155

Número da Nota	**03726411**
Data e Hora de Emissão	**11/07/2025 17:20:57**
Código de Verificação	**EAQB-L6WQ**

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: 07/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32100022-8 / - 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

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	R$ -	PCC	R$ -
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR = 620,00 14/07/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 620,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	620,00	5,00%	31,00 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5104092 Série RPS, emitido em 10/07/2025;

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
14.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09321 10002.280351 07404.370004 8 11590000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/07/2025**
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 10/07/2025	No. do documento 0001544323	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 109 / 32100022
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. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0.19 AO DIA					(-) 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 | **34191.09321 10002.280351 07404.370004 8 11590000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/07/2025**
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 10/07/2025	No. do documento 0001544323	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 109 / 32100022
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. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0.19 AO DIA					(-) 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/v2/14ca1cce-bafa-456f-85ab-b33bfc3660e252040000530398658O2BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***6304B6A8

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
14.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1369706 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 61.600.839/

Contribuinte: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E

Liberação: 04/07/2025

Validade: 31/12/2025

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 10:07:31 horas do dia 14/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A2F4CFE

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 5.138.784-0- Inicio atv :08/12/14 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011)

CCM 1.121.393-0- Inicio atv :14/08/73 (R TABAPUA, 445 - CEP: 04533-011)

CCM 9.357.758-3- Inicio atv :21/10/86 (R GENERAL JARDIM, 00160 - CEP: 01223-010)

CCM 2.700.258-6- Inicio atv :26/06/98 (R GENEBRA, 00057 - CEP: 01316-010)

CCM 4.574.326-6- Inicio atv :03/08/12 (R DR BACELAR, 01080 - CEP: 04026-002)

CCM 4.781.511-6- Inicio atv :18/07/13 (R TAQUARI, 00546 - CEP: 03166-000)

CCM 4.781.517-5- Inicio atv :18/07/13 (R AMADOR BUENO, 00389 - CEP: 04752-000)

CCM 4.781.528-0- Inicio atv :18/07/13 (R MARQUES DE PARANAGUA, 00111 - CEP: 01301-000)

CCM 4.781.534-5- Inicio atv :18/07/13 (R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 00257 - CEP: 02011-000)

CCM 9.481.264-0- Inicio atv :15/01/88 (R ARAUJO, 00216 - CEP: 01220-020)

CCM 2.118.662-6- Inicio atv :23/11/92 (R GENERAL JARDIM, 00272 - CEP: 01223-010)

CCM 2.698.296-0- Inicio atv :19/06/98 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001)

CCM 2.838.769-4- Inicio atv :20/10/99 (R JULIO REBOLLO PEREZ, 379 - CEP: 05538-010)

CCM 2.838.763-5- Inicio atv :20/10/99 (R TABAPUA, 516 - CEP: 04533-001)

CCM 2.951.628-5- Inicio atv :28/09/00 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001)

CCM 3.541.193-7- Inicio atv :26/07/06 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00426 - CEP: 03123-020)

CCM 3.553.691-8- Inicio atv :28/08/06 (R TABAPUA, 540 - CEP: 04533-001)

CCM 4.163.125-0- Inicio atv :26/10/10 (R CORONEL XAVIER DE TOLEDO, 136 - CEP: 01048-000)

CCM 4.937.458-3- Inicio atv :26/03/14 (AV MARQUES DE SAO VICENTE, 03001 - CEP: 05036-040)

CCM 4.946.645-3- Inicio atv :08/04/14 (ES DO CAMPO LIMPO, 03677 - CEP: 05777-001)

CCM 4.792.963-4- Inicio atv :01/08/13 (R GIL DE OLIVEIRA, 00091 - CEP: 03509-020)

CCM 4.792.965-0- Inicio atv :01/08/13 (AV DR. USSIEL CIRILO, 00204 - CEP: 08070-060)

CCM 4.808.720-3- Inicio atv :26/08/13 (R DA CONSOLACAO, 00896 - CEP: 01302-000)

CCM 4.808.715-7- Inicio atv :26/08/13 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00425 - CEP: 03123-020)

CCM 4.938.129-6- Inicio atv :27/03/14 (R MONTE ALEGRE, 00000 - CEP: 05014-901)

CCM 5.190.738-0- Inicio atv :20/03/15 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011)

CCM 5.190.742-9- Inicio atv :20/03/15 (R FRANCISCO CRUZ, 163 - CEP: 04117-090)

CCM 5.382.639-6- Inicio atv :28/12/15 (R BANDEIRA PAULISTA, 00530 - CEP: 04532-001)

CCM 5.520.932-7- Inicio atv :28/07/16 (R TABAPUÃ, 469 - CEP: 04533-011)

CCM 6.226.318-8- Inicio atv :02/04/19 (AV DONA BELMIRA MARIN, 03700 - CEP: 04846-000)

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.**

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 10:07:31 horas do dia 14/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A2F4CFE

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

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 10:07:31 horas do dia 14/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A2F4CFE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 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:28/06/2025 a 27/07/2025

Certificação Número: 2025062800510448160903

Informação obtida em 14/07/2025 10:06:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1244

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 07:24:20 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **EBC3.C981.C4D3.B6C6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:51
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.

03399057968740000000384804201014611510000046400
BENEFICIARIO:
EXPRESSO ITAMARATI S A
NOME FANTASIA:
EXPRESSO ITAMARATI S A
CNPJ: 59.965.038/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
EXPRESSO ITAMARATI S A
CNPJ: 59.965.038/0001-41
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 72.106
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 464,00
VALOR COBRADO 464,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.AE6.251.F12.CFE.668
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.05796 87400.000003 84804.201014 6 11510000046400**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA	3311/0579874	R$		000000084804-2

Endereço Beneficiário
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
84755	59.965.038/0001-41	23/07/2025	R$ 464,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-31

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

5153

Santander | **033-7** | **03399.05796 87400.000003 84804.201014 6 11510000046400**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 23/07/2025

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
18/07/2025	84755	OUT	N	18/07/2025

Nosso número: 000000084804-2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	RCR	R$		

(=) Valor documento: R$ 464,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-31

Lucas - DP
18/07/2025

18/07/2025

(-) 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084332351293980466910009511510000002107

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	72.107
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	21,07
VALOR COBRADO	21,07

==========

NR.AUTENTICACAO 0.269.FA2.C83.1A4.3D1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL Nº 000163733 **SÉRIE** 31

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 000163733
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 2515 5503 1000 1637 3315 7480 5028

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda producao do 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	135251807069960 / 02.07.2025 - 16:57:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	02.07.2025
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		23.07.2025	21,07			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
21,07	3,79	0,00	0,00	19,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,53	0,00	0,00	0,00	0,00	21,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			13,780 KG	1,480 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
BR200001231	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 7L 1M3	2804.40.00	000	5101	M3	1,000	19,539000	19,54	21,07			3,79	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 2/7/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.788.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 121/2023 DE 4/5/23 . Valor total dos impostos: R$ 5,39 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2005444313 . Lotes dos produtos: BRCFAALZMU = 1,000 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** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**	Agência/Código do Beneficiário: **2938/04669-1**
Sacado: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO**			**CNPJ - 29.505.759/0003-70**	Nosso Número: **109/00433235-1**
Vencimento: **23/07/2025**	Nº do Documento: **0016373301**	Espécie Doc.: **DMI**		Valor do Documento: **21,07**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 43323.512939 80466.910009 5 11510000002107**

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ**
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **23/07/2025**

Beneficiário: **Messer Gases Ltda** **CNPJ - 60.619.202/0001-48**
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP

Agência/Código do Beneficiário: **2938/04669-1**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
02/07/2025	**0016373301**	**DMI**	**N**	**02/07/2025**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**R$**		

Para Uso do Banco

Nosso Número: **109/00433235-1**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,03 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(=) Valor do Documento: **21,07**
(-) 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 43323.512939 80466.910009 5 11510000002107**

Local de Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ**
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **23/07/2025**

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: **02/07/2025** | Número do Documento: **0016373301** | Espécie documento: **DMI** | Aceite: **N** | Data do Processamento: **02/07/2025**

Uso do Banco | Carteira: **109** | Espécie: **R$** | Quantidade | Valor

Nosso Número: **109/00433235-1**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,03 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(=)Valor do Documento: **21,07**
(-) 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.2.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.02.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062607010439830305

Informação obtida em 26/06/2025 10:06:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 17:24:10 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7D5B.CB4A.0CD7.16D1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 577940/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 01/09/2025

SERTÃOZINHO, 01 de Julho 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: 01/07/2025

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:51
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.

03399761517600000004215410001018711590000052854
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 72.108
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 528,54
VALOR COBRADO 528,54
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CC0.48D.C48.274.293
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
199710457T

Nº da Nota:	179446
Série	2
Nº RPS:	480914
Data de Emissão:	01/07/2025
Competência:	07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CNPJ/CPF: **29505759000370** Inscrição Municipal Insc. Estadual **ISENTO**

Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520** CEP: **15135-002**

Complemento: Bairro: **SANTA CASA**

Município: **MIRASSOL** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **administrativo@institutofaceres.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP Vl. Unit.: R$ 20,53 Cod.: 33129 Vencimento: 31/07/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/05/2025 a 30/04/2026
PARC. 03/04
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

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	25,77
INSS	-	ISS	-

VALOR TOTAL DA NOTA = 554.31

VR. LIQUIDO A PAGAR: 528,54

01/07/2025

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	5,54		3,60		16,63
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Alíquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Reter**	**Valor Liquído da Nota (R$)**
0,00		554,31	2.00	11,09	Não	528,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação: **199710457T**

Número da Nota: **179446**

Local | Data | Assinatura

5082

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569 933-2
2.7.25

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **31/07/2025**

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário: 3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/07/2025	179446-2		S	01/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 0415410-0

(=) Valor do Documento: **528,54**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,18 ao dia.
Não receber após 10/08/2025.
VALOR BRUTO: R$ 554,31
Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - COD.SAPRA: 33129
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
0415410-0

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **31/07/2025**

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário: 3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/07/2025	179446-2		S	01/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 0415410-0

(=) Valor do Documento: **528,54**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,18 ao dia.
Não receber após 10/08/2025.
VALOR BRUTO: R$ 554,31
Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - COD.SAPRA: 33129
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
0415410-0

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.76151 76000.000042 15410.001018 7 11590000052854

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **31/07/2025**

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário: 3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/07/2025	179446-2		S	01/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 0415410-0

(=) Valor do Documento: **528,54**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,18 ao dia.
Não receber após 10/08/2025.
VALOR BRUTO: R$ 554,31
Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - COD.SAPRA: 33129
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
0415410-0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Andréia Vieira
Aux. Administrativo
02.09.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.5[illegible]983-2
2.9.25

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: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA.
CNPJ: 50.429.810/0001-36

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 08:23:29 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **C2A5.6B43.9B64.37DA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.429.810/0001-36

Razão Social: SAPRA LANDAUER SERV ASS PROT RADIOLOGICA LTDA

Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600 / JD. STA FELICIA / SAO CARLOS / SP / 13562-400

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062606360386152545

Informação obtida em 02/07/2025 11:13:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 31504/2025

A Prefeitura Municipal de São Carlos

Através da SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, verificando os arquivos, CERTIFICA que SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA, CNPJ 50.429.810/0001-36, estabelecida à RUA CID SILVA CESAR Nº 600 LOC.. 025 Q.. 023 L..11/12/13/14 P SANTA FELICIA CEP 13562-400 SAO CARLOS SP, encontra-se inscrita junto ao Cadastro Mobiliario do Município sob inscrição Municipal nº 0017758, como contribuinte na atividade de OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE ÀS EMPRESAS NÃO ESPECIFICADAS ANTER , nada devendo aos cofres Municipais ate a presente data. Fica ressalvado o direito da Prefeitura Municipal, de exigir a qualquer tempo, creditos tributarios que venham a ser apurados.

A presente é válida por 180 dias a partir da data de sua emissão, conforme Decreto 07/95.

Prefeitura Municipal de São Carlos, 23 de Abril de 2025

CERTIDÃO IMPRESSA ELETRONICAMENTE NO DIA 23 de Abril de 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.52
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84680000001-6	71720082089-1
	99566586661-3	97429529699-6
Data do pagamento		21/07/2025
Valor Total		171,72

DOCUMENTO: 072109
AUTENTICACAO SISBB: D.754.B20.71F.3C4.7EB

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33

Número da Conta: 8999 5665 8666 DV: 5

Data de Emissão: 09/07/2025

Número da Fatura: 1974295296-0

Período de Utilização: 09/06/2025 a 08/07/2025

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
07/2025

VENCIMENTO
24/07/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 171,72

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	52,45
Ligações Nacionais de Longa Distância	5,33
Ligações Locais para Celular (VC1)	37,04
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	3,08
Serviços Eventuais	
Encargos (Juros/Multa)	3,87
TOTAL GERAL A PAGAR	**171,72**

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

Fique atento! Em breve, sua nota fiscal terá um novo visual. Essa atualização tem como objetivo cumprir a determinação de emissão da Nota Fiscal Eletrônica para serviços de Telecom. Para mais detalhes acesse v.vivo/nfcom.

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 124/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 - PROCESSO Nº 028/2023
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.559.983-2

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
- (074) Plano PBL

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Data de Vencimento
24/07/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8666	899956658666-5	1974295296-0	171,72

Pagar via PIX

84680000001 6 71720082089 1 99566586661 3 97429529699 6

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M
ISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 229
0
Sem Bairro
15130-065 MIRASSOL - SP

Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ:	52.439.072/0001-33
Número da Conta:	8999 5665 8666 DV: 5
Data de Emissão:	09/07/2025
Número da Fatura:	1974295296-0
Período de Utilização:	09/06/2025 a 08/07/2025
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: 401831504-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	24/06/2025 a 23/07/2025	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$)
08/06/2025 20:59:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/06/2025 22:23:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
08/06/2025 23:32:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 01:40:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 01:59:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 06:48:41	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 08:25:39	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 09:23:18	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 10:46:56	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 10:47:17	00:02:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 11:17:51	00:00:36	1732531182	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 11:54:05	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 12:06:05	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 15:34:09	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 15:48:04	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 22:13:24	00:00:36	1732711297	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 22:26:00	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 22:59:07	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/06/2025 23:40:06	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 01:03:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 11:13:00	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 11:39:00	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 12:53:29	00:02:12	1732258704	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 14:17:19	00:00:18	1732428440	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 14:37:53	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 14:56:42	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 21:32:48	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 22:00:57	00:02:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 22:03:37	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/06/2025 23:57:08	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 00:26:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 03:41:36	00:02:00	1732015209	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 08:17:51	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 10:14:35	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 12:00:40	00:05:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 13:22:09	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 13:46:46	00:00:42	1732421312	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 14:18:28	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 15:47:19	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 19:18:11	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 19:43:23	00:00:24	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 21:13:40	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 22:20:15	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/06/2025 23:45:05	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 00:41:29	00:02:00	1732839090	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 01:02:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 01:24:27	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 01:43:08	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 07:39:15	00:02:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
12/06/2025 08:22:26	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 08:50:04	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 09:24:25	00:03:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 09:31:08	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 10:46:33	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 11:09:13	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 11:10:51	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 13:46:28	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 15:33:58	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 15:37:40	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 18:02:16	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 20:25:26	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 21:00:25	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 21:37:42	00:01:24	1732352754	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/06/2025 23:10:08	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 00:30:43	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 08:09:58	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 09:01:20	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 09:03:52	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 10:11:43	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 10:25:52	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 10:40:23	00:00:30	1735132114	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 10:41:10	00:01:36	1732422013	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 11:12:19	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 12:04:50	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 12:48:49	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 13:02:59	00:02:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 13:21:01	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 15:15:19	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 15:29:45	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 16:34:30	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 16:36:22	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 17:08:57	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 17:48:18	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 18:37:42	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 18:47:25	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 20:11:01	00:01:18	1732839090	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/06/2025 21:17:56	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 05:23:30	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 07:44:31	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 07:46:55	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 07:48:08	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 07:48:55	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 07:50:00	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 11:29:13	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 11:58:13	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 12:14:47	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 12:26:51	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 12:42:01	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 12:51:26	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 17:52:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 19:06:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 19:32:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/06/2025 19:35:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 01:39:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 08:04:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 10:08:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 14:25:51	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 14:28:17	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 17:32:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 18:23:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 18:41:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 18:42:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/06/2025 18:58:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,16
15/06/2025 19:14:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 20:20:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 20:22:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 20:34:40	00:02:00	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 20:43:23	00:02:00	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 20:48:19	00:02:00	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 20:58:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 21:20:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 21:42:44	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 21:43:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
15/06/2025 21:44:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 22:14:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/06/2025 23:44:44	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/06/2025 01:02:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/06/2025 02:07:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/06/2025 08:27:29	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
16/06/2025 08:28:33	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
16/06/2025 11:29:19	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
16/06/2025 12:02:15	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
16/06/2025 12:19:50	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
16/06/2025 12:20:42	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
16/06/2025 12:22:54	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
16/06/2025 13:38:43	00:00:30	1732423222	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,06
16/06/2025 14:23:57	00:05:00	1732438244	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,60
16/06/2025 14:30:44	00:01:30	1732438244	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
16/06/2025 15:37:52	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
16/06/2025 15:47:40	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
16/06/2025 19:48:12	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/06/2025 20:06:02	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
16/06/2025 20:15:48	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
16/06/2025 21:30:44	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
16/06/2025 23:29:58	00:03:42	1721391800	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,44
16/06/2025 23:40:02	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
17/06/2025 00:30:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/06/2025 00:41:11	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/06/2025 01:15:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/06/2025 01:18:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/06/2025 03:42:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/06/2025 03:57:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/06/2025 04:45:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,43
17/06/2025 08:10:41	00:03:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
17/06/2025 08:21:24	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
17/06/2025 10:33:44	00:00:54	1732031400	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	1,65
17/06/2025 10:34:54	00:13:42	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,07
17/06/2025 11:23:01	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
17/06/2025 11:39:28	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
17/06/2025 11:39:44	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
17/06/2025 11:42:14	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/06/2025 12:42:04	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/06/2025 12:43:11	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
17/06/2025 18:04:41	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
17/06/2025 22:28:52	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/06/2025 04:30:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/06/2025 04:54:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
18/06/2025 08:45:47	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
18/06/2025 09:21:15	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
18/06/2025 10:24:32	00:01:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/06/2025 10:26:44	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
18/06/2025 14:03:54	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/06/2025 14:04:13	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
18/06/2025 15:12:29	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/06/2025 18:31:56	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
18/06/2025 19:27:48	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
18/06/2025 19:29:10	00:00:36	1732429175	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
18/06/2025 23:14:49	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/06/2025 02:42:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
19/06/2025 07:55:55	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
19/06/2025 07:57:40	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
19/06/2025 07:59:55	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
19/06/2025 08:02:57	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,83
19/06/2025 08:13:46	00:06:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
19/06/2025 12:17:17	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
19/06/2025 12:26:09	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
19/06/2025 12:43:27	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
19/06/2025 13:39:24	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
19/06/2025 13:57:10	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
19/06/2025 13:58:32	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,06
19/06/2025 14:01:14	00:00:30	1732532228	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,06
19/06/2025 15:49:01	00:00:30	1732429131	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
19/06/2025 18:00:04	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
19/06/2025 18:38:16	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
19/06/2025 20:29:21	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
19/06/2025 21:15:17	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,53
19/06/2025 21:21:39	00:04:24	1732539830	MIRASSOL					

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
20/06/2025 01:12:24	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/06/2025 01:31:01	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/06/2025 07:04:29	00:01:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
20/06/2025 07:34:22	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
20/06/2025 08:04:17	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/06/2025 14:58:47	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
20/06/2025 18:33:44	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/06/2025 19:37:38	00:02:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,29
20/06/2025 22:46:13	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
20/06/2025 23:08:10	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
21/06/2025 05:51:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/06/2025 14:30:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/06/2025 15:24:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/06/2025 16:21:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/06/2025 16:26:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/06/2025 20:35:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/06/2025 21:33:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/06/2025 23:54:00	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 01:37:34	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 02:16:11	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 02:20:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 05:39:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 10:02:42	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 10:12:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 11:02:58	00:02:00	1732428880	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 11:09:07	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 11:24:19	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 12:01:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 12:19:15	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 14:25:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 15:11:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/06/2025 17:26:28	00:02:00	1732015846	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/06/2025 00:00:55	00:02:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/06/2025 02:58:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/06/2025 04:15:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/06/2025 12:10:48	00:03:24	1732421059	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
23/06/2025 12:23:53	00:01:00	1732421059	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
23/06/2025 14:34:54	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
23/06/2025 14:50:52	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/06/2025 16:49:08	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
23/06/2025 20:31:21	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
23/06/2025 21:18:13	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
23/06/2025 21:38:18	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
23/06/2025 22:09:17	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
23/06/2025 22:35:19	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
23/06/2025 23:26:46	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
23/06/2025 23:42:55	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
24/06/2025 08:23:13	00:01:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
24/06/2025 08:25:57	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
24/06/2025 09:52:48	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
24/06/2025 10:22:36	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/06/2025 10:43:45	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
24/06/2025 12:23:21	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/06/2025 14:07:37	00:00:30	1732255324	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,06
24/06/2025 14:26:11	00:01:00	1732258704	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
24/06/2025 17:29:47	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
24/06/2025 18:17:28	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/06/2025 09:44:25	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
25/06/2025 10:13:14	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
25/06/2025 10:53:04	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
25/06/2025 10:58:34	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
25/06/2025 11:22:42	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/06/2025 11:42:51	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/06/2025 15:49:39	00:00:24	1732429991	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
25/06/2025 15:51:22	00:01:06	1732429991	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/06/2025 16:02:29	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/06/2025 16:25:09	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/06/2025 20:23:16	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
26/06/2025 11:06:23	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/06/2025 11:39:13	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
26/06/2025 12:52:32	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/06/2025 13:18:01	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/06/2025 19:20:54	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/06/2025 19:30:36	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
26/06/2025 19:39:53	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/06/2025 21:49:32	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
26/06/2025 22:07:23	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/06/2025 02:05:50	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/06/2025 10:40:38	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
27/06/2025 10:42:11	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
27/06/2025 14:39:29	00:00:54	1732428065	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,10
27/06/2025 15:32:14	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/06/2025 15:44:06	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
27/06/2025 16:12:14	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
27/06/2025 16:21:08	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/06/2025 19:35:07	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/06/2025 21:06:40	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/06/2025 21:07:33	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
27/06/2025 21:12:10	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
27/06/2025 21:12:47	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
27/06/2025 22:23:00	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/06/2025 06:04:17	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
28/06/2025 06:32:29	00:00:06	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
28/06/2025 06:32:37	00:03:36	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,43
28/06/2025 06:44:18	00:03:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,38
28/06/2025 07:01:43	00:03:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,42
28/06/2025 10:23:26	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/06/2025 12:26:53	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
28/06/2025 12:40:02	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
28/06/2025 17:18:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/06/2025 18:35:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/06/2025 23:12:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 00:07:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 00:35:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 01:35:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 03:45:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 05:06:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 07:27:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 09:58:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 11:31:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 12:26:02	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 14:41:24	00:02:00	1732031400	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 14:43:15	00:02:00	1732031414	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 14:44:14	00:02:00	1732031400	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 19:11:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 20:33:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 22:24:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 22:48:59	00:02:00	1721399200	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 22:56:54	00:02:00	1721399200	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
29/06/2025 23:07:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/06/2025 00:18:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/06/2025 01:34:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/06/2025 02:58:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/06/2025 04:08:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/06/2025 07:08:41	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
30/06/2025 08:39:52	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
30/06/2025 13:12:54	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
30/06/2025 13:41:00	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
30/06/2025 13:45:21	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
30/06/2025 14:15:11	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
30/06/2025 17:06:15	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
30/06/2025 17:08:27	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
01/07/2025 06:49:47	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
01/07/2025 07:04:22	00:00:42	1731218007	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,08
01/07/2025 07:05:10	00:01:12	1732532840	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,14
01/07/2025 07:17:19	00:02:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
01/07/2025 10:22:59	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
01/07/2025 10:31:35	00:02:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
01/07/2025 10:49:59	00:04:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,48
01/07/2025 11:33:34	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
01/07/2025 11:37:42	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
01/07/2025 11:45:54	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
01/07/2025 12:09:17	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
01/07/2025 12:17:22	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
01/07/2025 14:00:32	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
01/07/2025 15:07:06	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
01/07/2025 16:57:32	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
01/07/2025 17:18:52	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
01/07/2025 21:05:28	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
01/07/2025 21:13:09	00:02:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
01/07/2025 23:00:18	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
02/07/2025 00:00:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/07/2025 01:32:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/07/2025 11:43:44	00:01:48	1732423509	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
02/07/2025 12:29:41	00:00:18	1732422654	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
02/07/2025 14:29:06	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
02/07/2025 15:53:15	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/07/2025 16:44:46	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
02/07/2025 20:28:25	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
03/07/2025 07:42:58	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/07/2025 09:01:41	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/07/2025 12:10:51	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/07/2025 12:21:35	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
03/07/2025 12:57:32	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/07/2025 14:21:00	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/07/2025 15:21:02	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/07/2025 16:00:59	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/07/2025 17:08:02	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/07/2025 18:53:33	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
04/07/2025 00:42:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/07/2025 01:57:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/07/2025 09:56:21	00:01:00	1732114100	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,12
04/07/2025 14:39:53	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/07/2025 14:40:47	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
04/07/2025 14:42:03	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/07/2025 15:47:32	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/07/2025 16:43:20	00:01:12	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
05/07/2025 00:10:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/07/2025 08:38:16	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
05/07/2025 08:39:23	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/07/2025 09:57:19	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/07/2025 11:10:47	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/07/2025 14:01:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/07/2025 14:44:24	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/07/2025 20:30:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/07/2025 21:11:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/07/2025 21:27:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/07/2025 00:31:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/07/2025 08:16:44	00:02:00	1732352754	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/07/2025 09:32:56	00:02:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/07/2025 11:31:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/07/2025 13:24:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/07/2025 18:07:27	00:02:00	1732258704	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/07/2025 22:55:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/07/2025 23:47:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/07/2025 06:45:47	00:01:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
07/07/2025 12:29:09	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/07/2025 12:48:30	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
07/07/2025 16:31:44	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
07/07/2025 20:26:26	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
07/07/2025 22:31:14	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
07/07/2025 22:35:42	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
08/07/2025 06:25:32	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
08/07/2025 06:46:57	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
08/07/2025 07:35:03	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
08/07/2025 07:38:43	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
08/07/2025 07:43:52	00:06:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,77
08/07/2025 08:10:32	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
08/07/2025 08:56:29	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
08/07/2025 09:50:43	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
08/07/2025 09:51:20	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
08/07/2025 09:58:38	00:04:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,51
08/07/2025 14:15:53	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
SUBTOTAL								**52,45**

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
13/06/2025 12:25:42	00:03:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	1,26
25/06/2025 16:29:02	00:02:36	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	1,86
30/06/2025 07:03:12	00:01:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,21
02/07/2025 10:03:18	00:02:48	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	2,00
SUBTOTAL								**5,33**

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
09/06/2025 14:48:22	00:00:42	17991922619	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
09/06/2025 14:51:59	00:00:30	17991922619	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
09/06/2025 15:15:29	00:00:30	17991922619	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
09/06/2025 15:43:58	00:00:30	17996604922	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
09/06/2025 22:36:59	00:00:30	17992587803	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
09/06/2025 22:38:00	00:00:42	17992587803	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
10/06/2025 06:10:56	00:04:48	17996098968	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,93
10/06/2025 10:22:19	00:00:30	17992355680	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/06/2025 10:30:10	00:00:30	17992444330	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/06/2025 11:55:39	00:00:42	17997685352	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
10/06/2025 14:07:39	00:00:30	17996666449	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/06/2025 15:59:02	00:00:30	17997777395	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/06/2025 16:02:50	00:00:36	17997671554	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
10/06/2025 16:08:52	00:00:48	17981526931	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,22
10/06/2025 16:10:06	00:00:36	17992397600	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
10/06/2025 16:12:36	00:00:36	17982056770	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,16
10/06/2025 16:19:31	00:00:42	17997458315	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
10/06/2025 16:23:17	00:00:30	17991815188	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/06/2025 16:25:56	00:01:54	17997469966	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,53
10/06/2025 16:30:13	00:05:18	17997722572	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,47
10/06/2025 16:49:42	00:02:48	17997685352	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,78
11/06/2025 07:38:14	00:00:36	17997063165	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
11/06/2025 10:33:56	00:00:36	17991890988	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
11/06/2025 10:38:56	00:01:00	17981379701	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,27
11/06/2025 10:41:04	00:01:18	17996649833	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
11/06/2025 10:43:37	00:00:30	17997723132	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/06/2025 10:44:48	00:00:30	17992032572	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/06/2025 10:45:20	00:01:06	17991515075	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,30
11/06/2025 10:52:33	00:00:30	17996011057	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/06/2025 11:17:19	00:00:30	17992125543	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/06/2025 11:39:44	00:00:30	17991353102	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/06/2025 12:27:22	00:00:30	17991181871	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/06/2025 12:28:18	00:00:42	17991181871	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
11/06/2025 13:28:43	00:00:36	17991797604	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
12/06/2025 06:11:23	00:02:06	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,41
12/06/2025 22:18:23	00:02:06	17991767100	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,41
13/06/2025 10:51:59	00:00:30	17981065672	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
13/06/2025 21:19:17	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
13/06/2025 21:26:13	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
14/06/2025 07:40:22	00:01:12	17992636636	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
14/06/2025 07:58:35	00:01:12	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
14/06/2025 12:42:44	00:01:06	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
14/06/2025 16:07:55	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/06/2025 17:15:48	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/06/2025 17:53:20	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/06/2025 18:16:58	00:01:06	17996098968	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
14/06/2025 18:24:41	00:00:42	17991480398	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
14/06/2025 18:56:22	00:00:48	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
14/06/2025 19:37:39	00:00:54	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
14/06/2025 20:19:27	00:02:12	17997057214	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,61
14/06/2025 21:33:40	00:01:24	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,27
14/06/2025 23:17:21	00:01:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,31
15/06/2025 01:40:44	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/06/2025 08:05:08	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/06/2025 11:05:36	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/06/2025 13:52:51	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/06/2025 15:09:18	00:00:30	17988290578	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/06/2025 15:13:48	00:00:30	17992863759	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/06/2025 15:17:34	00:00:30	17991242991	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
15/06/2025 15:19:15	00:01:00	17992368258	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
15/06/2025 15:30:39	00:01:12	17991065671	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/06/2025 15:34:46	00:00:30	17996003107	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/06/2025 15:51:57	00:00:30	17991073621	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
15/06/2025 18:06:44	00:01:12	17996003107	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,21
15/06/2025 18:43:15	00:01:06	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
15/06/2025 18:59:31	00:01:12	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,17
16/06/2025 03:49:30	00:00:54	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
16/06/2025 08:30:50	00:00:42	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
16/06/2025 10:18:05	00:01:00	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
16/06/2025 10:35:04	00:00:36	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
16/06/2025 11:07:20	00:00:42	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
16/06/2025 11:38:03	00:01:00	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
16/06/2025 12:07:25	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
16/06/2025 12:49:40	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
16/06/2025 13:05:59	00:01:48	17996003107	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,50
16/06/2025 14:18:33	00:03:18	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,92
16/06/2025 14:35:20	00:02:00	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,55
16/06/2025 14:45:12	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/06/2025 15:48:46	00:02:30	17996003107	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,69
16/06/2025 18:29:19	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/06/2025 18:38:12	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/06/2025 18:50:53	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
16/06/2025 19:41:15	00:00:30	17992337190	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/06/2025 06:15:28	00:00:30	17992282425	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
17/06/2025 09:10:05	00:00:42	17991797604	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
17/06/2025 09:11:23	00:01:06	17991268422	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,30
17/06/2025 11:14:35	00:00:42	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
17/06/2025 14:05:11	00:00:30	17991813690	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/06/2025 15:31:22	00:00:36	17992547679	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
17/06/2025 18:35:43	00:00:48	17997758243	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
18/06/2025 12:02:58	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
18/06/2025 12:43:55	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/06/2025 14:32:45	00:00:48	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
18/06/2025 15:43:39	00:00:48	17992551843	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
19/06/2025 11:56:01	00:00:30	17997336681	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/06/2025 13:40:15	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/06/2025 17:33:33	00:02:00	17991127633	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,55
19/06/2025 21:28:17	00:01:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
20/06/2025 00:44:19	00:00:30	17988060611	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
20/06/2025 10:36:22	00:00:30	17996678400	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/06/2025 14:28:22	00:02:24	17988256852	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,66
20/06/2025 14:43:03	00:02:12	17988256852	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,61
20/06/2025 18:02:52	00:01:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,47
20/06/2025 20:51:12	00:00:30	17991080241	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/06/2025 00:42:23	00:00:30	17988136851	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
22/06/2025 14:54:52	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
22/06/2025 15:53:20	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
22/06/2025 16:40:11	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
22/06/2025 17:27:51	00:01:00	17991370502	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
22/06/2025 22:08:15	00:01:42	17991663148	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,33
23/06/2025 11:46:10	00:00:30	17991165348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/06/2025 18:12:42	00:01:00	17996728436	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
24/06/2025 11:46:13	00:00:30	17996728436	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/06/2025 09:22:52	00:01:54	17996441295	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,53
25/06/2025 09:34:19	00:02:00	17996441295	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,55
25/06/2025 09:55:05	00:01:06	17991955455	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,30
26/06/2025 17:05:31	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/06/2025 19:22:05	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
26/06/2025 19:40:37	00:00:48	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
27/06/2025 17:41:20	00:01:06	17981275935	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,30
27/06/2025 17:43:03	00:00:42	17997847923	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
27/06/2025 18:13:38	00:00:30	17991456539	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/06/2025 07:36:16	00:00:48	17991099736	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
29/06/2025 09:33:09	00:00:30	17981940510	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
29/06/2025 09:36:01	00:00:30	17981940510	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
29/06/2025 09:36:52	00:01:18	17981940510	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,25
29/06/2025 22:06:10	00:00:30	17981637510	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
30/06/2025 08:18:58	00:00:30	17997275127	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
30/06/2025 14:52:14	00:03:00	17991020961	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,83
30/06/2025 16:44:35	00:01:24	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,39
30/06/2025 16:55:52	00:00:30	17988232649	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
30/06/2025 18:25:57	00:00:30	17992723684	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/07/2025 08:04:15	00:00:54	17992808217	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
02/07/2025 11:31:30	00:03:30	17997562928	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,97
02/07/2025 14:10:21	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/07/2025 14:18:33	00:00:42	17992352484	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
02/07/2025 20:15:05	00:07:48	17997562928	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	2,17
04/07/2025 18:19:04	00:00:30	17991906742	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
05/07/2025 08:40:29	00:00:54	17996229645	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
06/07/2025 07:01:58	00:02:36	17996098968	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,50
06/07/2025 15:08:39	00:00:30	17991265516	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
06/07/2025 15:09:30	00:00:30	17992501707	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
07/07/2025 09:19:21	00:00:48	17992592693	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
07/07/2025 10:41:39	00:01:00	17992592693	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,27
08/07/2025 06:24:12	00:00:54	17981669596	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,17
SUBTOTAL								37,04

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
27/06/2025 09:43:43	00:04:12	11974810935	LIGACAO CELULAR AREA 11	VC2 VIVO	Normal	18%	3,65%	3,08
SUBTOTAL								**3,08**

Encargos

Descrição	Data / Período	Valor (R$)
Multa ref. ao mês JUN/2025	08/07/2025	3,75
Juros ref. ao mês JUN/2025	08/07/2025	0,12
TOTAL		**3,87**

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 167,85	**Valor ICMS:**	R$ 30,21	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 137,63	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 5,02	**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.
Reservado ao Fisco: f21f.1794.c3a0.0f49.5cb2.eabb.c943.826d

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **171,72**

TOTAL GERAL **171,72**

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:14/07/2025 a 12/08/2025

Certificação Número: 2025071409592369027036

Informação obtida em 17/07/2025 08:37:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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.

MUNICÍPIO DE MONÇÕES
RUA PARANÁ, 805 Bairro: CENTRO
CNPJ: 59.854.927/0001-31 Fone: 17 34841248 / Moncoes-SP

CERTIDAO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS N.º 223/2025

Data da Emissão: 22/05/2025 **Válida Até: 20/08/2025** **Protocolo:**

Dados do Cadastro

Código: 399
Contribuinte: TELEFONICA BRASIL S/A
Documento: 02.558.157/0001-62
Endereço: RUA CLOVIS GOMES DE OLIVEIRA, N.º 606, Complemento: COMERCIAL
Bairro: CENTRO
Cidade: Moncoes - UF: SP CEP: 15275-000
Localização:

Requerente: 399-TELEFONICA BRASIL S/A Documento: 02.558.157/0001-62
Finalidade: TODAS

O Departamento de Arrecadação da Prefeitura do Município de Monções, a requerimento da pessoa interessada, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa física/jurídica a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até a presente data, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer débito que no futuro venha a ser apurado.

Moncoes, 22 de maio de 2025

Código de Controle da Certidão: 2509DUE7WBX1
Válida Até: 20/08/2025
Certidão emitida via web. Atenção qualquer rasura invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.52
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84640000000-2	80040082089-3
	99566581851-5	97399777799-8
Data do pagamento		21/07/2025
Valor Total		80,04

DOCUMENTO: 072110
AUTENTICACAO SISBB: 6.802.91D.5CE.6D1.48A

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33

Número da Conta: 8999 5665 8185 DV: 0

Data de Emissão: 09/07/2025

Número da Fatura: 1973997777-0

Período de Utilização: 09/06/2025 a 08/07/2025

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
07/2025

VENCIMENTO
24/07/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 80,04

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
Serviços Eventuais	
Encargos (Juros/Multa)	1,60
TOTAL GERAL A PAGAR	**80,04**

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 10315 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

Fique atento! Em breve, sua nota fiscal terá um novo visual. Essa atualização tem como objetivo cumprir a determinação de emissão da Nota Fiscal Eletrônica para serviços de Telecom. Para mais detalhes acesse v.vivo/nfcom.

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 126/2025 de 04 de Maio de 2025
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
UNIDADE DE NEGÓCIOS E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.541-7
17.04.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
17.4.25

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
- (074) Plano PBL

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Data de Vencimento
24/07/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	**899956658185-0**	**1973997777-0**	**80,04**

Pagar via PIX

84640000000 2 80040082089 3 99566581851 5 97399777799 8

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:	09/07/2025
Número da Fatura:	1973997777-0
Período de Utilização:	09/06/2025 a 08/07/2025
E-mail:	administrativo@institutofaceres.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

NFFST: 402003557-SP

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

Série: UK Sub-série:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
1732423285	Ligacao Simultanea	09/06/2025 a 08/07/2025	5%	9,25%	8,49
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/06/2025 a 23/07/2025	18%	3,65%	58,89
SUBTOTAL					67,38
TOTAL					67,38

Encargos

Descrição	Data / Período	Valor (R$)
Multa ref. ao mês JUN/2025	08/07/2025	1,34
Juros ref. ao mês JUN/2025	08/07/2025	0,04
TOTAL		1,38

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: c564.170f.f62b.eda9.85dc.5f7a.c7e5.4aaa

TOTAL GERAL NOTA FISCAL 68,76

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: 02.558.157/0136-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Digitais	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
Telefone				
Apontador Essencial	09/06/2025 a 08/07/2025	2%	9,25%	11,06
SUBTOTAL				11,06
TOTAL				11,06

Encargos

Descrição	Data / Período	Valor (R$)
Multa Serviços Digitais TBRA ref. ao mês JUN/2025	08/07/2025	0,22
TOTAL		0,22

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 11,28

TOTAL GERAL 80,04

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:14/07/2025 a 12/08/2025

Certificação Número: 2025071409592369027036

Informação obtida em 17/07/2025 08:37:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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.

MUNICÍPIO DE MONÇÕES
RUA PARANÁ, 805 Bairro: CENTRO
CNPJ: 59.854.927/0001-31 Fone: 17 34841248 / Moncoes-SP

CERTIDAO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS N.º 223/2025

Data da Emissão: 22/05/2025 **Válida Até: 20/08/2025** **Protocolo:**

Dados do Cadastro

Código: 399
Contribuinte: TELEFONICA BRASIL S/A
Documento: 02.558.157/0001-62
Endereço: RUA CLOVIS GOMES DE OLIVEIRA, N.º 606, Complemento: COMERCIAL
Bairro: CENTRO
Cidade: Moncoes - UF: SP CEP: 15275-000
Localização:

Requerente: 399-TELEFONICA BRASIL S/A Documento: 02.558.157/0001-62
Finalidade: TODAS

O Departamento de Arrecadação da Prefeitura do Município de Monções, a requerimento da pessoa interessada, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa física/jurídica a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até a presente data, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer débito que no futuro venha a ser apurado.

Moncoes, 22 de maio de 2025

Código de Controle da Certidão: 2509DUE7WBX1
Válida Até: 20/08/2025
Certidão emitida via web. Atenção qualquer rasura invalidará este documento.

25/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:57:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CORA SCFI

40390000076663977401842755030014311580000900000
BENEFICIARIO:
Rhelcon
NOME FANTASIA:
Rhelcon
CNPJ: 66.639.774/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
Rhelcon
CNPJ: 66.639.774/0001-75
PAGADOR:
Instituto De Saude Organizacao Soc
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 72.401
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.000,00
VALOR COBRADO 9.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.2F4.5F5.867.C84.1D6
==========
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.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 970 Código de Verificação KJYGH7MJ7 Emissão da NFS-e 21/07/2025 23:54	
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: Brasil
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 - 06/06

Dados para pagamento - Banco do Brasil
Ag. 3018-X - C/C 17.236-7

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 9.000,00

23/07/2025

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	07/2025	Base de Cálculo	9.000,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	9.000,00

SIGS

Outras Informações

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
23/07/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 9.000,00

Vencimento
30/07/2025

Beneficiário
Rhelcon
CNPJ 66.639.774/0001-75

Descrição
Aluguel De Aparelho
R0970

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
42755.030014 3 11580000900000

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 22/07/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 66639.774018 42755.030014 3 11580000900000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **30/07/2025**
Beneficiário: Rhelcon				CPF/CNPJ do Beneficiário: 66.639.774/0001-75		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 22/07/2025		Nr. do Documento: 142755030		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 666397740142755030
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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF 38.735.341-7
23.04.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 2286724/2025

Contribuinte: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 66.639.774/0001-75

Endereço: R ITANHAÉM, 1321

Cadastro: 3919630

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 24 de Junho de 2025.

Emitida às 09:13:18 do dia 24/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.908552.000391.963022.406202.5091591

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 17:27:19 do dia 16/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/12/2025.
Código de controle da certidão: **7A36.94F8.4EC0.CF39**
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:15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071508400470733323

Informação obtida em 23/07/2025 11:51:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

25/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:56:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084361400293980466910009211570000013002
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 72.402
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 130,02
VALOR COBRADO 130,02
==========
NR.AUTENTICACAO F.866.C15.F68.D58.909
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL
Nº 000163849
SÉRIE 31

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 000163849
SÉRIE 31 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 2515 5503 1000 1638 4911 3831 8650

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda producao do 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	135251870340385 / 08.07.2025 - 00:02:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	08.07.2025
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		29.07.2025	130,02			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
130,02	23,40	0,00	0,00	114,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
15,26	0,00	0,00	0,00	0,00	130,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DAS AMERICAS 2130	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	1050463679

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			77,770 KG	13,770 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR2000001306	OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5101	M3	10,000	11,476100	114,76	130,02			23,40	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 30/7/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
recebido 08/07/25

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAC

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10/07/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. Caso esta NF seja de livre troca de cilindros, utilize a mesma para entrada dos cilindros vazios. 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: credito . Valor total dos impostos: R$ 33,26 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 20054555342 .
Lotes dos produtos: BRCFAASBWF = 1,000 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 **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**	Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Sacado **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO**			**CNPJ - 29.505.759/0003-70**	Nosso Número **109/00436140-0**
Vencimento **29/07/2025**	Nº do Documento **0016384901**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **130,02**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 43614.002939 80466.910009 2 11570000013002**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **29/07/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
					Para Uso do Banco
Data do Documento **08/07/2025**	Número do Documento **0016384901**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **08/07/2025**	Nosso Número **109/00436140-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie **109** / **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **130,02**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,17 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 43614.002939 80466.910009 2 11570000013002**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **29/07/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Data do Documento **08/07/2025**	Número do Documento **0016384901**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **08/07/2025**	Nosso Número **109/00436140-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie **109** / **R$**	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento **130,02**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,17 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10/7/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7
10.07.25

Marcella Proietti - Instituto Faceres

De: NFE@MESSER-BR.COM
Enviado em: segunda-feira, 7 de julho de 2025 23:45
Para: administrativo5@institutofaceres.org.br
Assunto: Messer Gases - Cancel. NF-e 163735/31
Anexos: EV352507606192020025155503100016373517968435 40.xml

Prioridade: Alta

Prezado Cliente,

A seguinte Nota Fiscal Eletrônica foi cancelada:

Número/Série NF-e: 163735 /31
Data emissão: 07/07/2025
CNPJ emissor: 60619202002515
CNPJ destinatário: 29505759000370
Código do cliente Messer:0100020500
Nr chave eletrônica: 35250760619202002515550310001637351796843540

Att
Messer Gases

E-mail gerado automaticamente, por favor não responda.

Em caso de dúvidas entre em contato com o nosso CCC utilizando os seguintes canais de atendimento:
- Gasoso Líquido e Carretas (Hospital, Home Care e Industrias): cliente@messerbrasil.com
- Telefone: 0800 725-4633

NOTA FISCAL
Nº 000163735
SÉRIE 31

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 000163735
SÉRIE 31 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 2515 5503 1000 1637 3517 9684 3540

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda producao do 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	135251807069964 / 02.07.2025 - 16:57:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	02.07.2025
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		23.07.2025	130,02			

CÁLCULO IMPOSTOS

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
130,02	23,40	0,00	0,00	114,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
15,26	0,00	0,00	0,00	0,00	130,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			77,770 KG	13,770 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	5101	M3	10,000	11,476100	114,76	130,02			23,40	0,00	18,00	0,00

CANCELADA

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. Caso esta NF seja de livre troca de cilindros, utilize a mesma para entrada dos cilindros vazios. CONT GESTAO N121 2023 DE 4 5 23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NUMERO DO EMPENHO/PEDIDO: administrativo5@institutofaceres.or . Valor total dos impostos: R$ 33,26 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2005444314 .
Lotes dos produtos: BRCFAASBWF = 1,000 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: 303,04

RESERVADO AO FISCO

Marcella Proietti - Instituto Faceres

De: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>
Enviado em: terça-feira, 1 de julho de 2025 10:22
Para: administrativo5@institutofaceres.org.br
Assunto: Messer Gases | Solicitação Nº 02532532 - Código 100020500 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Anexos: 1e603bf1-bac1-4537-9e8a-1de7e4e8054e.png

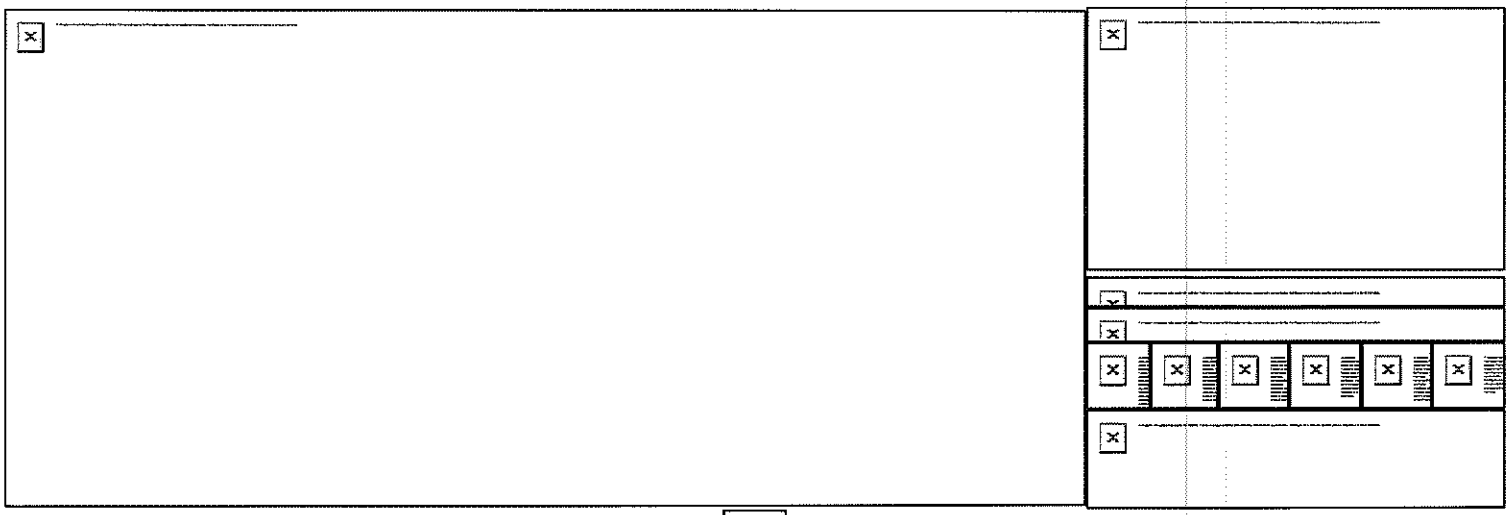
MESSER
Gases for Life

Bom dia!

Registrado em sistema a
troca por defeito de: 01 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3
Motivo : vazando na válvula.
Ordem troca por defeito:
105012577 / 105012578

OBS: Emitir carta de devolução conforme anexo.

Atenciosamente,
Gabriela Santini
Centro de Cuidados ao Cliente



thread::6Tm32PZqFGywQgREY2HYvkI::

Mirassol, 1 de julho de 2025.

A
Messer Gases
Rodovia Armando Salles de Oliveira S/N, Km 1 – Água Vermelha – Sertãozinho/SP
CNPJ 60.619.202/0025-15 / I. Estadual 664.012.706-119

Declaramos para os devidos fins que NÃO somos contribuintes do ICMS e portanto desobrigados de emissão de nota fiscal, e que estamos efetuando nesta data, Retorno/Devolução ( ) total ou Parcial (X) dos produtos abaixo mencionados, adquiridos através de sua NF nº 20813 Série 32 datada de 12/06/2025. Valor Total NF R$ 780,11

Motivo da devolução: VAZAMENTO NA VÁLVULA

Código Produto	Descrição Mercadoria	Quant.	Valor Mercadoria	% IPI	Valor IPI	% ICMS	Lote
BR200001306	OXIGÊNIO MEDICINAL CIL 50L 10M³	01	114,7617	0	0	18,00	BRCFAARFKV

Sem mais.

Atenciosamente,

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Av. Elieser Magalhães, 2520 – Santa Casa – Mirassol/SP
CNPJ 29.505.759/0003-70

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:15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071508260439830372

Informação obtida em 23/07/2025 14:59:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 17:24:10 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7D5B.CB4A.0CD7.16D1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 577940/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 01/09/2025

SERTÃOZINHO, 01 de Julho 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: 01/07/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.01
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
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$ 9.297,36
DEBITO EM: 29/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072901
AUTENTICACAO SISBB: 0.35A.A05.C8E.381.38C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250708u52871660000141

RPS Nº 38 Série E, emitido em 08/07/2025

Número da Nota	**00000049**
Data e Hora de Emissão	**08/07/2025 07:01:40**
Código de Verificação	**3SDV-JH2V**

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO DE 2025, DR ANDRÉ EDUARDO RODTMUND PETRY, NO DIA 06/06/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07H, DIA 07/06/2025 PLANTÃO DE 12H DAS 19H ÀS 07H, DIA 13/06/2025 DAS 01 AS 07, 14/06/2025 DAS 19 AS 07, DIA 27/06/2025 DAS 19 ÀS 01, DIA 28/06/2025 DAS 19 ÀS 07, DIA 29/06/2025 DAS 19 ÀS 07.

CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO No 009/2022; PROCESSO No 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

AERP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
dados bancários:
agência 0001
conta 43261789-9
CNPJ 52871660/0001-41
pix: CNPJ

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.297,36		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.297,36

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	**9.297,36**	**2,01 %**	**186,88**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$186,88(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 38 Série E emitido em 08/07/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CLÍNICO				
ANDRE EDUARDO R PETRY				
Empresa:		AERP Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025			R$ 129,13	R$ -
6/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025			R$ 129,13	R$ -
13/6/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025			R$ 129,13	R$ -
19/6/2025			R$ 129,13	R$ -
20/6/2025			R$ 129,13	R$ -
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025			R$ 129,13	R$ -
27/6/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/6/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	72		R$	9.297,36

_____ / _____ / _____

Data

ANDRE EDUARDO R PETRY

Documento assinado digitalmente
gov.br ANDRE EDUARDO RODTMUND PETRY
Data: 08/07/2025 06:55:36-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Dos Santos
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.871.660/0001-41
Razão Social: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO / VILA OLMPIA / SAO PAULO / SP / 04548-003

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:22/07/2025 a 20/08/2025

Certificação Número: 2025072208506168480393

Informação obtida em 25/07/2025 13:12:15

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: 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: 1480208 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 52.871.660/
Contribuinte: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 25/07/2025
Validade: 21/01/2026

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 PAULISTA, 171 - CEP: 01311-904)

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 13:14:30 horas do dia 25/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: AD239E9E

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

31/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:12
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 31/07/2025
NR. DOCUMENTO 554.482.000.024.873
VALOR TOTAL 2.030,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 0.9DF.02B.CA4.A96.FA3

RECEBEMOS DE: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 04/07/2025 VALOR TOTAL: 2.030,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACER, AV. DR. ELIEZER MAGALHAES,, SANTA CASA, MIRASSOL

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º 000.001.617
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

admed
produtos e serviços

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

RUA BASILEU ESTRELA,232 CENTRO Cep:15.150-000
MONTE APRAZIVEL-SP
Fone: 17 99778-8795

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL, ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.001.617
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
35250732386697000177550010000016171000004614

Consulta de autentificação no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135251827542040 04/07/2025-09:45:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
462047964110		32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACÃO SOCIAL FACER	29.505.759/0003-70	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / CENTRO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. DR. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15130-000	04/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP			

FATURA / DUPLICATA

001617/1-1 01/08/2025 2.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.030,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
593	SENSOR OXIMETRIA EPEX - ADULTO EPX 156-A Tributação aproximada R$37,87 de trib.federais e R$69,60 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	PC	2	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0	0
255	SENSOR OXIMETRIA EPEX PEDIATRICO EPX 174 -P Tributação aproximada R$37,87 de trib.federais e R$69,60 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	PC	2	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0	0
384	SENSOR OXIMETRIA EPEX - ADULTO EPX 115-A Tributação aproximada R$18,94 de trib.federais e R$34,80 de trib.estaduais	90189099	0102	5102	PC	1	290,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0	0
209	CABO PACIENTE 05 VIAS GT3016G Tributação aproximada R$35,73 de trib.federais e R$69,60 de trib.estaduais	90181980	0102	5102	UN	2	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 04/07/25

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 223352

Jucinéia Vieir...
Aux. Administrativ...
CPF: 28.785.541-...
04/07/25

Mariana ...
COREN-SP ...-ENF

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI BANCO DO BRASIL - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8 PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77 Contrato de Gestao n. 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico n. 009/2022; Processo n. 223/2022 D.A. - D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres Tributação aproximada R$130,41 de trib.federais e R$243,60 de trib.estaduais Fonte:IBPT/FECOMERCIO R Entrada cod 1140 04/07/25 Farmacia	

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido:16-06 2025 MAPA: 13-06 2025 DATA: 24/06/2025

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: M ISABEL GASQUES BERNARDELI

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002
TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA
FORNECEDOR
CNPJ: 32.386.697/0001-77
E-MAIL: comercial@grupoadmed.com.br
ENDEREÇO: Basileu Estrela,Nº232 ,BAIRRO CENTRO, MONTE APRAZÍVEL -SP CEP 15150-000
TELEFONE:(17)

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	SENSOR DE OXIMETRO INFANTIL COMPATIVEL COM LIFEMED/LIFESHOCK (CLIP)		1	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 290,00
2	SENSOR DE OXIMETRO (SPO2) ADULTO COMPATIVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)		4	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 1.160,00
3	SENSOR DE OXIMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATIVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)		1	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 290,00
4	SENSOR DE OXIMETRO ADULTO COMPATIVEL COM LIFEMED/LIFESHOCK (CLIP)	ok	2	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 580,00
5	SENSOR DE OXIMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATIVEL COM MONITOR ALFAMED VITA 400a (CLIP)	ok	2	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 580,00
6	SENSOR DE OXIMETRO ADULTO COMPATIVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP)	ok	1	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 290,00
7	CABO DE PACIENTE ECG 5 VIAS, COMPATIVEL COM MONITOR DIXTAL	ok	4	UNIDADE	R$ 290,00	R$ 1.160,00
					TOTAL	R$ 4.350,00
					COND.PAGTO	DEPOSITO 28DIAS
					PZO ENT.	IMEDIATO
					FRETE	CIF

MATERIAIS MÉDICOS

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352
04107125

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:
-Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
-Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
-Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Mariana Frias Batista
COREN-SP-352066-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
07/07/25

MAPA COTAÇÃO 13-06 / 2025

DATA: 10/06/2024 MAPA DE COTAÇÃO 13-06/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77				MED-RIO COMÉRCIO E REP. LTDA CNPJ:74.474.428/0001-20				VIVACOR CNPJ:05.112.847/0001-81				NORD ENGENHARIA CLÍNICA LTDA CNPJ:39.368.254/0001-00			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	SENSOR DE OXÍMETRO INFANTIL COMPATÍVEL COM LIFEMED/LIFESHOCK (CLIP)	2	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 580,00				R$ -				R$ -	R$ 400,00			R$ 800,00
2	RESERVATÓRIO PARA AMBU REANIMADOR ADULTO MARCA FOYOMED	5	UNIDADE		R$ 45,00		PROTEC	R$ 225,00				R$ -				R$ -	R$ 50,00		PROTEC	R$ 250,00
3	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	1	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 290,00	R$ 359,62			R$ 359,62	R$ 333,00			R$ 333,00	R$ 400,00			R$ 400,00
4	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP)	2	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 580,00	R$ 517,45			R$ 1.034,90	R$ 333,00			R$ 666,00	R$ 400,00			R$ 800,00
5	SENSOR DE OXÍMETRO ADULTO COMPATÍVEL COM LIFEMED/LIFESHOCK (CLIP)	2	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 580,00				R$ -				R$ -	R$ 400,00			R$ 800,00
7	SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR ALFAMED VITA 400a (CLIP)	2	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 580,00				R$ -	R$ 303,00			R$ 606,00	R$ 390,00			R$ 780,00
8	SENSOR DE OXÍMETRO ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP)	1	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 290,00				R$ -	R$ 303,00			R$ 303,00	R$ 390,00			R$ 390,00
9	SENSOR DE OXÍMETRO INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP)	1	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 290,00				R$ -	R$ 303,00			R$ 303,00	R$ 390,00			R$ 390,00
10	CABO DE PACIENTE ECG 5 VIAS, COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL	3	UNIDADE		R$ 290,00			R$ 870,00	R$ 1.183,80			R$ 3.551,40	R$ 316,00			R$ 948,00	R$ 290,00			R$ 870,00
			Valor Total		R$ 4.285,00				R$ 4.945,92				R$ 3.159,00				R$ 5.480,00			
			Desconto		0%				0%				0%				0%			
			Valor Líquido		R$ 4.285,00				R$ 4.945,92				R$ 3.159,00				R$ 5.480,00			
			Condição de Pagamento		DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 28 DIAS				BOLETO 28 DIAS				BOLETO 28 DIAS			
			Prazo de Entrega		15 DIAS				7 DIAS				10 DIAS				IMEDIATA			

RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G BERNARDELI

Maria Isabel G. Bernardeli
ENFERMEIRA
CRE-SP 42392

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.785.541-2
07/04/25

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362068-ENF

mapa 13-06/25

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:
Cidade: Mirassol - SP CEP:15130-000	Responsável: Maria Izabel Tel.: 17 3042-1256
Data: 13/06/2025	Número do Orçamento: 13062025

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
02	Un	Sensor de oxímetro infantil compatível com Lifemed/Lifeshock (clip)	R$290,00	R$580,00
01	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) Adulto compatível com monitor Dixtal DX2010 (clip)	R$290,00	R$290,00
02	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) Infantil compatível com monitor Dixtal DX 2010 (clip)	R$290,00	R$580,00
02	Un	Sensor de Oxímetro Adulto compatível com Lifemed/Lifeshock (clip)	R$290,00	R$580,00
02	Un	Sensor de Oxímetro (spo2) Infantil compatível com monitor Alfamed Vita 400a (clip)	R$290,00	R$580,00
01	Un	Sensor de Oxímetro Adulto compatível com monitor Emai MX 600 (clip)	R$290,00	R$290,00
01	Un	Sensor de Oxímetro Infantil compatível com monitor Emai MX 600 (clip)	R$290,00	R$290,00
03	Un	Cabo de paciente ECG 5 vias, compatível monitor Dixtal	R$290,00	R$870,00
05	Un	Reservatório PVC Adulto 2500 ml Protec	R$45,00	R$225,00
		Total		R$4.285,00

Validade da Proposta: 10 dias
Prazo de entrega: até 15 dias
Forma de Pagamento: 28 dias

Maria Isabel G. Bernardeli
FISIOTERAPEUTICA
CRFa-SP 42392

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362068-ENF

Tucinéia Vieira
Adm. Administrativa
541-7
07.04.25

mapa 13-06/25

NORD ENGENHARIA CLÍNICA LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00 | **I.E:** 718.219.279.115
RUA TIETÊ, 2772 – SANTA ELIZA – VOTUPORANGA – SP | CEP: 15505-186
comercial@nordengenhariaclinica.com.br | www.nordengenahriaclinica.com.br
Contato: (17) 99609-9499 | (17) 99744-1275

ORÇAMENTO Nº 4294
Emissão: 13/06/2025

DADOS DO CLIENTE
Cliente: UPA MIRASSOL
CPF/CNPJ: 44563716000849
Contato: **Telefone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA ELIESER DE MAGALHAES, 2520, SANTA CASA. CEP 15130001, Mirassol - SP, Brasil.

PRODUTOS

ITEM	QTD	PRODUTO / SERVIÇO	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	3,000	CABO DE ECG 5 VIAS TP GARRA COMP DIXTAL / OMNIMED IEC / AMU 01 Master Medikal	R$ 290,00	R$ 870,00
2	1,000	SENSOR SPO2 CLIPE INFANTIL EMAI MX500 / MX600 / MD300A Master Medikal	R$ 390,00	R$ 390,00
3	1,000	SENSOR SPO2 CLIP ADU EMAI MX500 / MX600 / MD300A Master Medikal	R$ 390,00	R$ 390,00
4	2,000	SENSOR SPO2 INFANTIL CLIP PARA MINDRAY / DRAGER VISTA 120S / ALFAMED VITA cópia Master Medikal	R$ 390,00	R$ 780,00
5	2,000	SENSOR SPO2 AD CLIP COMP DIXTAL Master Medikal	R$ 400,00	R$ 800,00
6	2,000	SENSOR SPO2 PEDIATRICO CLIP COMP DIXTAL	R$ 400,00	R$ 800,00
7	2,000	SENSOR SPO2 ADU CLIP PARA NELLCOR OXIMAX DOC Master Medikal	R$ 400,00	R$ 800,00
8	2,000	SENSOR SPO2 PEDIATRICO CLIP PARA NELLCOR OXIMAX DOC Master Medikal	R$ 400,00	R$ 800,00
9	5,000	RESERVATORIO PVC AD 2500ML REANIMADOR PROTEC	R$ 50,00	R$ 250,00

Total do Grupo de Produtos: R$ 5.880,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 5.880,00 (cinco mil e oitocentos e oitenta reais)

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362066-ENF

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativa
CPF 313.541-7
09/07/25

NORD ENGENHARIA CLÍNICA LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00 | **I.E:** 718.219.279.115
RUA TIETÊ, 2772 – SANTA ELIZA – VOTUPORANGA – SP | CEP: 15505-186
comercial@nordengenhariaclinica.com.br | www.nordengenahriaclinica.com.br
Contato: (17) 99609-9499 | (17) 99744-1275

INFORMAÇÕES GERAIS:
Validade da Proposta: 30 dias
Frete: Incluso
Garantia: 12 meses p/ equipamentos e 3 meses p/ acessórios e serviços

VENDEDOR:
Bruno Cesar Carneiro
RG: 447310082 / CPF: 43762729816
17 996099499
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br

Colocamo-nos à disposição para esclarecer possíveis dúvidas e agradecemos a preferência.

Maria Isabel G. Bernardeli
TÉCNICA
CRT-SP 2092

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362068-ENF

mapa 13-06/25

Vivacor
Eletromedicina

17 - 3353-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 12 de junho de 2025.

À
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70 O.S. FACERES

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento do material abaixo:

SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 333,00

02 UNIDADES - SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL DX 2010 (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 333,00 Total: R$ 666,00

02 UNIDADES - SENSOR DE OXÍMETRO (SPO2) INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR ALFAMED VITA 400a (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 303,00 Total: R$ 666,00

01 UNIDADE - SENSOR DE OXÍMETRO ADULTO COMPATÍVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 303,00

01 UN SENSOR DE OXÍMETRO INFANTIL COMPATÍVEL COM MONITOR EMAI MX 600 (CLIP) GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 303,00

03 UNIDADES - CABO DE PACIENTE ECG 5 VIAS, COMPATÍVEL COM MONITOR DIXTAL GLOBAL TECH.
Valor unitário: R$ 316,00 Total: R$ 948,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 10 dias
Validade da proposta: 05 dias

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
07-07-25

Maria Isabel G. Bernardeli
TICA

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362006-ENF

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 **IE:** 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930
email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

ORÇAMENTO
Nº: 3607/2025 - Rev:1
Elaborado: 10/06/2025 08:47:05
Emissão: 10 de Junho de 2025
Página: 1/1

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 10 de Junho de 2025

mgra 13.06/25

Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) : (17) 32423006 (17) 3242-3006
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / COMPRAS farmaciaupamirassol@gmail.com

Produto(s)

P =preventivo **C**=corretivo

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**SENSOR SPO2 CLIP ADOLESCENTE Lt:- - CODIGO: 0H8701L**	UN	2	517,45	1.034,90

SENSOR SPO2 CLIP ADOLESCENTE COMPATIVEL COM DIXTAL

Total de Produtos: R$ 1.034,90

Vlr. Total: R$ 1.034,90

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*
Prazo de Entrega: *7 Dias*
Prazo de Garantia: *90 dias*
Forma de Pagamento: 28 DIAS
Validade da Proposta: *30 Dias*

Nro. Chamado do Cliente:
Nro. Pedido do Cliente:

*******ACEITAMOS CARTÃO DE CREDITO*******
OBS. PEDIDO INFERIOR A R$ 537,84 SERÁ COBRADO R$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R$ 53,78 SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇAO DE PRODUTO

Executor
RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA
__/__/____

Elaborado eletronicamente por
BIANCA DE JESUS MENDES
__/__/____

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI
__/__/____

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
07.04.25

Maria Isabel G. Bernardeli
TEC. ENFERMAGEM

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 99107-7341

email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO

Nº: 522/2025 - Rev:2

Elaborado: 10/06/2025 09:01:01

Emissão: 10 de Junho de 2025

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 10 de Junho de 2025

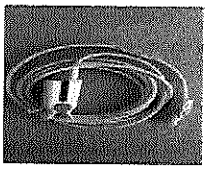
Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) :
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / FARMACÊUTICA farmaciaupamirassol@gmail.com

Produto(s)

P =preventivo **C** =corretivo

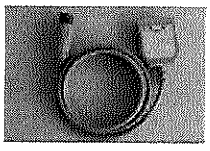
Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**SENSOR REUTLIZAVEL DEDO ADULTO - CODIGO: 10003388**	UN	2	1.131,08	2.262,16
	2024 - SENSOR REUTLIZAVEL DEDO ADULTO				
2 -	**SENSOR SPO2 CLIP ADULTO , 2.7M, DIXTAL Lt:- - CODIGO: 02ACA09DI**	UN	1	359,62	359,62

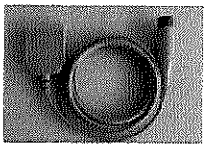


Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP: 42302

2025 - SENSOR SPO2 CLIP ADULTO , 2.7M, DIXTAL

3 -	**CABO PACIENTE ECG 5 VIAS S RABIC IEC Lt:- - CODIGO: 989806200015**	UN	3	734,61	2.203,83

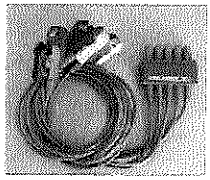




2025 - CABO PACIENTE ECG 5 VIAS S RABIC IEC (COMPATIVEL COM EQUIPAMENTOS DIXTAL)

REGISTRO ANVISA - 81749450003

4 -	**KIT RABICHO TINSEL DESTACAVEL IEC Lt:- - CODIGO: 989806200027**	K05	3	449,19	1.347,57



Mariana Frias Batista
COREN-SP-362065-ENF

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
09.04.25

2025 - KIT RABICHO TINSEL DESTACAVEL IEC

5 -	**SENSOR REUTILIZAVEL Y - CODIGO: 10003387**	UN	2	2.065,34	4.130,68

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113
RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
(17) 99107-7341
email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO

Nº: 522/2025 - Rev:2

Elaborado: 10/06/2025 09:01:01

Emissão: 10 de Junho de 2025

2024 - SENSOR REUTILIZAVEL Y

Total de Produtos: R$ 10.303,86

Vlr. Total: R$ 10.303,86

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*

Prazo de Entrega: *40 Dias*

Prazo de Garantia: *90 dias*

Forma de Pagamento: 28 DIAS

Validade da Proposta: *30 Dias*

Nro. Chamado do Cliente:

Nro. Pedido do Cliente:

OBS. PEDIDO INFERIOR A R$ 488,16 SERÁ COBRADO R$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R$ 61,02 (SESSENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS) SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇAO DE PRODUTO

Executor
RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA
__/__/____

Elaborado eletronicamente por
BIANCA DE JESUS MENDES
__/__/____

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI
__/__/____

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362[illegible]-ENF

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

PRAÇA SÃO JOÃO, 117 - CENTRO - MONTE APRAZIVEL

CNPJ: 53.221.701/0001-17

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000028635

Contribuinte	CPF/CNPJ
ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA	**32.386.697/0001-77**

Logradouro	Número	Complemento
RUA BASILEU ESTRELA	**232**	

Bairro	CEP
CENTRO	**15150045**

Cidade	UF
MONTE APRAZIVEL	**SP**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, NÃO POSSUI DIVIDA VENCIDA E SIM A VENCER com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 11:19:18 do dia 27/06/2025

Válida até 27/07/2025

Código de Controle da Certidão/Número 533395499228F058

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

PRAÇA SÃO JOÃO, 117 - CENTRO - MONTE APRAZIVEL

CNPJ: 53.221.701/0001-17

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000037593	**08/01/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **32.386.697/0001-77**

Nome Fantasia: **ADMED PRODUTOS E SERVICOS**

Inscrição Municipal: **10.622/2019**

Logradouro: **RUA BASILEU ESTRELA**

Número: **232**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Cep: **15150045**

Cidade: **MONTE APRAZIVEL**

UF: **SP**

Atividade

47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *)
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial (Dispensada *)
43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

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, NÃO POSSUI DIVIDAS VENCIDA E SIM À VENCER 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 14:06:46 do dia 01/07/2025

Válida até 31/07/2025

Código de Controle da Certidão/Número EED34B4181734079

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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.386.697/0001-77
Razão Social: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA
Endereço: RUA BASILEU ESTRELA 232 / CENTRO / MONTE APRAZIVEL / SP / 15150-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/07/2025 a 30/07/2025

Certificação Número: 2025070102415281162076

Informação obtida em 01/07/2025 12:11:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.05
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	83640000075-5	44920040342-5
	53407409703-9	10128764770-1
Data do pagamento		31/07/2025
Valor em Dinheiro		7.544,92
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		7.544,92

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: D.BBA.8E7.43D.FF8.61E

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Corrêa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

08823138

NSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV ELIESER MAGALHAES, 25-10
STA CASA
15135-002 MIRASSOL/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 436929654 série C
Data de Emissão 21/07/2025
Data de Apresentação: 24/07/2025
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310128764770

Leitura Próximo Mês 20/08/2025

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
12	MIRBU126-00000018	401008479	717380201

Reservado ao Fisco
9FB9.6150.F1CB.E949.50FA.4187.97D6.897F

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: 29.509.758/0003-70

CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 13.800 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	JUL/2025	04/08/2025	7.544,92

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cód. 116	Descrição da Operação Nº 907804164328	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,32%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0600	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	JUL/25	8.118,000	kWh	0,49983415	4056,03	4056,03	18,00	730,09	3326,94	31,28	143,68	Vermelha P1 12 Dias
0601	Consumo - TE	JUL/25	8.118,000	kWh	0,36992117	3003,02	3003,02	18,00	540,54	2462,48	23,15	106,38	Vermelha P1 21 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/25				466,37	466,37	18,00	83,95	382,42	3,59	16,52	
0699	Fator Potencia		0,99148										
	Total Distribuidora					7525,42							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/25				19,50							
TOTAL CONSOLIDADO						7544,92	7525,42		1354,58	6170,84	58,00	266,58	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2025	JUL	7920	33
	JUN	8320	29
	MAI	12560	28
	ABR	21360	33
	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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,3881 5000	0,28738000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 21/07/2025	Leitura 18/06/2025	Fator Multipl.	Consumo (kWh)	Taxa de Perda (%)	Leitura Próximo Mês
401008479	Ativa	21679	21560	80,00	7.920	2,5	20/08/2025
401008479	Reativa	5651	5639	80,00	1.040	2,5	

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 43,47 TE R$ -189,98

AVISO IMPORTANTE

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

28/7/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 436929654 série C

CódDebAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	7.544,92	04/08/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

CASAS BAHIA-LOJA 1546	R. SETE DE SETEMBRO 1999 - CENTRO
SUPERMERCADO PEDROSO	R CLAUDIO GOMES 2555 - SANTA CASA
CASA PALMEJANI	RIO DE JANEIRO 676 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836400000755 449200403425 534074097039 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:05/07/2025 a 03/08/2025

Certificação Número: 2025070500460314262278

Informação obtida em 14/07/2025 10:46:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 15:59:58 do dia 24/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/12/2025.
Código de controle da certidão: **580D.6153.C753.0452**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790172019520400000402000605903611610000059955
BENEFICIARIO:
BONDI FILHOS LTDA
NOME FANTASIA:
BONDI FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
BONDI FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 73.102
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 599,55
VALOR COBRADO 599,55
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A5C.D3B.CCC.0EF.2F3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE BONDI E FILHOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 599,55

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.309
SÉRIE 055

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

BONDI E FILHOS LTDA

RUA ANTONIO PRADO, 1868 - CENTRO -
CEP:15130-005 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3243-7090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.309 fl. 1 /1
SÉRIE 055

CHAVE DE ACESSO
3525 0773 1468 9600 0195 5505 5000 0273 0916 7222 3457

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DECORR EMISSAO CUPOM FIS	135252049382229 23/07/2025 08:00:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451028059115		73.146.896/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		23/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		08:01:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
299,85	20,99	0,00	0,00	317,13	599,55
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	599,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
45	VOLUMES			105,000	105,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 71,33 (23, 79%) - Nacional: R$ 40,33 (13,45%) - Estadual: R$ 53,97 (18%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	15,000	19,99	299,85	0,00	299,85	20,99	0,00	7,00	0,00
7891098038456	CHA MATTE LEAO 250G Total dos Tributos: Importado: R$ 57,24 (19, 1%) - Nacional: R$ 40,31 (13,45%) - Estadual: R$ 53,95 (18%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	30,000	9,99	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 23/07/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3525 0773 1468 9600 0195 5900 0841 2423 7748 6082 5623) Contabil: 599,55 - Base Icms: 299,85 - ICMS: 20,99 - Complemento: 0,00 ;ECF: 103 / Cupom: 444723 / Data: 18/07/2025 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Total dos Tributos: Importado: R$ 128,57- Nacional: R$ 80,64- Estadual: R$ 107,92- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	

bradesco | **237-2** | 23790.17201 95204.000004 02000.605903 6 11610000059955

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
02/08/2025

Beneficiário
BONDI & FILHOS LTDA | CPF/CNPJ: 073.146.896/0001-95
RANTONIO PRADO , 1868 - - CENTRO
15130-005 - MIRASSOL - SP

Agência/Código Beneficiário
0172/6059-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
23/07/2025	27309	DM	N	23/07/2025	09/52/040000002-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			599,55

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23790.17201 95204.000004 02000.605903 6 11610000059955

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
02/08/2025

Beneficiário
BONDI & FILHOS LTDA | CPF/CNPJ: 073.146.896/0001-95
RANTONIO PRADO - 1868 - - CENTRO
15130-005 - MIRASSOL - SP

Agência/Código Beneficiário
0172/6059-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
23/07/2025	27309	DM	N	23/07/2025	09/52/040000002-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			599,55

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,37

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 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 à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BANDEIRANTES		BRUNO BONDI		ALFREDO ANTUNES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Chá Mate 250g a granel	UNIDADE	30	12,99	389,70	9,99	299,70	12,99	389,70
Açucar Cristal 5k	UNIDADE	15	21,89	328,35	19,99	299,85	22,99	344,85
				-		-		-
TOTAL				718,05		599,55		734,55
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega		a pronta entrega		a pronta entrega	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 10 dias		Boleto 5 dias		Boleto 15	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			15/7/2025		16/7/2025		15/7/2025	

RESPONSAVEL

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.17 15:44:28 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieir
Aux. Administrativ

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 16 de julho de 2025 16:59
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: COTAÇÃO - UPA MIRASSOL

Boa tarde

Segue cotação :

Em 15/07/2025 11:04, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres escreveu:

> Bom dia, tudo bem?
> Pode me passar uma cotação dos itens abaixo:
>
> 15 pacotes de açúcar cristal de 5K - SANTA ISABEL - 19,99
> 30 unidades de chá matte 250g a granel - LEÃO 250G - 9,99
>
> Jucinéia Vieira
> Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
> (17) 99767-9737

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3243 7090

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.541-7
17-07-25

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
17.7.25

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PURINHA	AÇUCAR CRISTAL 5KG	15	R$ 21,89	R$ 328,35
CHÁ MATE	MATTE LEÃO ORIGINAL 250G	30	R$ 12,99	R$ 389,70
			TOTAL	R$ 718,05

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 39.934.604/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
17.7.25

Jucinéia Viera
Aux. Administrativa
RG: 28.726.541-7
17.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: recepcao@alfredoantunes.com.br
Enviado em: terça-feira, 15 de julho de 2025 12:21
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: COTAÇÃO - UPA MIRASSOL

SEGUE COTAÇÃO CONF SOLICITAÇÃO.

PREÇO SUJEITO Á ALTERAÇÃO

OBRIGADO

ROSANGELA

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 32547979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @rededolantunes @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

Em 15/07/2025 11:07, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres escreveu:

> Bom dia, tudo bem?
>
> Pode me passar uma cotação dos itens abaixo:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K - ALTO ALEGRE - 22,99

30 unidades de chá matte 250g a granel - 12,99 E PARA CLIENTE "A" - 9,99, MAS PRECISA COLOCAR O

CPF CADASTRADO DO CLIENTE "A" PARA SAIR COM O DESCONTO.

PROMOÇAO VAI ATÉ 31/07/25.

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 / 102382

Contribuinte: BONDI & FILHOS LTDA

Localização.: RUA ANTONIO PRADO 1868
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130005

CPF/CNPJ.: 73.146.896/0001-95

Requerente.: FLÁVIO NERES

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 11/06/2025 **Data de Validade.:** 08/12/2025

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, 11 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 127833106127833

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BONDI & FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:36:48 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **4639.162B.56D4.683B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.146.896/0001-95
Razão Social: BONDI E FILHOS LTDA
Endereço: R SANTO ANTONIO 1868 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-075

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/06/2025 a 26/07/2025

Certificação Número: 2025062705440720480720

Informação obtida em 14/07/2025 09:09:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:05
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.

03399065623450000000400001601012811630000039800
BENEFICIARIO:
CAMILA CRISTIANINI NALLI
NOME FANTASIA:
CAMILA CRISTIANINI NALLI
CNPJ: 12.772.363/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
CAMILA CRISTIANINI NALLI
CNPJ: 12.772.363/0001-24
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 73.103
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 398,00
VALOR COBRADO 398,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.367.675.3BD.91D.653
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

CASA DA EMBALAGEM festa Festa Brasil

CAMILA CRISTIANINI NALLI

RUA SANTO ANTONIO, 3464 - VILA VERDE -
CEP:15130-013 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3242-7792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.093 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3525 0712 7723 6300 0124 5500 2000 0000 9318 2384 2621

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	135251863093932 07/07/2025 15:06:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451202003114		12.772.363/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL			29.505.759/0003-70	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	07/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/08/2025	398,00									

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	398,00

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	398,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

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
8301	SACO PE 20X30 1 KG	39232990	0500	5405	PC	10,00	19,90	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8459	SACO PE 35X45 1 KG	39232990	0500	5405	PC	10,00	19,90	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/07/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 38.735.541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPL. 123/2006 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. Tributos aproximados: R$ 105,43 federal R$ 71,64 estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **04/08/2025**

Beneficiário

CAMILA CRISTIANINI NALLI - 12.772.363/0001-24

RUA SANTO ANTONIO, 34 64 - VILA VERDE - CEP: 15130-000 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0014 / 000656345**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
04/07/2025	093	DM	Não	07/07/2025

Nosso Número: **00000000000016**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: **398,00**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 05/08/2025 R$ 7,96
JUROS DIARIO DE R$ 0,26

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: CAMILA CRISTIANINI NALLI 12.772.363/0001-24

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7**

03399.06562.34500.000004.00001.601012.8.11630000039800

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 04/08/2025

Beneficiário

CAMILA CRISTIANINI NALLI - 12.772.363/0001-24

RUA SANTO ANTONIO, 34 64 - VILA VERDE - CEP: 15130-000 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0014 / 000656345

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
04/07/2025	093	DM	Não	07/07/2025

Nosso Número: 00000000000016

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 398,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 05/08/2025 R$ 7,96
JUROS DIARIO DE R$ 0,26

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: CAMILA CRISTIANINI NALLI 12.772.363/0001-24

Autenticação Mecânica

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		CASA DA EMBALAGEM		EMBALAGENS & CIA DOIS IRMÃOS		EMBALAGENS SIMIL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	$$$		$$$		$$$	
Saco plastico PE 20x30 1Kg	10 pc	19,90	199,00	19,90	199,00	24,60	246,00
Saco plastico PE 35x45 1Kg	10 pc	19,90	199,00	19,90	199,00	24,60	246,00
TOTAL			398,00		398,00		492,00
COND. DE PAGTO.		A PRAZO		A PRAZO		a combinr	
PRAZO DE ENTREGA							
FRETE		CIF		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO		20 dias		10 dias		a combinar	
CERTIDÃO		CERIDÃO OK				CERTIDÃO OK	
CONTATO		whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA		30/6/2025		27/6/2025		30/6/2025	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 39.726.541-7
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-7
2.7.25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.03 16:05:13 -03'00'

gov.br
Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 02/07/2025 10:48:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

EMBALAGENS 2 PRIMOS LTDA.
RUA TENENTE REZENDE PULINO, 887
MENDONCA SP CENTRO
CEP: 15220-029 MENDONCA SP
CNPJ: 58.214.199/0001-30 Insc.est.: 443.021.537.118
Telefone: (17) 32310890 faturamentoembalagensdoisirmaos@outlook.com
Whatsapp: (17) 99217-3628 Site: embalagens2irmaos.com.br

ORÇAMENTO

NUMERO : 2768
CLIENTE : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
DATA : 27/06/2025
CÓDIGO: 8108

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES
CIDADE : MIRASSOL SP
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
TELEFONE : 17 30421256
OBSERV. :

NRO : 2520
BAIRRO : SANTA CASA
CEP : 15135-002
RG/I.E : ISENTO
VEND. : JANAINA

Item	Código	Qtde.	Descrição	Unitário	Total
1	2055	10,00	SACO PE 20X30X0,06	19,900	199,00
2	2073	10,00	SACO PE 35X45X0,06	19,900	199,00

Total orçamento: **398,00**

PAGAMENTO NO ATO DA ENTREGA.

Cliente: _____

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 38.785.541-7
02.09.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Simil
Embalagens
Descartaveis
Artigos para Festa e Época
Produtos para Confeitaria
Embalagens para Presentes
(17) 99714-9121
(17) 3242-1730
RUA 9 DE JULHO, 1814 - CENTRO - CEP: 15130-067 - MIRASSOL/SP - CNPJ 07.388.702/0001-33

COTAÇÃO UPA

Qtde	Descrição	Valor Unit	Valor Total
10	SACO PLAST PE 020 X 030 - 0,06 (KG)	$ 24.60	R$ 246.00
10	SACO PLAST PE 035 X 045 - 0,06 (KG)	$ 24.60	R$ 246.00
		TOTAL	R$ 492.00

ORÇAMENTO VALIDO PARA 1 DIA

30/06/2025

Marcella Rioietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569 983-2
2.7.25

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
02.07.25

CASA DA EMBALAGEM

CAMILA CRISTIANINI NALLI

CNPJ 12.772.363/0001-24 RUA SANTO ANTONIO, 3464 - MIRASSOL/SP 15130013
IE 451.202.003.114 1732427792
claunalli@bol.com.br

Pedido 101462 Operação: O Emissão: 30/06/2025 CNPJ 29.505.759/0003-70 IE

R. Social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL Fantasia UPA

Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15135-002

E-mail contador@institutofaceres.org.br Telefone: Celular:

ORÇAMENTO

Código	Descrição	Qtd	Und	R$ Unit	R$ C/ Desc	R$ Total
8301	SACO PE 20X30 1 KG	10	PC	19,90	19,90	199,00
8459	SACO PE 35X45 1 KG	10	PC	19,90	19,90	199,00

Jacirléia Vieira
Aux. Administrativo
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Qtd. Peças 20

Sub Total 398,00 **Descto em %** **Descto em R$** **TOTAL R$** 398,00

Informações adicionais

ASSINATURA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CAMILA CRISTIANINI NALLI
CNPJ: 12.772.363/0001-24

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 10:29:54 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2025.
Código de controle da certidão: **EA0F.7C88.C077.2707**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.772.363/0001-24
Razão Social: CAMILA CRISTIANINI NALLI
Endereço: R SANTO ANTONIO 3464 / VILA VERDE / 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:06/07/2025 a 04/08/2025

Certificação Número: 2025070602171779747703

Informação obtida em 14/07/2025 12:20:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2025 / 109635

Contribuinte: CAMILA CRISTIANINI NALLI

Localização.: RUA SANTO ANTONIO 3464
PQ JOSE MARIA NAVAR - Mirassol - SP CEP: 15137396

CPF/CNPJ.: 12.772.363/0001-24

Requerente.: Henrique

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.: 14/07/2025 **Data de Validade.:** 10/01/2026

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
2016	7	0	3	06/06/2016	113,12	198,70	36,13	67,52	415,47
2017	7	0	1	05/04/2017	121,97	180,57	36,11	58,60	397,25
2017	7	0	2	05/05/2017	121,97	178,76	36,11	58,60	395,44
2017	7	0	3	05/06/2017	122,02	177,03	36,12	58,61	393,78
2018	7	0	1	05/04/2018	125,26	158,89	36,11	55,30	375,56
2018	7	0	2	07/05/2018	125,26	157,09	36,11	55,30	373,76
2018	7	0	3	05/06/2018	125,32	155,36	36,13	55,32	372,13

TOTAL ➡ **R$** 2723,39

Mirassol, 14/07/2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 16623-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 715340426715340

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:06
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.

74891125292590203003702376971053111620000042347
BENEFICIARIO:
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L
NOME FANTASIA:
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L
CNPJ: 03.354.092/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L
CNPJ: 03.354.092/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 73.104
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 423,47
VALOR COBRADO 423,47
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5B8.71C.B38.D3F.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.

RECEBEMOS DE BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

NF-e
N° 000.038.159
SÉRIE 1

BALIPA

BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA
Rua Santo Antonio, 2309
Centro
Mirassol-SP. CEP: 15130000
Fone: 32424460

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Núm.: 000.038.159
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 0703 3540 9200 0104 5500 1000 0381 5914 9498 4558

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
451036140118		03354092000104	135251833132847 04/07/2025 16:58:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135002	04/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP		16:59

FATURA

038159/1: R$ 423,47 Vcto: 03/08/2025

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$ 423,47

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$ 423,47

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
00010178	LIVRO PROTOCOLO DE CORRESPONDENCIA 104 FLS	1902000	48201000	500	5405	UN	1,000	9,7400	9,74							
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03		85061019	102	5102	UN	100,000	1,6700	167,00							
00041715	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 AMARELA C/420		48219000	102	5102	UN	10,000	3,2400	32,40							
00041714	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERMELHA C/420		48219000	102	5102	UN	10,000	3,2400	32,40							
00040711	CORRETIVO 18 ML		38249929	102	5102	UN	2,000	1,5800	3,16							
00056343	COLA BASTAO 40 GR		35061090	102	5102	UN	2,000	1,7900	3,58							
00041020	ETIQUETA A4 01 P/FL (210X297) Qtd.Emb.: 100		48219000	102	5102	CX	3,000	42,9000	128,70							
00050791	PASTA L A4 TRANSPARENTE		42021210	500	5405	UN	20,000	0,4900	9,80							
00010110	LIVRO ATA C/ 100 FLS	1902100	48202000	500	5405	UN	3,000	10,5300	31,59							
00052071	CANETA TOP 2000 1,0MM VERDE		96081000	500	5405	UN	6,000	0,8500	5,10							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 07/07/25

Juliana Vieira
Assistente Administrativo

Mariana Proietti
Assistente Administrativa
569.983-2
7.7.25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

Contrato de Gestão 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.
Val. Aprox. Tributos: Federais 78,31 (18,49%) Estaduais 76,44 (18,05%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: CAF7DD Versão: 25.2.A

SICREDI

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA - 03.354.092/0001-04	3003.02.37697
Pagador	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)	25/225902-0

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
03/08/2025	**038159/1**	**Real**	**423,47**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento	Data do processamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	04/07/2025

SICREDI

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento	Vencimento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	**03/08/2025**

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA CNPJ: 03.354.092/0001-04 Rua Santo Antonio, 2309 Mirassol,SP	3003.02.37697
	Nosso Número: 25/225902-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/07/2025	038159/1	DM	Não	04/07/2025	423,47

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.: 03/08/2025 Valor R$ 423,47.

Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,69 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 25902.030037 02376.971053 1 11620000042347

Local de pagamento	Vencimento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	**03/08/2025**

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA CNPJ: 03.354.092/0001-04 Rua Santo Antonio, 2309 Mirassol,SP	3003.02.37697
	Nosso Número: 25/225902-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/07/2025	038159/1	DM	Não	04/07/2025	423,47

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.: 03/08/2025 Valor R$ 423,47.

Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,69 ao dia.

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7/7/25

Aparecida Vieira
Aux. Administrativo
07.07.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		BALIPA PAPELARIA			MARK PAPELARIA		ATACADO IDEAL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Livro protocolo de correspondencia	UNIDADE	1	9,74	9,74	13,80	13,80	12,42	62,10
Pilha palito alcalina AAA	UNIDADE	100	1,67	167,00	2,20	220,00	6,87	171,25
Pilha media alcalina C	UNIDADE	30	7,22	216,60	8,90	267,00	11,93	178,95
Etiqueta bolinhas amarela c/420	UNIDADE	10	3,24	32,40	4,50	45,00	3,43	34,30
Etiqueta bolinhas vermelha c/420	UNIDADE	10	3,24	32,40	4,50	45,00	3,43	34,30
Corretivo 18ml	UNIDADE	2	1,58	3,16	1,95	3,90	CX/12UN.	20,44
Cola bastão 40gr	UNIDADE	2	1,79	3,58	2,90	5,80	7,95	15,90
Etiqueta A4 1 POR FL (210x297)	UNIDADE	3	42,90	128,70	56,05	168,15	C/3U44,94	134,82
Pasta L transparente	UNIDADE	20	0,49	9,80	0,90	18,00	CX/10UN.	40,24
Livro ATA 100FL	UNIDADE	3	10,53	31,59	13,80	41,40	C/5UN.	62,58
Pilha pequena alcalina AA	UNIDADE	30	1,67	50,10	2,20	66,00	C/24UN.	44,49
Bateria CR 2032	UNIDADE	30	1,81	54,30	2,50	75,00	6,45	38,70
Infor.pen drive 16 Gb	UNIDADE	1	29,00	29,00	38,90	38,90	26,06	26,06
Caneta top verde	UNIDADE	6	0,85	5,10	1,20	7,20	CX/50UN.	41,02
TOTAL				773,47		1.015,15		905,15
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 30 dias		Boleto 30 dias		Boleto 30 dias	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		GMAIL	
DATA			27/06/2025		27/06/2025		27/06/2025	

Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 02/07/2025 10:45:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.789.542-7
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
27.25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.03 16:05:52 -03'00'

BALIPA	BALIPA PAPELARIA E	Rua Santo Antonio, 2309	Mirassol - SP	Numero Atendimento
	ORÇAMENTO			**0000911303**

Cliente: 008767 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL Fantasia:
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: (17) 3042-1256
CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual:

Emissão: 27/06/2025 Vendedor: 00056- Observação:
Pagamento:

1 27/06/2025 773,47 DH

Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00047993	LIVRO PROTOCOLO DE CORRESPONDENCIA 10			4516	SIDGRAPH	01/PADRAO	1	9,74	9,74
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03			82155	ELGIN	02/PADRAO	100	1,67	167,00
00034098	PILHA MEDIA ALCALINA C LR14 1.5V			82156	ELGIN	01/PADRAO	30	7,22	216,60
00041715	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 AMARELA C/420			6021A	COLACRIL	02/PADRAO	10	3,24	32,40
00041714	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERMELHA C/420			6021V	COLACRIL	02/PADRAO	10	3,24	32,40
00040711	CORRETIVO 18 ML			160.000	ECOLE S	02/PADRAO	2	1,58	3,16
00056343	COLA BASTAO 40 GR			FE0322	FUTURO	02/PADRAO	2	1,79	3,58
00041020	ETIQUETA A4 01 P/FL (210X297)	CX100	100	CA4367	COLACRIL	02/PADRAO	3	42,90	128,70
00006216	PASTA L A4 TRANSPARENTE			1134/A	ACP	02/PADRAO	20	0,49	9,80
00047994	LIVRO ATA C/ 100 FLS			4501	SIDGRAPH	01/PADRAO	3	10,53	31,59
00034079	PILHA PEQUENA ALCALINA AA 1.5V LR6			82153	ELGIN	01/PADRAO	30	1,67	50,10
00029742	BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V CARTELA PAPELA			82193	ELGIN	01/PADRAO	30	1,81	54,30
00025888	INFOR. PEN DRIVE 16GB				SANDISK	01/PADRAO	1	29,00	29,00
00052071	CANETA TOP 2000 1.0MM VERDE			000013	COMPACT	02/PADRAO	6	0,85	5,10

Total de Itens: 14 Quantidade total: 248 Sub-Total: 773,47
Preço de tabela: Descontos: 0,00
Total Liquido: 773,47

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.285.541-7
02.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

MARK PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO

Numero Atendimento **0000726179**

Cliente: **004676 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL** Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE -
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: (17) 3042-1256
CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual:

Emissão: 27/06/2025 Vendedor: 00055- Observação:
Pagamento:

1 27/06/2025 1.015,15 DH

Produto	Descrição	Emb.	Qd.Emb	Refer.	Marca	Localiz	Qtd	Unit.	Total
00006216	PASTA L A4 TRANSPARENTE			1134/A	ACP	02/F-321	20	0,90	18,00
00047993	LIVRO PROTOCOLO DE CORRESPONDENCIA			4516	SIDGRAPH	02/PADRAO	1	13,80	13,80
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03			82155	ELGIN	02/PADRAO	100	2,20	220,00
00034098	PILHA MEDIA ALCALINA C LR14 1.5V			82156	ELGIN	02/PADRAO	30	8,90	267,00
00041715	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 AMARELA C/420			6021A	COLACRIL	02/PADRAO	10	4,50	45,00
00041714	ETIQUETA BOLINHAS DIAM 13 VERMELHA C/420			6021V	COLACRIL	02/PADRAO	10	4,50	45,00
00040711	CORRETIVO 18 ML			160.00	ECOLE S	01/PADRAO	2	1,95	3,90
00056343	COLA BASTAO 40 GR			FE0322	FUTURO	01/PADRAO	2	2,90	5,80
00041020	ETIQUETA A4 01 P/FL (210X297)	CX100	100	CA436	COLACRIL	02/PADRAO	3	56,05	168,15
00047994	LIVRO ATA C/ 100 FLS			4501	SIDGRAPH	02/PADRAO	3	13,80	41,40
00034079	PILHA PEQUENA ALCALINA AA 1.5V LR6			82153	ELGIN	02/PADRAO	30	2,20	66,00
00029742	BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V CARTELA			82193	ELGIN	02/PADRAO	30	2,50	75,00
00025888	INFOR. PEN DRIVE 16GB				SANDISK	01/PADRAO	1	38,90	38,90
00052071	CANETA TOP 2000 1.0MM VERDE			000013	COMPACT	02/PADRAO	6	1,20	7,20

Total de Itens: 14 Quantidade total: **248** Sub-Total: **1.015,15**
Preço de tabela: Descontos: **0,00**

Total Liquido: **1.015,15**

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
27.06.25

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
27.6.25

27/06/2025 03:11 Página: 1

Gmail

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Cotação

1 mensagem

Luciana Dias <ludias1929@gmail.com>
Para: Marcella Proietti <upafaceresmirassol@gmail.com>, JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
27 de junho de 2025 às 12:14

Boa tarde!!!

Segue orçamento

1 unidade - caderno protocolo de correspondência 200 fls - só tenho com 100 fls - 62.12 com 5 und

100 unidades - pilha palito alcalina AAA - 6.87 com 4 und = $ 171.25 elgin

1 unidade - pen-drive - 16g 23.05 / 32g - 26.06

30 unidades - pilha média alcalina C - 11.93 com 2 = $ 178.95

30 unidades - pilha bateria CR 2032 Lithium 3V - 6.45 com 5 = 38.70

10 - etiqueta - bolinha vermelha pct. com 420 unidades - 3.43 = $ 34.30

10 - etiqueta - bolinha amarela pct. com 420 unidades - 3.43 = $ 34.30

6 unidades - caneta esferiografica Bic verde - somente cx com 50 und - 41.02

2 unidades - corretivos a base d'água - só cx com 12 und - 20.44

2 unidades de cola bastão 40g - 7.95 tek bond = $ 15.90

3 unidade - ETIQUETA A4 1-P/F (210X297) EMB.
C/ 100 - 44.94 colacril

20 unidades de pasta em L transparente - 20.12 com 10 und = 40.24

3 unidades de livro ata com 100fls - 62.58 com 5 und

30 unidades pilha alcalina AA - 44.49 com 24 und elgin

SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 20X30 KG - 6 KG - nao tenho
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 35X45 KG - 8 KG nao tenho

atacado IDEAL

Luciana Soares de Oliveira Dias
Representante Comercial
17 99114-6963
ludias1929@gmail.com

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
07.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

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: BALIPA - PAPELARIA E PRESENTES LTDA
CNPJ: 03.354.092/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:55:36 do dia 02/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/12/2025.
Código de controle da certidão: **644D.B33F.8598.D2CF**
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 / 108986

Contribuinte: BALIPA - PAPELARIA E PRESENTES LTDA - EPP

Localização.: RUA SANTO ANTONIO 2309
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130075

CPF/CNPJ.: 03.354.092/0001-04

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.: 07/07/2025 **Data de Validade.:** 03/01/2026

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 Julho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 856034894856034

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084398592293980466910009611630000065009

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	73.105
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	780,11
DESCONTO/ABATIMENTO	130,02
VALOR COBRADO	650,09

==========

NR.AUTENTICACAO E.A15.E11.F58.892.C85

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL
Nº 000021528
SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1
BAIRRO: Água Vermelha
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP
TELEFONE: (16)3945-6500
CEP: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000021528
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 2515 5503 2000 0215 2813 9491 6750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135251943918859 / 14.07.2025 - 11:57:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	14.07.2025

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		04.08.2025	780,11			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
780,11	140,42	0,00	0,00	688,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
91,54	0,00	0,00	0,00	0,00	780,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			466,620 KG	82,620 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	11,476170	688,57	780,11			140,42	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/7/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00417564 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 121/2023 DE 4/5/23 . Remessa: 2005460447 NFe Cobertura: 000163977-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAATBX6 = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 18.024,00

RESERVADO AO FISCO

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

1363

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				**109/00439859-2**	
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento	
04/08/2025	**0002152801**	**DMI**		**650,09**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

.....

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 43985.922939 80466.910009 6 11630000065009**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**04/08/2025**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					**2938/04669-1** Para Uso do Banco
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/07/2025	**0002152801**	**DMI**	**N**	**14/07/2025**	**109/00439859-2**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 **R$**				**650,09**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,87 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 43985.922939 80466.910009 6 11630000065009**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**04/08/2025**
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					**2938/04669-1**
Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/07/2025	**0002152801**	**DMI**	**N**	**14/07/2025**	**109/00439859-2**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109 **R$**				**650,09**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,87 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
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti - Instituto Faceres

De: Cliente Messer Brasil <cliente@messerbrasil.com>
Enviado em: segunda-feira, 28 de julho de 2025 11:26
Para: Marcela .
Assunto: Messer Gases | Seu caso foi resolvido!

MESSER
Gases for Life

Na Messer, a sua satisfação é nossa prioridade

Solicitação concluída!

Olá Marcela,

Segue abaixo o retorno da solicitação 02557280 da conta 100020500, INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES de Cobrança - PREÇO DA NOTA FISCAL ESTA INCORRETO.

A nota de devolução 21886-30 referente a troca do cilindro com defeito foi abatida na NF 21528-32, anexo segue o boleto atualizado.

Foi fácil resolver sua solicitação em nosso atendimento?

Difícil Fácil

Sua solicitação 02557280 foi finalizada.

EC Email CCC <cliente@messerbrasil.com>
Para administrativo5@institutofaceres.org.br

Responder | Responder a Todos | Encaminhar | ...

seg 28/07/2025 11:26

Você respondeu esta mensagem em 28/07/2025 13:56.

0002152801.pdf
44 KB

MESSER
Gases for Life

Olá Marcela,

Sua solicitação número **02557280** foi finalizada!

A nota de devolução 21886-30 referente a troca do cilindro com defeito foi abatida na NF 21528-32, anexo segue o boleto atualizado.

Cliente 100020500
Empresa BR10

Nome INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
Local MIRASSOL

DocCompens	Fat.relacion	Referência	Item	Atribuição	Tipo	Data lçto.	Data doc.	Vencimento líq.	Atraso líq	Ano/Mês	Vt	Mont.em MI
1000465986	87507624	000021528-32	1	2005460447	RV	14.07.2025	14.07.2025	04.08.2025	12-	2025/07		780,11
1000465986	87456138	000021886-30	1	2005403578	RV	07.07.2025	07.07.2025	03.07.2025	20	2025/07		130,02-
												650,09

Caso ainda tenha dúvidas, estamos à disposição no nosso chat ou no telefone 0800 725 4633.

Atenciosamente,
Centro de Cuidados ao Cliente

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:15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071508260439830372

Informação obtida em 23/07/2025 14:59:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 17:24:10 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7D5B.CB4A.0CD7.16D1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 577940/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 01/09/2025

SERTÃOZINHO, 01 de Julho 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: 01/07/2025

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094220057519163158640001811600000088065
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	73.106
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	880,65
VALOR COBRADO	880,65

==========

NR.AUTENTICACAO 9.B76.848.7BB.E01.18F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 7695 Série A, emitido em 02/07/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00007695
Data e Hora de Emissão	02/07/2025 11:52:07
Código de Verificação	MWQL-CAQG

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 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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,07	PCC	43,63
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 880,65			

02/07/2025

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: 10/08/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7695 Série A, emitido em 02/07/2025.

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
02/07/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2.7.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42200.575191 63158.640001 8 11600000088065 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
CONECTE-SE LTDA	43.184.527/0001-26		01/08/2025

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
109/904220057-	109	R$			5196-0/31586-4

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/07/2025	7695	ADCLI	N	02/07/2025	880,65

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42200.575191 63158.640001 8 11600000088065

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 01/08/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
CONECTE-SE LTDA	43.184.527/0001-26	5196-0/31586-4

Data do documento	Numero do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
02/07/2025	7695	ADCLI	N	02/07/2025	109/904220057-

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
3.7.25

Michele Vieira
Aux. Administrativo
03.07.25

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:12/06/2025 a 11/07/2025

Certificação Número: 2025061208295691705102

Informação obtida em 26/06/2025 10:02:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142743317

Certidão 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, 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
901.9329.9274

10. Expedida em
Recife, 14 de MAIO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
09 de MAIO de 2025