ANEXO IV

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
				05/08 13:57 MEDPAPAER C M MED E HOS			
05/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	5.661,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
05/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	5.678,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.503	2.748,72 D	
				CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.504	2.348,95 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.505	2.460,00 D	
				AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.506	3.302,10 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.507	1.463,64 D	
				ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.508	1.164,00 D	
				CIRURGICA KD LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.509	512,40 D	
				PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.510	231,50 D	
				ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.511	1.100,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.512	1.634,18 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.513	815,09 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.514	4.728,18 D	
				ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.515	4.451,28 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.516	904,50 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.517	314,00 D	
				LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.518	482,54 D	
				CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.519	2.712,66 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
05/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.520	980,00 D	
				341 0502 014163391000170 ENERTECS REPA			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.521	935,50 D	
				CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPIT			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.522	70,00 D	
				SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.523	20,00 D	
				SINDICATO DOS AUXILIARES E TEC			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.524	3.520,00 D	
				FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO			

05/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.525	421,18 D	
			MESSER GASES LTDA				
05/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.526	3.750,80 D	
			EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA				
05/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.527	23.995,55 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA				
05/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	77.285,77 C	0,00 C
			Rende Facil				
06/08/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039		3.083,50 D	
			06/08 17:59 LUCAS HENRIQUE ZANA				
06/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3.083,50 C	0,00 C
			Rende Facil				
08/08/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		4.841	1.619,94 D	
08/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.619,94 C	0,00 C
			Rende Facil				
12/08/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		880,00 D	
			12/08 13:11 MEDPAPAER C M MED E HOS				
12/08/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.481.000.018.794		787,98 D	
			12/08 17:17 EMANUELA A F LTDA				
12/08/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.034.363		600,00 D	
			12/08 17:17 MONTECH E M E LTDA.				
12/08/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.056.777		1.549,56 D	
			12/08 17:17 MALUF CLINICA MEDICA LTD				
12/08/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		3.464	2.965,58 D	
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.201	1.619,63 D	
			GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.202	842,35 D	
			MESSER GASES LTDA				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.203	534,00 D	
			JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA				
12/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.204	2.490,00 D	
			341 1538 076226075000157 CARVAMAY COME				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.205	257,94 D	
			PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTO				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.206	26,01 D	
			MESSER GASES LTDA				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.207	280,78 D	
			MESSER GASES LTDA				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.208	220,00 D	
			ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.209	315,00 D	
			UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EX				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.210	315,00 D	
			MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.211	1.180,88 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.212	1.000,00 D	
			CAFE APORE				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.213	1.074,00 D	
			WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.214	276,00 D	
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON				
12/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	17.214,71 C	0,00 C
			Rende Facil				
13/08/2025	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922		861.983,89 C	
			13/08 15:47 FUNDO M SAUDE MIRASSOL				
13/08/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores		34.003.374	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
13/08/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966		8.725,58 D	
			13/08 16:42 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ				
13/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.301	6.198,24 D	
			403 0001 059889348000124 UROVASC PRIME				
13/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.302	9.613,75 D	
			336 0001 058231587000120 ISAMED - MEDI				
13/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.303	6.303,84 D	

		077 0001 058514855000110 JOAO PEDRO CU		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.304	3.151,92 D
		077 0001 058607885000171 YASMIN BELLIN		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.305	5.423,46 D
		208 0050 058110516000179 GORGEN SERVIC		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.306	6.973,02 D
		341 1569 057774167000127 HZB SAUDE E M		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.307	4.727,88 D
		237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.308	5.552,59 D
		260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.309	9.302,32 D
		336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.310	5.423,46 D
		260 0001 053135098000150 OTAVIO SERVIC		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.311	3.099,12 D
		077 0001 047467887000196 LEDESMA SERVI		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.312	22.597,75 D
		260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.313	10.243,74 D
		336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.314	8.651,71 D
		260 0001 052871660000141 AERP SERVICOS		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.315	12.654,74 D
		756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.316	10.846,92 D
		077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.317	22.851,42 D
		077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.318	1.549,56 D
		077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.319	774,78 D
		260 0001 047205647000113 SUZUKI ZOCAL		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.320	16.528,64 D
		077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.321	17.303,42 D
		260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.322	20.660,80 D
		077 0001 053208846000188 ALVES DE MART		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.323	1.549,56 D
		077 0001 053259176000129 LDF ASSISTENC		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.324	8.264,32 D
		260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.325	25.567,74 D
		077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.326	787,98 D
		260 0001 053251833000191 VECHIATO SERV		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.327	787,98 D
		260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.328	16.270,38 D
		260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.329	9.587,09 D
		033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.330	17.335,56 D
		033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.331	4.648,68 D
		077 0001 023945130000100 LABJR SERVICO		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.332	26.342,52 D
		260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.333	7.091,82 D
		077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.334	774,78 D
		341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC		
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.335	4.727,88 D
		033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO		

13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.336	2.324,34 D	
		260 0001 039602816000120 L N MACHADO S				
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.337	10.473,00 D	
		756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED				
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.338	129,13 D	
		756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED				
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.339	17.451,14 D	
		260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL				
13/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.340	16.724,01 D	
		033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA				
13/08/2025	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	571.987,32 D	0,00 C
		Rende Facil				
14/08/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	550.666.000.032.615		3.873,90 D	
		14/08 07:50 ARIANY A B SIMIONI				
14/08/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	556.920.000.028.015		35.327,77 D	
		14/08 07:49 MARIANE FERRER ESTEVES				
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.401	1.549,56 D	
		756 4295 037884372000138 BUENO GODOY S				
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.402	2.043,43 D	
		341 1569 030947001000109 KD CURSOS E D				
14/08/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	42.794,66 C	0,00 C
		Rende Facil				
18/08/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado		81.801	30.968,49 D	
		18/08 15:17 CEF MATRIZ				
18/08/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	30.968,49 C	0,00 C
		Rende Facil				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.001	149,90 D	
		ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.002	681,13 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.003	342,99 D	
		ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUV				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.004	582,30 D	
		DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.005	750,00 D	
		BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOC				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.006	145,00 D	
		EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.007	924,10 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.008	1.619,63 D	
		GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.009	875,99 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.010	1.482,76 D	
		SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COME				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.011	115,00 D	
		FARMACIA CACIQUE				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.012	780,00 D	
		SOMA SP PROD HOSP LTDA				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.013	1.038,43 D	
		APOIO COTACOES S I LTDA ME				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.014	330,00 D	
		S. H. B. CORREA TAVARES				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.015	1.140,00 D	
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.016	781,44 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.017	1.439,08 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.018	908,60 D	
		MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE P				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.019	716,31 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.020	364,00 D	

			BANCO ITAU S/A				
20/08/2025	0000	13105	361 Pgto conta água		82.021	4.609,68 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL				
20/08/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		82.022	144,99 D	
			VIVO FIXO/BRASIL				
20/08/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		82.023	78,44 D	
			VIVO FIXO/BRASIL				
20/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.024	18.696,85 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.025	1.473,75 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP				
20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.026	4.374,02 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS				
20/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	44.544,39 C	0,00 C
			Rende Facil				
21/08/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta		33.867.444	27.944,25 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
21/08/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	27.944,25 D	0,00 C
			Rende Facil				
22/08/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		3.258	6.573,72 D	
22/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.201	1.425,48 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.202	12.500,51 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.203	14.226,72 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.204	4.592,57 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.205	66,00 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	39.385,00 C	0,00 C
			Rende Facil				
25/08/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		3.724	6.254,61 D	
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.501	25.732,96 D	
			TICKET SERVICOS S A				
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.502	5.583,96 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA				
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.503	377,00 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA				
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.504	390,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS				
25/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	38.338,53 C	0,00 C
			Rende Facil				
26/08/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873		910,00 D	
			26/08 15:10 ADMED PROD E SERVICOS				
26/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.601	2.486,17 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO				
26/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.602	528,54 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE				
26/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.603	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE				
26/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.604	842,35 D	
			MESSER GASES LTDA				
26/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.605	382,55 D	
			26/08 15:08 CEF MATRIZ				
26/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.606	3.400,00 D	
			336 0001 055372001000159 BORGES E SOUZ				
26/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	9.169,61 C	0,00 C
			Rende Facil				
28/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.801	2.564,47 D	
			28/08 12:11 CEF MATRIZ				
28/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.564,47 C	0,00 C
			Rende Facil				
29/08/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	11.100.000.042.922		1,70 C	
			29/08 FUNDO M SAUDE				

29/08/2025	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	1,70 D	0,00 C
31/08/2025	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337011410392290014
01/09/2025 14:20:25

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
23/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/08/2025		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	34.803,67 C	34.803,67 C
				13/08 15:47 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
14/08/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	34.803,67 D	0,00 C
31/08/2025		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 - Agosto/2025

Saldo bruto em **31/07/2025**	R$ 173.125,36
Aplicações no mês:	R$ 599.933,27
Resgates líquidos no mês:	R$ 306.969,07
IR sobre resgates no mês:	R$ 45,91
IOF sobre resgates no mês:	R$ 45,45
Rendimentos no mês:	R$ 415,41
Saldo bruto em **29/08/2025**:	R$ 466.413,61

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2025	Saldo Anterior	R$ 172.991,79	R$ 133,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
05/08/2025	Resgate	R$ 77.238,61	R$ 72,42	R$ 13,68	R$ 11,58	R$ 77.285,77
06/08/2025	Resgate	R$ 3.081,43	R$ 3,05	R$ 0,59	R$ 0,39	R$ 3.083,50
08/08/2025	Resgate	R$ 1.618,63	R$ 1,78	R$ 0,37	R$ 0,10	R$ 1.619,94
12/08/2025	Resgate	R$ 17.198,53	R$ 20,87	R$ 4,69	R$ 0,00	R$ 17.214,71
13/08/2025	Aplicação	R$ 571.987,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 571.987,32
14/08/2025	Resgate	R$ 42.750,79	R$ 56,60	R$ 12,73	R$ 0,00	R$ 42.794,66
18/08/2025	Resgate	R$ 30.934,10	R$ 44,37	R$ 9,98	R$ 0,00	R$ 30.968,49
20/08/2025	Resgate	R$ 169,70	R$ 0,26	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 169,91
20/08/2025	Resgate	R$ 44.372,20	R$ 12,23	R$ 0,66	R$ 9,29	R$ 44.374,48
21/08/2025	Aplicação	R$ 27.944,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27.944,25
22/08/2025	Resgate	R$ 39.381,46	R$ 15,20	R$ 1,02	R$ 10,64	R$ 39.385,00
25/08/2025	Resgate	R$ 38.333,29	R$ 16,90	R$ 1,52	R$ 10,14	R$ 38.338,53
26/08/2025	Resgate	R$ 9.168,05	R$ 4,55	R$ 0,45	R$ 2,54	R$ 9.169,61
28/08/2025	Resgate	R$ 2.563,86	R$ 1,55	R$ 0,17	R$ 0,77	R$ 2.564,47

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Aplicação	R$ 1,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,70
29/08/2025	Saldo Final	R$ 466.114,41	R$ 299,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/09/2025 às 14:15

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337011410392290013
01/09/2025 14:19:09

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		
14/08/2025	APLICAÇÃO	34.803,67			24.472,525326	1,422152783	792.989,278596
29/08/2025	SALDO ATUAL	1.133.590,50			792.989,278596		792.989,278596

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.087.745,87
APLICAÇÕES (+)	34.803,67
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	11.040,96
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	11.040,96
SALDO ATUAL =	1.133.590,50

Valor da Cota

31/07/2025	1,415383417
29/08/2025	1,429515543

Rentabilidade

No mês	0,9984
No ano	7,6537
Últimos 12 meses	10,7221

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

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:52
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 05/08/2025
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 4.490.C16.F09.601.73C

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 9.748

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.0715.3118.7800.0115.5500.1000.0097.4810.0889.9877

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

135251877812977 - 08/07/2025 11:40:01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887

Bairro: JARDIM ALVORADA

15137-112 Mirassol - SP

Fone: (17)3253-5274

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	08/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		11:39:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9748/1 - 07/08/25 - 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-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	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: 2502386 - 26/05/2028 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 10/07/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 8342 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

1149-5034

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**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.29
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: E.8F2.94D.514.F3E.8DF

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3525.0729.0524.3100.0183.5600.0000.0000.6907.0813.9535

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

Numero da Nota Fiscal
69
Série 0

Data de Emissão
31/07/2025
Data Saída
31/07/2025

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
31/07/2025 09:26

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

Página 1 de 1

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
31/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:26/07/2025 a 24/08/2025

Certificação Número: 2025072600566426158752

Informação obtida em 01/08/2025 15:24:00

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: 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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.29
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 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$ 5.678,00
DEBITO EM: 05/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: C.25B.723.710.916.E46

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3525.0729.0524.3100.0183.5600.0000.0000.7029.5784.0200

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

Numero da Nota Fiscal
70
Série 0

Data de Emissão
31/07/2025
Data Saída
31/07/2025

Data de Impressão
31/07/2025 09:30

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	334,000	UN	17,00	5.678,00

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:	5678,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	5678,00

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
31/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:26/07/2025 a 24/08/2025

Certificação Número: 2025072600566426158752

Informação obtida em 01/08/2025 15:24:00

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: 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.

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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001301292000923703111640000274872
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 80.503
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.748,72
VALOR COBRADO 2.748,72

==========

NR.AUTENTICACAO 1.122.BFE.07E.EF7.2B8

==========

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

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

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

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

Ok chiv32

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 190.580
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1905.8010.1964.6246

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
135251882530314 - 08/07/2025 18:04:43

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

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	08/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		17:41:59

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
190580/1 - 05/08/25 - 2748,72

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
2.436,94	434,97	0,00	0,00	2.748,72

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	2.748,72

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
24				150,0000	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
4415 28531000	(+) AGUA DESTILADA 5L Marca: FIT Princípio Ativo: AGUA DESTILADA Lote: 008 - 30/06/2026 Qtde: 6.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	GL	6,0000	9,2500	0,0000 0,0000 %	55,50	55,50	9,99 0,00	0,00	18,00	0,00
16141 30039099	(+) CAPTOPRIL 25MG C/500 Marca: CIMED Princípio Ativo: CAPTOPRIL Lote: 2500431 - 30/12/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	500,0000	0,0289	0,0000 0,0000 %	14,45	14,45	1,73 0,00	0,00	12,00	0,00
3714 30049069	(+) CINARIZINA 75MG C/30 Marca: RANBAXY Princípio Ativo: CINARIZINA Lote: DFF0629A - 30/01/2026 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.00	200 5102	CPR	120,0000	0,3900	0,0000 0,0000 %	46,80	46,80	5,62 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
MEDICAMENTOS R$ 85,44 MATERIAIS MÉDICOS R$ 263,28

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 1281736 - 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 Organizacaoo Social Faceres. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2,C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-4,C/C 923-7 / Tributo aproximado R$ 373,[illegible] Federal R$ 238,03 Estadual
Fonte: IBPT /
Acesso que os medicamentos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/07/25

RESERVADO AO FISCO
Luciméia Vieira
Adm. Administrativa
COREN 228.735.541-7
10.07.25
Mariana Frias Emilia
Enfermeira
COREN/SP 502.0[illegible]/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 08/07/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S
Total NF: 2.748,72 Volume: 24
Número Pedido: 1964309

NF-e
Nº: 190580 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 190.580
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1905.8010.1964.6246

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
135251882530314 - 08/07/2025 18:04:43

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

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

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

4075 30049059	(+) ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL C/30 Marca: EMS Princípio Ativo: ISOSSORBIDA Lote: 4J5269 - 30/09/2026 Qtde: 90.00 / CEST: 13.001.00	500 5102	CPR	90,0000	0,2688	0,0000 0,0000 %	24,19	24,19	4,35 0,00	0,00	18,00	0,00
16395 96190000	( ) FRALDA GERIATRICA EXTRA G C/46 Marca: KAIROS Princípio Ativo: FRALDA Lote: 21AB3A - 21/04/2028 Qtde: 184.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	184,0000	1,3710	0,0000 0,0000 %	252,26	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
286 96190000	( ) FRALDA GERIATRICA G C/8 Marca: MEDI HOUSE Princípio Ativo: FRALDA Lote: 250604430 - 30/06/2028 Qtde: 48.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	48,0000	1,2400	0,0000 0,0000 %	59,52	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: 64.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	64,0000	7,0000	0,0000 0,0000 %	448,00	448,00	80,64 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: 100.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	100,0000	17,8800	0,0000 0,0000 %	1.788,00	1.788,00	321,84 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: 48.00 / CEST: 28.999.00	200 5102	UN	48,0000	1,2500	0,0000 0,0000 %	60,00	60,00	10,80 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 85,44

MATERIAIS MÉDICOS R$ 2663,28

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/07/25
Vicente Isabel G. Bernardelli
[illegible]
CS[illegible]2352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 1281736 - 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 Organizacaoo Social Faceres. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 673,46 Federal R$: 238,23 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
Mariana Arias [illegible]
Enfermeira
COREN: [illegible]

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 / 00000130192 - 9	
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	
05/08/2025	190580/1NFE	R$	2.748,72	

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

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 05/08/2025

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/07/2025	190580/1NFE	DM	N	08/07/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000130192 - 9

Valor do Documento: 2.748,72

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deducões: 0.00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 2.748,72

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 90000.013012 92000.923703 1 11640000274872

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 05/08/2025

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente: 2152-0 / 0009237-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
08/07/2025	190580/1NFE	DM	N	08/07/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000130192 - 9

Valor do Documento: 2.748,72

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 3,66
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: 2.748,72

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 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	*04/07/2025 09:00*
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

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:	05/07/2025	**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
13631	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	FIT	unidade c/ 1.0	6 GALS	R$ 9,25	R$ 55,50	07/07/2025 11:50	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CIMED	caixa c/ 500.0	500 CO25MGS	R$ 0,0289	R$ 14,45	07/07/2025 11:50	-
13664	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY - VENC PROD 30/01/26	c/ 30.0	120 CO75MGS	R$ 0,39	R$ 46,80	07/07/2025 11:50	-
13687	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	EMS	caixa c/ 30.0	90 CO5MGS	R$ 0,2688	R$ 24,192	07/07/2025 11:50	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	KAIROS - VITA PLUS	pacote c/ 46.0	4 pct 184 UNS	R$ 1,371	R$ 252,264	07/07/2025 11:50	-
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	KAIROS - VITAPLUS	pct c/ 50 pacote c/ 50.0 5 pacote	1 pct 50 UNS	R$ 1,24	R$ 62,00	07/07/2025 11:50	-
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	ABN - PAPEL LENCOL 70X50 C/8	pacote c/ 8.0	64 RLS 8 pct	R$ 7,00	R$ 448,00	07/07/2025 11:50	-
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	c/ 100.0	100 CXS	R$ 17,88	R$ 1.788,00	07/07/2025 11:50	COTARAM COM VALOR DA UNIDADE, MULTIPLICAN DO X100, VALOR MAIS CARO QUE CIR OLIMPIO.
13498	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	MEDIX - MONONYLON 3-0 2CM C/24	caixa c/ 24.0	48 UNS	R$ 1,25	R$ 60,00	07/07/2025 11:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.751,20600**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Prias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Loana P. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF 112632

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativo
10/07/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
10/07/25

-	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$ 11,74050
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,02890	SOMA/SP R$ 0,02900	SUPERMED R$ 0,02900
-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,39000	SUPERMED R$ 0,40610	MED CENTER R$ 0,42240
-	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,26880	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,30033	FARMATER R$ 0,48000
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,37100	SUPERMED R$ 1,37230	LILIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,50000
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,24000	LILIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,48000	7y R$ 1,52000
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 7,00000	SUPERMED R$ 7,48150	SUPERMED R$ 7,48150
COTARAM COM VALOR DA UNIDADE, MULTIPLICANDO X100, VALOR MAIS CARO QUE CIR OLIMPIO.	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21613 Valor cotado incorreto	ASTRA FARMA R$ 0,24000 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,88000
-	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,25000	ASTRA FARMA R$ 1,39210	-

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Ivone Rita da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112832

Maria Isabel G. Bernardelli
CRF - 22552

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN/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:05/07/2025 a 03/08/2025

Certificação Número: 2025070500360095513789

Informação obtida em 14/07/2025 10:08:55

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: 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 *****

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043444800000000959282101019911640000234895
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 80.504
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.348,95
VALOR COBRADO 2.348,95
==========
NR.AUTENTICACAO 6.154.D17.50C.13E.288
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bem OK ch list 32

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001246872 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 001246872
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0707 7522 3600 0123 5500 1001 2468 7219 5680 0240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243250203284199 08/07/2025 13:03:40-03:00

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	08/07/2025

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 05/08/2025 2.348,95								

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
2.348,95	281,87	0,00	0,00	2.348,95

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	2.348,95

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
2	CAIXA			12,000	10,000

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
00731	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F /A S/DIL TEUTO BEPEBEN LOTE: 2505878 - DT.FABR: 21/03/25 - DT.V ALID: 21/03/27 - GTIN.: 7896112125051 - REG. M. S.: 1037001000092 - FABRICAN TE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30041013	500	6108	FA	150,00	5,57193	835,79	835,79	100,29	0,00	12.00%	0.00%
19260	CATETER PERIFERICO IV 22G C/100 INJEX LOTE: 22312/098 - DT.FABR: 23/04/25 - DT .VALID: 30/06/29 - GTIN.: 7897889120010 - REG. M. S.: 0010160610088 - FABRIC ANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183929	700	6108	UN	800,00	0,76390	611,12	611,12	73,34	0,00	12.00%	0.00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARM A HYCIMET LOTE: 24122158 - DT.FABR: 09/01/25 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049062	000	6108	AM	400,00	0,82540	330,16	330,16	39,62	0,00	12.00%	0.00%

MEDICAMENTOS R$ 1737,83

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

MATERIAIS MEDICOS R$ 611,12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID APOIO 1281736, 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): 940285 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 609.42 (25.94%). 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$ 171.87. 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 (**	Mariana Ariel Batista Enfermeira COREN: 202.068/SP Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo Juciméia Vieira Aux. Administrativo RG: 28.785.541-7 10-07-25

Entregue Farmacia 10/07/25
Cod 1154 Transf 133831

CONTINUA NO VERSO

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-SAÍDA [1]
N. 001246872
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0707 7522 3600 0123 5500 1001 2468 7219 5680 0240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	243250203284199 08/07/2025 13:03:40-03:00

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
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961897 - DT.FABR: 27/05/25 - DT. VALID: 30/04/27 - GTIN.: 7896112125969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043933	000	6108	FA	100,00	4,26830	426,83	426,83	51,22	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	10,00	14,50500	145,05	145,05	17,40	0,00	12.00%	0.00%

MEDICAMENTOS R$ 1737,83

MATERIAIS MÉDICOS R$ 611,12

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423...

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7
10.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-SC2.000/SP

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
05/08/2025	00246872	R$	2.348,95

Agencia/ Cod. Beneficiário: **1163/434480**
Nosso Numero: **000000059282-1**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número
[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | Data | Assinatura

Santander

033-7 03399.04344 48000.000009 59282.101019 9 11640000234895

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **05/08/2025**

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
08/07/2025	00246872	DM	N	08/07/2025

Nosso Numero: **000000059282-1**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

(=) Valor do Documento: **2.348,95**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Santander

033-7 03399.04344 48000.000009 59282.101019 9 11640000234895

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **05/08/2025**

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
08/07/2025	00246872	DM	N	08/07/2025

Nosso Numero: **000000059282-1**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

(=) Valor do Documento: **2.348,95**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

NFOK

Cotação Nº 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 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

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:	07/07/2025	**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
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	frasco-ampola c/ 50.0	150 FA1200000US	R$ 5,5719	R$ 835,785	07/07/2025 11:50	-
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	unidade c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,7639	R$ 611,12	07/07/2025 11:50	ativa médico cotou produto de qualidade muito inferior, marca a qual já nos causou muitos transtornos/problemas com paciente. Supermed cotou cateter 20g no lugar do 22 solicitado, ESTÁ NAS OBSERVAÇÕES.
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 0,8254	R$ 330,16	07/07/2025 11:50	-
13696	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBCUTANEO / IV	BIOMM S/A	seringa c/ 10.0	10 SE0,4MLS	R$ 10,00	R$ 100,00	07/07/2025 11:50	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	frasco-ampola c/ 50.0	100 FA500MGS	R$ 4,2683	R$ 426,83	07/07/2025 11:50	-
13734	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	ampola c/ 10.0	10 AM5MLS	R$ 14,5046	R$ 145,046	07/07/2025 11:50	-
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	ampola c/ 50.0	300 AM2MLS	R$ 2,5475	R$ 764,25	07/07/2025 11:50	-

Mariana Fries Cotta
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Falta

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112832

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 378.795.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Subtotal

Subtotal **R$ 3.213,19100**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	MEDLIVE / RS R$ 5,57190	SUPERMED R$ 5,78000	SUPERMED R$ 5,78000
ativa médico cotou produto de qualidade muito inferior, marca a qual já nos causou muitos transtornos/problemas com paciente. Supermed cotou cateter 20g no lugar do 22 solicitado, ESTÁ NAS OBSERVAÇÕES.	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,71870 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SUPERMED R$ 0,72730 Fornecedor cotou produto errado	MEDLIVE / RS R$ 0,76390
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,82540	SOMA/SP R$ 0,91000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,98000
-	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBCUTANEO / IV	MEDLIVE / RS R$ 10,00000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 12,80000	LONDRICIR R$ 13,16000
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 4,26830	DIMASTER SP R$ 4,60000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,60310
-	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 14,50460	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 15,05700	SUPERMED R$ 15,36000
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 2,54750	RIOCLARENSE R$ 2,95510	SUPERMED R$ 3,02370

Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112832

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 22302

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10-07-25

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: 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 15:27:45 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2026.
Código de controle da certidão: **8C68.968A.30AD.8879**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:14/07/2025 a 12/08/2025

Certificação Número: 2025071404061353753493

Informação obtida em 14/07/2025 13:04:28

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

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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083017440006610346740003111650000246000
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 80.505
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.460,00
VALOR COBRADO 2.460,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.011.AA4.DCB.7C9.EA2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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. 000905527 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. 000905527
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0706 6980 9100 0590 5500 1000 9055 2718 5320 0077

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	135251865384394 07/07/2025 17:25:24

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		07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002		07/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	17997679737	SP			17:22:00

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 06/08/2025 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
N P J EXPRESS TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				06.016.175/0001-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BOSQUE, DO 1037	SAO PAULO	SP	116740490113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	VOLUME			273,180	273,240

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
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUT OPAPER FSC CREDITO MIST O CERTIFICADO CU-COC-81 6590	48025610	000	5101	RS	120,0000	19,8547	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 10/07/25

Jacinéia Vieira
Administrativo

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: 135251865384394 PEDIDO ID APOIO 1281951 - 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 || 1281951 | Vencto: 06/08/2025|	Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2 11.7.25 Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 06/08/2025
Beneficiário: AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA CNPJ 06.698.091/0005-90						Agência/Código Beneficiário: 0061/03467-4
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: ESTRADA TENENTE MARQUES 1818 GALPAO 17 PQ PANORAMA II SANTANA DE PARNAIBA SP 06534-030						
Data do documento: 08/07/2025	No. Do documento: 905527		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 08/07/2025	Nosso Número: 109/00301744-0
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.460,00

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

APOS 07/08/2025 COBRAR MORA DE R$ ..... 8,12 AO DIA DESDE VENCIMENTO
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 30174.400066 10346.740003 1 11650000246000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento: 06/08/2025
Cedente: AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA CNPJ 06.698.091/0005-90						Agência/Código Cedente: 0061/03467-4
Data do documento: 08/07/2025	No. Do documento: 905527		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 08/07/2025	Nosso Número: 109/00301744-0
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.460,00

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

APOS 07/08/2025 COBRAR MORA DE R$ ..... 8,12 AO DIA DESDE VENCIMENTO
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1281951

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	03/07/2025 12:16
Data de vencimento:	04/07/2025 08:00
Título:	203 - SULFITE
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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.Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	06.698.091/0005-90	**I.E.:**	623.038.037.114
Telefone:	(11) 3809-9926	**Email:**	alessandra.belo@autopel.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/07/2025	**Prazo de entrega:**	8 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	07/07/2025 11:44	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.460,00000**

Luciéia Vieira
Aux. Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
11.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1281951

Cotação N° 1281951

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	03/07/2025 12:16
Data de vencimento:	04/07/2025 08:00
Título:	203 - SULFITE
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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.Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.
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	8 dias	10/07/2025	30 ddl	CIF	
2	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	8 dias	18/07/2025	28 ddl	CIF	
3	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 52434156000184 STEFANI LEITE - (14) 3664-9811 stefani.leite@reval.net	R$ 400,00	4 dias	09/07/2025	30 ddl	CIF	Não fracionamos embalagens, por favor, adequar as quantidades. Pedidos abaixo de R400,00 não serão faturados.
4	SUZANO SA 16404287029480 Bruna - (11) 4000-1222 vendas.corporativo@suzano.com.br	R$ 1.500,00	5 dias	07/07/2025	30 ddl	CIF	
5	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R$ 350,00	3 dias	07/07/2025	30 ddl	CIF	

	descrição do produto	respostas					
		fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
1	**SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957** Quantidade: 12.0 CX Marcas Padronizadas: REPORT **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 09/06/2025 Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA Fabricante: AUTOPAPER Preço: 205,00 **JUSTIFICATIVA**	SUZANO SA	**R$ 21,90**	R$ 262,80	REPORT	pacote c/ 500		
		TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	**R$ 25,99**	R$ 311,88	REPORT	caixa c/ 1		
		AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 205,00	R$ 2.460,00	AUTOPAPER	pacote c/ 500		
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 244,50	R$ 2.934,00	CHAMEX	caixa c/ 10		
		PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 320,90	R$ 3.850,80	REPORT	caixa c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 2.460,00

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativ
RG: 33.569.983-7
11.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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:05/07/2025 a 03/08/2025

Certificação Número: 2025070501531286479105

Informação obtida em 14/07/2025 08:39:57

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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101479672170111650000330210
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 80.506
NOSSO NUMERO 17115360001479672
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.302,10
VALOR COBRADO 3.302,10
==========
NR.AUTENTICACAO 0.0EB.9ED.46E.DE5.C3C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 2028362 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0283 6216 7425 7148

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		135251866038060 07/07/2025 18:11:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		07/07/2025
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
2028362/1	06/08/2025	3.302,10						

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
3.302,10	575,46	0,00	0,00	3.302,10

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	3.302,10

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)		0,02434	9,471	9,471

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
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50026730 Q: 50,0000 F: 06/04/25 V: 06/04/2027	30049039	000	5102	FA	50,00	3,2146	160,73	160,73	19,29	0,00	12,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B25C1125 Q: 400,0000 F: 20/03/25 V: 20/03/ 2027	30045090	500	5102	AP	400,00	7,30	2.920,00	2.920,00	525,60	0,00	18,00	0,00
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-028/25 Q: 100,0000 F: 31/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	5102	AP	100,00	1,5447	154,47	154,47	18,53	0,00	12,00	0,00
030876	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL (CRISTALIA/LATIN) L: 50026247 Q: 5,0000 F: 25/03/25 V: 26/03/2027	30049059	000	5102	TB	5,00	13,38	66,90	66,90	12,04	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/07/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA

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 1281736 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: 08/07/2025 Pedido: 3212454 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3212454 *** 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)

Entrada Farmacia Fac 1147 08/07/25

RESERVADO AO FISCO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 35.541-7
10.07.25

Mariana Pinto [illegible]
Enfermeira
COREN: 362.[illegible]/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/08/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.302,10			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001479672	2028362/01	

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/08/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.302,10	17115360001479672		

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01479.672170 1 11650000330210

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/08/2025

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
07/07/2025	2028362/01	DM	N	07/07/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001479672

VALOR DO DOCUMENTO: 3.302,10

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/08/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 66,04)

*** 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 01479.672170 1 11650000330210

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/08/2025

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
07/07/2025	2028362/01	DM	N	07/07/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001479672

VALOR DO DOCUMENTO: 3.302,10

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/08/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 66,04)

*** 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

NF OK 2

Cotação N° 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

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:	07/07/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 600,00	**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
13660	CETOPROFENO 100 MG IV FRS-AMP	CROSTALIA	caixa c/ 50.0	50 FR100MGS	R$ 3,2146	R$ 160,73	07/07/2025 11:50	HOSPDROGAS COTOU VALOR ERRADO, SOLICITEI ALTERAÇÃO MAS HOSPDROGAS NÃO ALTEROU.
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 1,10	R$ 1.100,00	07/07/2025 11:50	-
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	07/07/2025 11:50	-
13799	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	100 AM3MLS	R$ 1,5447	R$ 154,47	07/07/2025 11:50	-
13758	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFEN POM. OFTALMO - EPTEZAN	CRISTALIA	caixa c/ 1.0	5 BGS	R$ 13,38	R$ 66,90	07/07/2025 11:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.402,10000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
HOSPDROGAS COTOU VALOR ERRADO, SOLICITEI ALTERAÇÃO MAS HOSPDROGAS NÃO ALTEROU.	CETOPROFENO 100 MG IV FRS-AMP	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 0,42110 Valor cotado incorreto	RIOCLARENSE R$ 3,21460	UNIÃO QUIMICA R$ 3,30000
	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,10000	MEDLIVE / RS R$ 1,12390	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,13480
	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/M	RIOCLARENSE R$ 7,30000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,73650	MEDLIVE / RS R$ 7,76620

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42352

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa

Mariana Dos Santos
Enfermeira
COREN: 502.068/SP

Viviana A. Santos
Técnica em Farmácia

-	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,54470	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 1,61868	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 1,64460
-	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFEN POM. OFTALMO - EPTEZAN	LONDRICIR R$ 13,37000 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 13,38000	CRISMED COMERCIAL R$ 13,45000

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.04.25

Mariana Ariel Batista
Enfermeira
COREN: 562.068/SP

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:08/07/2025 a 06/08/2025

Certificação Número: 2025070805420475406807

Informação obtida em 14/07/2025 13:00:40

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

PREFEITURA 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.

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090400551874159905367340006111650000146364
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.507
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.463,64
VALOR COBRADO 1.463,64
==========
NR.AUTENTICACAO C.1BB.619.CC8.1DF.1D3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Plan OK
Chist 32

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.007.694 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-694-100.402.765.7	135251864964697

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	29.505.759/0003-70	07/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520	SANTA CASA	15135-002	07/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	17:00:00

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0007694/1	06/08/2025	1.463,64						

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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
1.463,64	175,63	0,00	0,00	1.463,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.463,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	[1]				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CX PAP	DIVERSOS	0007694	150,000	150,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898007676051	+ AGUA INJECAO 10ML CX/200 Vlr Aprox Tributos R$16,8	EQUIPLEX	27/12/2026	2433414	30049099		000	5102	UNI	800,00	0,1750	0	0	0	R$ 140,00	140,00	16,80	0,00	12	0
7898007676235	+ CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP Vlr Aprox Tributos R$21,6	EQUIPLEX	29/03/2027	2530740	30049099		000	5102	UNI	1000,00	0,1800	0	0	0	R$ 180,00	180,00	21,60	0,00	12	0
7898007677331	+ CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 Vlr Aprox Tributos R$16,32	EQUIPLEX	29/05/2027	2513104	30049099		000	5102	UNI	40,00	3,4000	0	0	0	R$ 136,00	136,00	16,32	0,00	12	0
7898007677171	+ CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML CX. C/24 Vlr Aprox	EQUIPLEX	08/05/2027	2512735	30049099		000	5102	UNI	168,00	3,8900	0	0	0	R$ 653,52	653,52	78,42	0,00	12	0

Sem PVC.

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$175,63 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<| | A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0402765
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO: 1281736 PEDIDO: 1281736 : Contratode Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. Ent: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 252 0 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 Receb: 08H AS17HRS DE SEGUNDA A S

RESERVADO AO FISCO

Vicria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Impresso pelo GESTCON - www.gestcom.com.br

Entrada / Transf Almoxarif cod 133472
cod. 1145 08/07/25

MEDICAMENTOS

Mariana Alves
Enfermeira
COREN: 362686/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
10.07.25

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.007.694
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.007.694 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-694-100.402.765.7	135251864964697

7897947706538	Tributos R$78,42 + KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR Vlr Aprox Tributos R$22,69	FRESENIUS	01702/2027	74UC0941	30049099		000	5102	UNI	48,00	3,9400	0	0	0	R$ 189,12	189,12	22,69	0,00	12	0
7898122911808	+ LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN Vlr Aprox Tributos R$19,8	HYPOFARMA	30/06/2026	24061599	30039053		000	5102	FRA	50,00	3,3000	0	0	0	R$ 165,00	165,00	19,80	0,00	12	0

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
10.07.25

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$175,63 Conforme Lei nº 12.741/12
	ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|
	A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0402765
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO: 1281736 PEDIDO: 1281736 : Contratode Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. Ent: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 252 0 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 Receb: 08H AS17HRS DE SEGUNDA A S

RESERVADO AO FISCO

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

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 06/08/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/07/2025	NF 0007694/1	DM	N	07/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04055187-4

(=) Valor do Documento: 1.463,64

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 29,27 e juros de R$ 4,88 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04055187-4

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 05518.741599 05367.340006 1 11650000146364

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 06/08/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/07/2025	NF 0007694/1	DM	N	07/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04055187-4

(=) Valor do Documento: 1.463,64

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 29,27 e juros de R$ 4,88 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04055187-4

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Cotação N° 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

Dados do fornecedor

CNPJ:	14.115.388/0004-23	**I.E.:**	373.377.997.119
Telefone:	(62) 4009-2100	**Email:**	vendedores@ellodistribuicao.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE		
Validade da proposta:	05/07/2025	**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
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	AGUA INJECAO 10ML CX/200 - - EQUIPLEX	am10ml c/ 200.0	800 AM10MLS	R$ 0,175	R$ 140,00	07/07/2025 11:50	-
13321	APARELHO DE BARBEAR	APARELHO DE BARBEAR MAXICOR PLUS - - MAXICOR	un c/ 1.0	100 UNS	R$ 0,89	R$ 89,00	07/07/2025 11:50	-
13723	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA	fa20ml c/ 25.0	50 FA20MLS	R$ 3,30	R$ 165,00	07/07/2025 11:50	-
14238	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9%250ML ISENTO DE PVC	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX	fr250ml c/ 40.0	40 FR250MLS	R$ 3,40	R$ 136,00	07/07/2025 11:50	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX	am10ml c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,18	R$ 180,00	07/07/2025 11:50	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML CX. C/24 - - EQUIPLEX	fr500ml c/ 24.0	168 FR500MLS	R$ 3,89	R$ 653,52	07/07/2025 11:50	-
14239	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS	fr250ml c/ 48.0	48 FR250MLS	R$ 3,94	R$ 189,12	07/07/2025 11:50	SORO FARMACE FRASCO NÃO É ISENTO DE PVC COMO SOLICITADO
14247	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS	fr500ml c/ 30.0	30 FR500MLS	R$ 4,75	R$ 142,50	07/07/2025 11:50	FRASCO SEM PVC

Subtotal

Subtotal **R$ 1.695,14000**

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Daniela Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 59191

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Mariana Paes Bertoia
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,17500	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,17500	SUPERMED R$ 0,18610
-	APARELHO DE BARBEAR	SUPERMED R$ 0,61780 Não atingiu faturamento mínimo	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,62544 Não atingiu faturamento mínimo	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,89000
-	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,30000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,71240	ASTRA FARMA R$ 3,71360
-	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9%250ML ISENTO DE PVC	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,40000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 3,66000	ASTRA FARMA R$ 3,79290
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,18000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,19400	SUPERMED R$ 0,19490
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,89000	FARMARIN R$ 3,90000	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 4,25000
SORO FARMACE FRASCO NÃO É ISENTO DE PVC COMO SOLICITADO	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,18800 Fornecedor cotou produto errado	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,94000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 3,94500 Sem Justificativa
FRASCO SEM PVC	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,75000	DIMASTER SP R$ 5,30000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 5,52000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]: 28.785.541-7

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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

Nome: ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:26:20 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **64E0.129F.DE45.A65E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.115.388/0001-80

Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Endereço: - AV ANAPOLIS QD 00 LT 02 FAZENDA - / FAZENDA PLANICIE PE / GOIANIA / GO / 74780-562

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

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

Validade:28/06/2025 a 27/07/2025

Certificação Número: 2025062802081842427911

Informação obtida em 14/07/2025 12:50:13

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER, 94 JARDIM NOVA ITAPEVI ITAPEVI SP

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E FISCAL DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Número: 315435 **Data Geração: 09/03/25 00:04** **Data de Validade: 05/09/25 00:04**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI, no uso da atribuição que lhe confere o artigo 445, da Lei Complementar Nº 34, de 23 de Dezembro de 2005, CERTIFICA que nesta data, com base nas informações do cadastro, o contribuinte abaixo identificado, encontra-se quites com os cofres públicos, ficando desde já, ressalvado o direito da Fazendo Pública, cobrar eventuais débitos que vierem a ser apurados e desde que devidamente comprovados. e por ser verdade firma a presente certidão.

Fica ressalvada a possibilidade de identificação de quaiser outros débitos, por qualquer meio, pela Prefeitura do Município de Itapevi.

E por ser verdade firma a presente certidão.

Identificação

Ccm	**40881 Situação: Ativo**
Razao Social	**ELLO DISTRIBUICAO LTDA**
CNPJ / CPF	**14.115.388/0004-23**
Inscrição Estadual/RG	**373.377.997.119**
Endereco	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730 - CEP 06696-**
Bairro	**110**
Endereço Entrega	**ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP**
Bairro Entrega	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730**
	ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP

Atividade COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Data Emissão: 26/03/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
http://www.itapevi.sp.gov.br

Número: 315435
Inscrição: 40881

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

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Certidão Emitida Gratuitamente

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090210811800700036877173211650000116400
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 80.508
NOSSO NUMERO 21081180000036877
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.164,00
VALOR COBRADO 1.164,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.272.2D3.4AA.539.168
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Item OK Item OK

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 000.072.433
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 2600 7100 0106 5500 0000 0724 3311 1572 7175

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	135251863272579 07/07/2025 15:16:37

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	07/07/2025
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: 72433 - Valor Original: R$ 1.164,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.164,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/08/2025
Valor	R$1.164,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	328,48 (28,22 %)	1.164,00

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	1.164,00

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 ANE	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			11,400	11,400

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$ 188,80 FEDERAL E R$ 139,68 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 24IVE6601 QT: 6000 VAL: 30/11/26	90181100	240	5102	UN	6000	0,1940	0,00	1.164,00	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 10/07/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF/SP 42352

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EmailTransporte: contato@inteligenciadostransportes.com.br OC 1281736 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 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 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 328,00 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: 1281736	Lucinéia Vieira Aux. Administrativa COREN 395.541-TE 10/07/25

Entregue na mecanp. Ped 1151 10/07/25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2025 15:16:55

e-SIST v 4.01

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00036.877173 2 11650000116400

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
21081180000036877

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
06/08/2025	72433	DM	R$	1.164,00

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 00036.877173 2 11650000116400

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
2108118000003687	72433	06/08/2025	1.164,00	

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
07/07/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
07/07/2025

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 00036.877173 2 11650000116400

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
06/08/2025

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
07/07/2025	72433	DM	N	07/07/2025	21081180000036877

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.164,00

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 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	*04/07/2025 09:00*
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

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:	09/07/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddi
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	6000 UNS	R$ 0,194	R$ 1.164,00	07/07/2025 11:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.164,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	CIRURGICA KD R$ 0,19400	DIMASTER SP R$ 0,19900	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20180

Ana Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
10/07/25

Mariana Faria Batista
Enfermeira
COREN/SP 362.068/SP

Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112832

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.735.541-7
10/07/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

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:30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063005041499406275

Informação obtida em 04/07/2025 08:23:47

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

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 09.260.071/0001-06

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

Certidão nº	25060748428-27
Data e hora da emissão	24/06/2025 13:50:06
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691321400140111040601228250013411650000051240
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 80.509
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 512,40
VALOR COBRADO 512,40
==========
NR.AUTENTICACAO A.606.4C0.61C.EB3.F24
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Precision

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. 000.074.731
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0747 3110 1960 7557

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	135251861023951 - 07/07/2025 13:06:01

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	07/07/2025
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.	06/08/2025
Valor	R$ 512,40

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
512,40	78,05	0,00	0,00	0,00	0,00	512,40
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	512,40

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**
3	Volumes			29,334	29,334

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
15251	(717) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2511399 Qt: 1 Val: 03/03/27 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	1	102,0000	102,00	102,00	12,24			12,00	
15483	(727) RINGER C/ LACTATO CX/24 FR - 500ML EQUIPLEX O+ Lote: 2415855 Qt: 1 Val: 31/08/26 FCI:4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	5102	CX	1	134,4000	134,40	134,40	16,13			12,00	
14996	HYPLEX B (VITAMINAS DO COMPLEXO B) C/2 ML CX/ 100AMP (IV/IM) HYPOFARMA S+ PmPf: 12,68 Lote: 23121501 Qt: 3 Val: 31/12/25	30039019	000	5102	CX	3	92,0000	276,00	276,00	49,68			18,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/07/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Judinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1281736#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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70.
ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1281736#APOIO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1960627
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 68,92 Estadual: R$ 61,49 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Enfermeira COREN: 362.080/SP

Impresso em 07/07/2025 as 13:06:31

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**07/07/2025**	**06/08/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (6436) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,S/N - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: **74731-01**	Nosso Número: 0012282	Valor do Documento: **512,40**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01228.250013 4 11650000051240**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **06/08/2025**

Beneficiário
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04

Cód.Cooper./Cód.Beneficiário: **3214/401110-4**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/07/2025	**74731-01**	**DM**	**N**	**07/07/2025**	**0012282-5**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	1	**R$**			**512,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,17 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,25
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

NF OK

Cotação N° 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

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:	07/07/2025	**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
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	unidade c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 0,92	R$ 276,00	07/07/2025 11:50	-
13762	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	EQUIPLEX	unidade c/ 24.0	24 FR500MLS	R$ 5,60	R$ 134,40	07/07/2025 11:50	-
14248	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	EQUIPLEX	unidade c/ 24.0	24 FR500MLS	R$ 4,25	R$ 102,00	07/07/2025 11:50	FRASCO SEM PVC

Subtotal

Subtotal **R$ 512,40000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,92000	MEDLIVE / RS R$ 0,94080	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,96683
	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 5,60000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 5,73046	SUPERMED R$ 5,77280
FRASCO SEM PVC	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 4,25000	CIR. SÃO JOSÉ R$ 4,56000	LONDRICIR R$ 4,73400

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28.735.541-7
10.07.25

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362
08/07/25

08/07/25
Daniela Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 59191

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Paiva Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

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:01/07/2025 a 30/07/2025

Certificação Número: 2025070102165029195060

Informação obtida em 14/07/2025 12:52:51

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: 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 43322/2025 **Data Geração: 22/05/2025** **Data 22/06/2025**

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: 22/05/2025

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: **43322/2025**
Inscrição **9107752**

ATENÇÃO Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ**

Certidão Emitida Gratuitamente

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090400551775159905367340006211650000023150
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.510
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 231,50
VALOR COBRADO 231,50
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C47.D0B.BAC.406.33A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Plan OK
Christ 32

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.007.689 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-689-100.156.556.9	135251864445908

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	29.505.759/0003-70	07/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520	SANTA CASA	15135-002	07/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	16:26:02

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0007689/1	06/08/2025	231,50						

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
231,50	33,12	0,00	0,00	231,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	231,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	[1]				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX PAP	DIVERSOS	0007689	18,600	18,600

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898931988022	APARELHO DE BARBEAR MAXICOR PLUS Vlr Aprox Tributos R$24,25 COD. CEST: 2006300	MAXICOR	17/03/2031	240318	82121020		200	5102	UNI	100,00	0,890	0	0	0	R$ 89,00	89,00	16,02	0,00	18	0
7897947706545	+ KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R$17,1	FRESENIUS	22/12/2026	74UA0306	30049099		000	5102	UNI	30,00	4,750	0	0	0	R$ 142,50	142,50	17,10	0,00	12	0

MEDICAMENTOS R$ 142,50

MATERIAIS MÉDICOS R$ 89,00

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$41,35 Conforme Lei n 12.741/12
ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<!!
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0156556
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO: 1281736 : Contratode Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DESAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. Ent: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 Receb: 08H AS17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.

Vic. Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 735.541-7

Mariana Dias Bailes
Enfermeira
COREN: 302.666/SP

EMITIDO PELO GESTCOM - www.gestcom.com.br

Pernambuco
Ped. 1153 10/07/25

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

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 06/08/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/07/2025	NF 0007689/1	DM	N	07/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04055177-5

(=) Valor do Documento: 231,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 4,63 e juros de R$ 0,77 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04055177-5

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 05517.751599 05367.340006 2 11650000023150

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 06/08/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/07/2025	NF 0007689/1	DM	N	07/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número: 109/04055177-5

(=) Valor do Documento: 231,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 4,63 e juros de R$ 0,77 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04055177-5

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Cotação Nº 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

Dados do fornecedor

CNPJ:	14.115.388/0004-23	**I.E.:**	373.377.997.119
Telefone:	(62) 4009-2100	**Email:**	vendedores@ellodistribuicao.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE		
Validade da proposta:	05/07/2025	**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
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	AGUA INJECAO 10ML CX/200 - - EQUIPLEX	am10ml c/ 200.0	800 AM10MLS	R$ 0,175	R$ 140,00	07/07/2025 11:50	-
13321	APARELHO DE BARBEAR	APARELHO DE BARBEAR MAXICOR PLUS - - MAXICOR	un c/ 1.0	100 UNS	R$ 0,89	R$ 89,00	07/07/2025 11:50	-
13723	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA	fa20ml c/ 25.0	50 FA20MLS	R$ 3,30	R$ 165,00	07/07/2025 11:50	-
14238	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9%250ML ISENTO DE PVC	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX	fr250ml c/ 40.0	40 FR250MLS	R$ 3,40	R$ 136,00	07/07/2025 11:50	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX	am10ml c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,18	R$ 180,00	07/07/2025 11:50	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML CX. C/24 - - EQUIPLEX	fr500ml c/ 24.0	168 FR500MLS	R$ 3,89	R$ 653,52	07/07/2025 11:50	-
14239	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS	fr250ml c/ 48.0	48 FR250MLS	R$ 3,94	R$ 189,12	07/07/2025 11:50	SORO FARMACE FRASCO NÃO É ISENTO DE PVC COMO SOLICITADO
14247	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS	fr500ml c/ 30.0	30 FR500MLS	R$ 4,75	R$ 142,50	07/07/2025 11:50	FRASCO SEM PVC

Subtotal

Subtotal **R$ 1.695,14000**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Dias Pinto
Enfermeira
COREN 392.086/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
78.785.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,17500	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,17500	SUPERMED R$ 0,18610
-	APARELHO DE BARBEAR	SUPERMED R$ 0,61780 Não atingiu faturamento mínimo	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,62544 Não atingiu faturamento mínimo	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,89000
-	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,30000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,71240	ASTRA FARMA R$ 3,71360
-	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9%250ML ISENTO DE PVC	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,40000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 3,66000	ASTRA FARMA R$ 3,79290
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,18000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,19400	SUPERMED R$ 0,19490
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,89000	FARMARIN R$ 3,90000	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 4,25000
SORO FARMACE FRASCO NÃO É ISENTO DE PVC COMO SOLICITADO	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,18800 Fornecedor cotou produto errado	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,94000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 3,94500 Sem Justificativa
FRASCO SEM PVC	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F FRASCO ISENTO DE PVC	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,75000	DIMASTER SP R$ 5,30000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 5,52000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Isabel G. Bernardali

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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

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

Nome: ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:26:20 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **64E0.129F.DE45.A65E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.115.388/0001-80

Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Endereço: - AV ANAPOLIS QD 00 LT 02 FAZENDA - / FAZENDA PLANICIE PE / GOIANIA / GO / 74780-562

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

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

Validade:28/06/2025 a 27/07/2025

Certificação Número: 2025062802081842427911

Informação obtida em 14/07/2025 12:50:13

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER, 94 JARDIM NOVA ITAPEVI ITAPEVI SP

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E FISCAL DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Número: 315435 **Data Geração: 09/03/25 00:04** **Data de Validade: 05/09/25 00:04**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI, no uso da atribuição que lhe confere o artigo 445, da Lei Complementar Nº 34, de 23 de Dezembro de 2005, CERTIFICA que nesta data, com base nas informações do cadastro, o contribuinte abaixo identificado, encontra-se quites com os cofres públicos, ficando desde já, ressalvado o direito da Fazendo Pública, cobrar eventuais débitos que vierem a ser apurados e desde que devidamente comprovados. e por ser verdade firma a presente certidão.

Fica ressalvada a possibilidade de identificação de quaiser outros débitos, por qualquer meio, pela Prefeitura do Município de Itapevi.

E por ser verdade firma a presente certidão.

Identificação

Ccm	**40881 Situação: Ativo**
Razao Social	**ELLO DISTRIBUICAO LTDA**
CNPJ / CPF	**14.115.388/0004-23**
Inscrição Estadual/RG	**373.377.997.119**
Endereco	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730 - CEP 06696-**
Bairro	**110**
Endereço Entrega	**ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP**
Bairro Entrega	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730**
	ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP
Atividade	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Data Emissão: 26/03/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
http://www.itapevi.sp.gov.br

Número: 315435
Inscrição: 40881

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

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Certidão Emitida Gratuitamente

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090130484000001310274178811650000110000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.511
NOSSO NUMERO 13048400001310274
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00
VALOR COBRADO 1.100,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.218.DAE.EA2.EB0.03A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0866537 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0767 7291 7800 0220 5500 1000 8665 3717 3669 6483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131256769272650 07/07/2025 18:23:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	07/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002	07/07/2025
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
0866537/1	06/08/2025	1.100,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	132,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01010	4,850	4,850

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-022/25 Q: 1.000,0000 F: 10/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: 13 1C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	6108	AP	1.000,00	1,10	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados neste nota fiscal foram conferidos e recebidos
Maria Isabel G. Bernardelli 11/07/25
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
11/07/25

Mariana Reis Oliveira
Enfermeira
COREN: 501.053/SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1281736 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: 08/07/2025 Pedido: 3212447 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3212447 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

Entrada Farmácia 11:59 11/07/25

RESERVADO AC FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG

CEP 32669-712

Fone: 3134394300

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3125 0767 7291 7800 0220 5500 1000 8665 3717 3669 6483

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
0629965800021	67.729.178/0002-20	55	1	0866537	07/07/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL	SP	1732423006	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1°-A do art. 7° do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	10/07/2025 17:20:10	

***TRANSPORTADORA CORRETA * * * NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG/ REDESPACHO NIKKEY LOGISTICA * CNPJ: 15.066.184/0003-21 * ENDEREÇO: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE* MUNICÍPIO: SUMARE * UF: SP * CEP:13178561 * * *

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 562.065/SP

Maria Isabel G. Bernardelli
COREN: 422302

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/08/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
1.100,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	13048400001310274	0866537/01

SACADO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/08/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
1.100,00	13048400001310274

SACADO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01310.274178 8 11650000110000

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/08/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/07/2025	0866537/01	DM	N	07/07/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 13048400001310274

VALOR DO DOCUMENTO: 1.100,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/08/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

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

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01310.274178 8 11650000110000

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/08/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/07/2025	0866537/01	DM	N	07/07/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 13048400001310274

VALOR DO DOCUMENTO: 1.100,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/08/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 22,00)

*** 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

NF OK

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/07/2025 10:26
Data de vencimento: 04/07/2025 09:00
Título: 202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com

Cotação Nº 1281736

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

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: 07/07/2025
Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 600,00
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
13660	CETOPROFENO 100 MG IV FRS-AMP	CROSTALIA	caixa c/ 50.0	50 FR100MGS	R$ 3,2146	R$ 160,73	07/07/2025 11:50	HOSPDROGAS COTOU VALOR ERRADO, SOLICITEI ALTERAÇÃO MAS HOSPDROGAS NÃO ALTEROU.
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 1,10	R$ 1.100,00	07/07/2025 11:50	-
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	07/07/2025 11:50	-
13799	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	100 AM3MLS	R$ 1,5447	R$ 154,47	07/07/2025 11:50	-
13758	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFEN POM. OFTALMO - EPTEZAN	CRISTALIA	caixa c/ 1.0	5 BGS	R$ 13,38	R$ 66,90	07/07/2025 11:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.402,10000**

Mariana Dias Enfermeira COREN

Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
HOSPDROGAS COTOU VALOR ERRADO, SOLICITEI ALTERAÇÃO MAS HOSPDROGAS NÃO ALTEROU.	CETOPROFENO 100 MG IV FRS-AMP	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 0,42110 Valor cotado incorreto	RIOCLARENSE R$ 3,21460	UNIÃO QUIMICA R$ 3,30000
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,10000	MEDLIVE / RS R$ 1,12390	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,13480
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	RIOCLARENSE R$ 7,30000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,73650	MEDLIVE / RS R$ 7,76620

Maria Isabel G. Bernardi FARMACÊUTICA CRF-SP 42552 11/07/25

Maira Regina Stuchi Farmacêutica CRF-SP: 90.291 11/07/2025

Jucineia Vieira Aux. Administrativa 11-07-25

-	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,54470	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 1,61868	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 1,64460
-	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFEN POM. OFTALMO - EPTEZAN	LONDRICIR R$ 13,37000 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 13,38000	CRISMED COMERCIAL R$ 13,45000

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli

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: 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:08/07/2025 a 06/08/2025

Certificação Número: 2025070805420475406807

Informação obtida em 14/07/2025 13:00:40

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

PREFEITURA 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.

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100037916178211650000163418
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.512
NOSSO NUMERO 20805130000037916
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.634,18
VALOR COBRADO 1.634,18
==========
NR.AUTENTICACAO D.75C.BF0.7C0.B2B.3CE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000624622
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0140 5500 1000 6246 2217 2273 4888

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256768724997 07/07/25 15:39:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	07/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	07/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423006	SP		15:38:56

FATURA / DUPLICATA

001 06/08/2025 1.634,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.634,18	196,11	0,00	0,00	1.634,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.634,18

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
3	VOLUME(S)		668870	14,491 Kg	14,491 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01619400 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL - 25050327/FAB.01/03/25/VAL.30/03/27 C/ 100 FR	0 300	6108 500	3 CV	357,000000	0,00% 0,00	1.071,00	1.071,00 1.071,00	0,00 0,00	128,52	0,00		12,00	0,00
01428000 3005.90.90	COMPRESSA 11 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - D14-1/FAB.07/04/25/VAL.07/04/30	1 0	6108 000	900 PC	0,444400	0,00% 0,00	399,96	399,96 399,96	0,00 0,00	48,00	0,00		12,00	0,00
01225500 3004.90.99	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP /VP - B25A2957/FAB.01/02/25/VAL.28/02/27 C/ 30 CP	0 30	6108 500	1 CV	1,080000	0,00% 0,00	1,08	1,08 1,08	0,00 0,00	0,13	0,00		12,00	0,00
01278100 3004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 24070174/FAB.01/06/24/VAL.30/06/26 C/ 10 FR	0 10	6108 500	1 CV	162,140000	0,00% 0,00	162,14	162,14 162,14	0,00 0,00	19,46	0,00		12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 1.234,22

MATERIAIS MÉDICOS R$ 399,96

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/07/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Judiméia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 428.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO APOIO COTACOES - COTACAO 1281736 - 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: 668870
Volume M3: 0,126880
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$: 33,73

RESERVADO AO FISCO

Mariana Trivelatto Freitas
Enfermeira
COREN: 352.000/SP

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Farmácia 08/07/25
Cód: 1144
Conf: 23:20

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	624622/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	208051300000379	06/08/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 1.634,18

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | DATA DE PROCESSAMENTO: 07/07/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/07/2025	624622/01	DM	N	07/07/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 06/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	06/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000037916
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.634,18
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 DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00037.916178 2 11650000163418

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
07/07/2025	624622/01	DM	N	07/07/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 06/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	06/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000037916
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.634,18
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

NFOK

Cotação Nº 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	*04/07/2025 09:00*
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	00.874.929/0001-40	**I.E.:**	5259495840034
Telefone:	(35) 3449-1950	**Email:**	tonielle.coutinho@medcentercomercial.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h.		
Validade da proposta:	07/07/2025	**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
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL G - - BLAU	am1g c/ 100.0	300 AM1GS	R$ 3,57	R$ 1.071,00	07/07/2025 11:50	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	COMPRESSA 11 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA	pct c/ 1.0	900 PCTS	R$ 0,4444	R$ 399,96	07/07/2025 11:50	-
13713	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP G/VP - - BRAINFARMA	co25mg c/ 30.0	30 CO25MGS	R$ 0,0358	R$ 1,074	07/07/2025 11:50	EMBALAGEM COM 500 CPO, MUITA QUANTIDADE P UNIDADE.
13466	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	LUVA 6,5 CIRURGICA ESTERIL I - - BE CARE	pr c/ 1.0	100 PARS	R$ 1,2375	R$ 123,75	07/07/2025 11:50	-
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	SUXAMETONIO 100 MG F/AS - - BLAU	fr c/ 10.0	10 FA100MGS	R$ 16,2143	R$ 162,143	07/07/2025 11:50	-

falta

Subtotal

Subtotal **R$ 1.757,92700**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MED CENTER R$ 3,57000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,75740	GLOBAL HOSPITALAR R$ 3,82380

Recebi -
Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
08/07/25

Recebi 07/07/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 59191

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07/07/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

-	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,04737 Não atingiu faturamento mínimo	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,06000 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,44440
EMBALAGEM COM 500 CPO, MUITA QUANTIDADE P UNIDADE.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02210 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,02210 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	MED CENTER R$ 0,03580
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	MED CENTER R$ 1,23750	SUPERMED R$ 1,26100	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,28000
-	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	MED CENTER R$ 16,21430	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 16,93400	Medka Hospitalar R$ 16,95000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN:

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062605390070290847

Informação obtida em 14/07/2025 13:10:06

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

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300324356179111650000081509
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 80.513
NOSSO NUMERO 31367730000324356
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 815,09
VALOR COBRADO 815,09
==========
NR.AUTENTICACAO 7.BA9.51D.D52.8ED.7CA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Item OK chamado

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 815.09 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/07/25	

NFe Nº. 000.121.082
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. 000.121.082
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0731 3782 8800 0409 5500 1000 1210 8211 5374 1689

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	233250250776241 - 07/07/2025 16:40:22

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	07/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	07/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIRASSOL	SP	17997679737		17:40:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/08/2025
Valor	R$ 815,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
815,09	90,93	0,00	0,00	0,00	0,00	815,09

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	815,09

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
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			36,940	36,940

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
33999	COLETOR PERFURO CORTANTE 7,0L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 10757 Qt: 5 Val: 22/05/30	48191000	000	6108	CX	5	64,6920	323,46	323,46	38,82			12,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: ASH10901 Qt: 48 Val: 13/05/27 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	48	8,4500	405,60	405,60	48,67			12,00	
38442	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ IV C/10 FA 5ML/VOLPHARMA G+ Lote: A0830088 Qt: 1 Val: 31/12/26	30049079	200	6108	CX	1	86,0300	86,03	86,03	3,44			4,00	

MATERIAIS MÉDICOS R$ 729,06
MEDICAMENTOS R$ 86,03

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/07/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1281736
ENTREGAR TERÇA, DIA 08/07
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: 15373427 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 7 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1281736#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$ 134.07 Estadual: R$ 179.32 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 50.62
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.07.25

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Entregue
Faturado
Conf. NFS2 10/07/25
Romaneio 333759

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:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA **RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ** **31.378.288/0004-09**	**3370-7/0006158-1**	**07/07/2025**	**06/08/2025**
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: **121082-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000324356	Valor do Documento: **815,09**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-0** **00190.00009 03136.773003 00324.356179 1 11650000081509**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **06/08/2025**
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: **07/07/2025**	No. do documento **121082-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/07/2025**	Nosso Número **31367730000324356-2**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **815,09**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 4,08 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

NF OK

Cotação N° 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	*04/07/2025 09:00*
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

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:	07/07/2025	**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
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	unidade c/ 20.0	100 UNS	R$ 3,23462	R$ 323,462	07/07/2025 11:50	-
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1.0	48 RLS	R$ 8,45	R$ 405,60	07/07/2025 11:50	-
13649	ROCURONIO (BROMETO) 10MG/ML 5ML INJETAVEL	VOLPHARMA	unidade c/ 10.0	10 AM50MGS	R$ 8,603	R$ 86,03	07/07/2025 11:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 815,09200**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,23462	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,28050	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,29738
-	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,45000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,45708	SUPERMED R$ 8,49450
-	ROCURONIO (BROMETO) 10MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,60300	UNIÃO QUIMICA R$ 9,20000	MEDLIVE / RS R$ 9,36300

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 328.785.541-7
10/07/25

Mariana Frias Almeida
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF: 42352
10/07/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:01/07/2025 a 30/07/2025

Certificação Número: 2025070102285060755196

Informação obtida em 14/07/2025 12:57:01

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

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

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

Nome: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66

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

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

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

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Pirai
Secretaria de Fazenda
Divisão de Tributação
Certidão Negativa de Débito

SINTAX - MCC
16/09/2024 09:38:48

Dados da certidão

Número	Data de validade	Número do requerimento	Data de emissão
7126	15/12/2024	7126	16/09/2024

Dados do contribuinte

Nome/razão social do contribuinte
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço de correspondência
RUA XV DE NOVEMBRO, 450, GALPAO 2 - CEP: 27175000, Bairro: CENTRO
Município
Piraí - RIO DE JANEIRO
CPF/CNPJ
31378288000409
Atividade econômica

Ressalvas

Finalidade

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

Local/data de expedição: Prefeitura Municipal de Pirai, 16/09/2024

Carlos Rodrigo Chagas Cruz
Agente Administrativo I
Mat. 12504

CARLOS RODRIGO CHAGAS CRUZ
Agente Administrativo I

Adriana das Neves
Chefe de Setor de Cadastro Fiscal
Matrícula 12637

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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080628465086553928070001211650000472818
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 80.514
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.728,18
VALOR COBRADO 4.728,18
==========
NR.AUTENTICACAO 0.250.A00.59B.26A.E8D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.160.808
Série 001
Folha 1/2

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1608 0810 2796 5598

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	135251865531226 - 07/07/2025 17:33:41

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	07/07/2025
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.	06/08/2025
Valor	R$ 4.728,18

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
3.495,73	440,56	0,00	0,00	0,00	0,00	4.728,18
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	4.728,18

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
20	Volumes			156,150	156,150

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	Ad IQ IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 8.66 Lote: BD-001/25 Qt: 100 Fab: 28/01/25 Val: 31/12/26 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,6329	363,29	363,29	43,59			12,00	
34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR G+ PMC: 3.97 Lote: H-041/25 Qt: 700 Fab: 06/05/25 Val: 30/04/27 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	500	5102	AP	700	1,1797	825,79	825,79	99,09			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: 11/03/27	30049099	000	5102	CP	300	0,0734	22,02	22,02	2,64			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV AUROBINDO PHARMA G+ PmPf: 31,73 PMC: 3.44 Lote: AFJA25001A Qt: 90 Fab: 01/01/25 Val: 31/12/26	30049079	200	5102	CP	90	0,3726	33,53	33,53	4,02			12,00	
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR FARMARIN O+ Lote: G056125B Qt: 1020 Fab: 28/05/25 Val: 28/05/27	30049099	020	5102	FR	1.020	2,8999	2.957,87	1.725,42	207,05			12,00	
49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG CRISTÁLIA S+ PMC: 73.09 Lote: 50021947 Qt: 10 Fab: 18/11/24 Val: 18/11/26 FCI:0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28	30049019	500	5102	BG	10	13,7570	137,57	137,57	24,76			18,00	
56971	SCALP 21G 0,8x19MM ESTÉRIL CX C/ 100 UNID/TKL Lote: JC21-250205 Qt: 1000 Fab: 05/02/25 Val: 04/02/29	90183929	200	5102	UN	1.000	0,1932	193,20	193,20	34,78			18,00	

MEDICAMENTOS R$ 4.340,07 MATERIAIS MÉDICOS R$ 388,11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1281736 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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#1281736#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2796559
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$ 641,18 Estadual: R$ 580,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
COREN-SP 541.7

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN-SP 541.7

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
COREN-SP 541.7
10.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Impresso em 07/07/2025 as 17:33:41

www.geweb.com.br

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. 000.160.808
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1608 0810 2796 5598

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	**135251865531226 - 07/07/2025 17:33:41**

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
23009	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 300 INJEX Lote: 6520/25 Qt: 600 Fab: 04/04/25 Val: 02/04/30	90183119	000	5102	UN	600	0,2905	174,31	174,31	20,92			12,00	
56193	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY Lote: 2481418 Qt: 10 Fab: 30/03/25 Val: 28/02/30	90183921	600	5102	UN	10	2,0600	20,60	20,60	3,71			18,00	

MEDICAMENTOS R$ 340,07

MATERIAIS MEDICOS R$ 388,14

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 29.725.541-7
08.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Fidelis Emilio
Enfermeira
COREN: 362.008/SP

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**07/07/2025**	**06/08/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 160808-01	Nosso Número: 00062846	Valor do Documento: **4.728,18**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 06284.650865 53928.070001 2 11650000472818**

Local de Pagamento:					Vencimento
					06/08/2025
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: **07/07/2025**	No. do documento **160808-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/07/2025**	Cart./Nosso Número **109/00062846-5**
Uso do Banco	Carteira **109** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **4.728,18**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,15 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 94,56
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 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres, RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

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:	07/07/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13634	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML IV INJETAVEL (APENAS COM SORO)	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	100 AM5MLS	R$ 3,6329	R$ 363,29	07/07/2025 11:50	-
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	700 AM5MLS	R$ 1,1797	R$ 825,79	07/07/2025 11:50	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	300 CO10MGS	R$ 0,0734	R$ 22,02	07/07/2025 11:50	-
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	AUROBINDO PHARMA	unidade c/ 30.0	90 CO75MGS	R$ 0,37256	R$ 33,5304	07/07/2025 11:50	-
13674	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	CRISTÁLIA	unidade c/ 10.0	10 BI30GS	R$ 13,757	R$ 137,57	07/07/2025 11:50	-
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	TKL	unidade c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,1932	R$ 193,20	07/07/2025 11:50	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	INJEX	unidade c/ 300.0	600 UNS	R$ 0,29052	R$ 174,312	07/07/2025 11:50	
13571	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	MEDIX/TOP QUALITY	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,06	R$ 20,60	07/07/2025 11:50	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMARIN	unidade c/ 60.0	1020 FR100MLS	R$ 2,89987	R$ 2.957,8674	07/07/2025 11:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.728,17980**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML IV INJETAVEL (APENAS COM SORO)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,63290	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,67670	RIOCLARENSE R$ 3,74000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
08/07/25

Daniela Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 69191

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
Tel: 28.785.541-7

Mariana Prieto Zanetti
Enfermeira
COREN: 502.065/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	Apta Hospitalar R$ 1,04620 Condição de pagamento ofertada não atende ao financeiro	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,17970	MEDLIVE / RS R$ 1,21000
-	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,07340	SUPERMED R$ 0,08070	SUPERMED R$ 0,08070
-	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CRISMED COMERCIAL R$ 0,31800 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,37256	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,39500
-	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 13,08500 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 13,75700	CRISMED COMERCIAL R$ 14,15000
-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,19320	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,20800	SUPERMED R$ 0,21010
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,29052	SUPERMED R$ 0,29660	SUPERMED R$ 0,29660
-	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,06000	SOMA/SP R$ 2,20000	LONDRICIR R$ 2,32300
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,89987	FARMARIN R$ 2,90000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 2,90000

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
10.07.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47392

Mariana Dias Emidio
Enfermeira
COREN-SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:27/06/2025 a 26/07/2025

Certificação Número: 2025062706330943101453

Informação obtida em 14/07/2025 08:28:55

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

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

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

Nome: 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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080338796009328940700009311650000445128
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	80.515
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.451,28
VALOR COBRADO	4.451,28

==========

NR.AUTENTICACAO 5.ABA.684.22C.EC7.51A

==========

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

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

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

SOMASP 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. 328013
Série 1

Chave de Acesso
3525.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3280.1310.0592.2919
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		135251866836082
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	07/07/2025
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

328013-A 06/08/2025 4.451,28									

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
490806		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
3.814,77	489,38	0,00	0,00	4.451,28

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	1.169,71	4.451,28

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ	KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
11				124,380	124,380	0,354

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
2251	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (0520100402) RIOQUIMICA Lote: 2404808 26/11/2027 Fabr: 27/11/2024 Cod.Fabr: 0520100402 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7897780203294 Decr: Trib. Aprox R$: 5,45 Federal e 5,39 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	UN	30,000	1,35000	40,50	40,50	7,29	0,00	0,00	18,00
2489	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML S/FECH HYPOFARMA Lote: 25061541 30/06/2027 Fabr: 03/06/2025 Cod.Fabr: 4202.0041 Reg.MS: 1038700560087 EAN13: SEM GTIN Decr: 59 Trib. Aprox R$: 72,50 Federal e 71,69 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	FRC	35,000	15,40000	539,00	314,40	37,73	0,00	0,00	12,00
60268	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA BEKER Lote: B0213MAI25 30/05/2027 Fabr: 14/05/2025 Cod.Fabr: 55004 Reg.MS: 1034600030180 EAN13: 7898170783082 Decr: 59 Trib. Aprox R$: 63,55 Federal e 62,84 Estadual Fonte:IBPT	30049099	520	5102	BL	70,000	6,75000	472,50	275,61	33,07	0,00	0,00	12,00
42919	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA ALMOTOLIA 100ML RIOHEX RIOQUIMICA Lote: 2501421 08/04/2028 Fabr: 08/04/2025 Cod.Fabr: 0530102005 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 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
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$: 42,77 Federal e 57,24 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	600,000	0,53000	318,00	318,00	57,24	0,00	0,00	18,00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 25050588 31/05/2027 Fabr: 07/05/2025 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 87,43 Federal e 78,00 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	1000,000	0,65000	650,00	650,00	78,00	0,00	0,00	12,00
58306	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO (G) LEGRAND/GERMED PORT.344/98 (B1) Lote: 407435 22/09/2026 Fabr: 22/09/2024 Cod.Fabr: 14772 Reg.MS: 1677302190084 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 1,07 Federal e 0,96 Estadual Fonte:IBPT	30049064	500	5102	CP	210,000	0,03800	7,98	7,98	0,96	0,00	0,00	12,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/07/25

Entrada Farmacia cod 1150 10/07/25 Ivanir 133752

MEDICAMENTOS R$ 4133,28
MATERIAIS MÉDICOS R$ 318,00

Mariana Pilar Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 35.541-7
10.07.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58493	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA Lote: 25040568 30/04/2027 Fabr: 11/04/2025 Cod.Fabr: 4101.0055 Reg.MS: 1038700520018 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 39,81 Federal e 35,52 Estadual Fonte:IBPT	30039047	000	5102	AMP	400,000	0,74000	296,00	296,00	35,52	0,00	0,00	12,00
3788	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA Lote: 25040461 30/04/2027 Fabr: 23/04/2025 Cod.Fabr: 4301.0069 Reg.MS: 1038700380011 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 13,99 Federal e 12,48 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	5102	AMP	200,000	0,52000	104,00	104,00	12,48	0,00	0,00	12,00
44024	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA Lote: 25051117 29/04/2027 Fabr: 29/04/2025 Cod.Fabr: PA8829 Reg.MS: 1163701050012 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 57,10 Federal e 50,94 Estadual Fonte:IBPT	30043210	500	5102	F/A	150,000	2,83000	424,50	424,50	50,94	0,00	0,00	12,00
57954	MIDAZOLAM 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO PORT 344/98 (B1) Lote: 68470502 08/04/2028 Fabr: 08/04/2025 Cod.Fabr: 6847 Reg.MS: 1037006360194 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 16,75 Federal e 14,94 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	AMP	50,000	2,49000	124,50	124,50	14,94	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$: 63,75 Federal e 56,88 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	600,000	0,79000	474,00	474,00	56,88	0,00	0,00	12,00
59202	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA. Lote: 25040229 30/04/2027 Fabr: 06/05/2025 Cod.Fabr: 4101.0216 Reg.MS: 1038700580045 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 42,50 Federal e 37,92 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	400,000	0,79000	316,00	316,00	37,92	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$: 20,77 Federal e 14,87 Estadual Fonte:IBPT	30049039	200	5102	FRC	10,000	12,39000	123,90	123,90	22,30	0,00	0,00	18,00
1654	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2) Lote: 9069604 14/04/2027 Fabr: 14/04/2025 Cod.Fabr: 9069 Reg.MS: 1037005020063 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 69,40 Federal e 61,92 Estadual Fonte:IBPT	30049039	520	5102	AMP	600,000	0,86000	516,00	300,98	36,12	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares

ID 1281736 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DDE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Decretos: 18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

MEDICAMENTOS R$ 4133,28

MATERIAIS MÉDICOS R$ 318,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/07/25

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

Mariana Fries [illegible]
Enfermeira
COREN: 392.[illegible]/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.785.541-7
10.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 03387.960093 28940.700009 3 11650000445128**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/08/2025**
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 07/07/2025	No. do documento 328013- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/07/2025	Nosso Número 109 / 00033879
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.451,28**
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$1,48 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2.00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(-) 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 03387.960093 28940.700009 3 11650000445128**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/08/2025**
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 07/07/2025	No. do documento 328013- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/07/2025	Nosso Número 109 / 00033879
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.451,28**
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$1,48 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(-) 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 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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:	08/07/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 750,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FRS	R$ 1,35	R$ 40,50	07/07/2025 11:50	-
13647	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 35.0	35 FA250MLS	R$ 15,40	R$ 539,00	07/07/2025 11:50	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,48	R$ 44,40	07/07/2025 11:50	-
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	envelope c/ 1.0	600 UNS	R$ 0,53	R$ 318,00	07/07/2025 11:50	-
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1000 AM2,5MLS	R$ 0,65	R$ 650,00	07/07/2025 11:50	-
13789	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	LEGRAND/GERMED	caixa c/ 30.0	210 CO5MGS	R$ 0,038	R$ 7,98	07/07/2025 11:50	-
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	400 AM3MLS	R$ 0,74	R$ 296,00	07/07/2025 11:50	-
13703	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100.0	200 AM2MLS	R$ 0,52	R$ 104,00	07/07/2025 11:50	-
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 50.0	150 FA100MGS	R$ 2,83	R$ 424,50	07/07/2025	-
13800	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 50.0	50 AM10MLS	R$ 2,49	R$ 124,50	07/07/2025 11:50	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1000 AM2MLS	R$ 0,79	R$ 790,00	07/07/2025 11:50	-
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	BEKER	caixa c/ 14.0	70 FR1000MLS	R$ 6,75	R$ 472,50	07/07/2025 11:50	-
13777	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	PHARMASCIENCE	caixa c/ 1.0	10 FR200DSS	R$ 12,39	R$ 123,90	07/07/2025 11:50	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 60.0	600 AM2MLS	R$ 0,86	R$ 516,00	07/07/2025 11:50	-

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa

Mariana Fiorentino Ferreira
COREN: 362.987-SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112832

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Subtotal

Subtotal **R$ 4.451,28000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	SOMA/SP R$ 1,35000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 1,38000	SUPERMED R$ 1,41100
-	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 15,40000	SUPERMED R$ 15,40000	DIMASTER SP R$ 15,90000
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,48000	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 1,67120	SUPERMED R$ 1,69070
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	RIOCLARENSE R$ 0,55470	SUPERMED R$ 0,59510
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,65000	MEDLIVE / RS R$ 0,65690	SUPERMED R$ 0,79000
-	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	SOMA/SP R$ 0,03800	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,04650	Medka Hospitalar R$ 0,05000
-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,74000	SUPERMED R$ 0,74880	SUPERMED R$ 0,74880
-	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,52000	DIMASTER SP R$ 0,52000	MEDLIVE / RS R$ 0,52640
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	SOMA/SP R$ 2,83000	MED CENTER R$ 2,83990	MEDLIVE / RS R$ 2,84990
-	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 2,49000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,53780	MEDLIVE / RS R$ 2,57560
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,79000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,79596	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,83000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	SOMA/SP R$ 6,75000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,75000	SUPERMED R$ 7,15000
-	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	SOMA/SP R$ 12,39000	DIMASTER SP R$ 12,39000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 13,00000
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,86000	MEDLIVE / RS R$ 0,86880	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,93912

Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112632

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
10.07.25

Mariana Enfermeira
COREN: 502.088/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: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:15:20 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **1768.3C08.DFAF.E68A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100 / ALVES DIAS / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09851-550

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

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

Validade:07/07/2025 a 05/08/2025

Certificação Número: 2025070704391249299055

Informação obtida em 14/07/2025 13:02:11

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

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.

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399733805460000002707653501010111650000090450
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 - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.516
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 904,50
VALOR COBRADO 904,50
==========
NR.AUTENTICACAO 9.5EA.150.DF7.9FC.A9F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Planok ch list 32

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 116.527
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1165 2719 2647 0511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135251864010673 07/07/2025 16:00:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104417
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 8083	CNPJ/CPF	29.505.759/0003-70
DATA DA EMISSÃO	07/07/2025		
ENDEREÇO	Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520	BAIRRO/DISTRITO	SANTA CASA
CEP	15.135-002		
MUNICÍPIO	MIRASSOL	FONE/FAX	+55 (17) 3042-1256
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

T06

FATURA/DUPLICATA
30 | BOL=001 Venc=06/08/2025 Valor=904,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
904,50	162,81	0,00	0,00	904,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	904,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - Emitente			
CNPJ/CPF	11.872.656/0001-10				
ENDEREÇO	Av INGLATERRA N. 40	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		UBERLANDIA	MG	0015881100659	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO
1,00				2768129	0,2000 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
812	DIFENIDRAMINA (DIFENIDRIN) 50MG 1ML C/25 AMP - IM/IV | 400449/ 70000033 | 10298017000020 | CRISTALIA | Lote: 50026758 D.Fab: 07/04/25 D.Val: 07/04/28 | 0,0000 | Referencia:400449/ 70000033 | EAN: 7896676405927	30049039	500	5102	UN	2	452,25000	0,00	0,00	904,50	904,50	162,81	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 08/07/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariaisabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
08/07/25

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

ID 1281736 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 cód. 1148 08/07/25

RESERVADO AO FISCO

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN: 302.066/SP

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 116.527
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1165 2719 2647 0511

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	135251864010673 07/07/2025 16:00:35

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:_____

_____

_____

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]: 39.785.541-7
10.07.25

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

Mariana Lopes Barbosa
Enfermeira
COREN-SP 2[illegible]

Santander | 033-7 |

Recibo do Sacado

Vencimento:	Cedente		
06/08/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		
(=) Valor do Documento	**Agência/Código do Cedente**	**Numero do documento**	**Nosso Numero/Código do Documento**
904,50	4247/13002938-	116527	00000207653-5

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
15.135-002 - MIRASSOL - SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |

03399.73380 54600.000027 07653.501010 1 11650000090450

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					**06/08/2025**
Cedente					Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					4247/7338546
Data de Emissão	Numero do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Cód do Doc./Nosso numero
07/07/2025	116527	DM	N	07/07/2025	00000207653-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RCR	R$			**904,50**

Instruções - Texto de responsabilidade do cedente

Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária.
Após o vencimento pagável somente nas agências do Santander.

Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R$ R$ 1,76 ao dia.
Protestar após 3 dias de atraso.
Depósito C/C, se não autorizado, não quita o débito.

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

Sacado INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
15.135-002-MIRASSOL -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Cotação N° 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Titulo:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 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

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:	11/07/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 600,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13685	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	50 AM1MLS	R$ 18,09	R$ 904,50	07/07/2025 11:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 904,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 18,09000	MULTIFARMA R$ 19,21920	DIMASTER SP R$ 20,00000

08/07/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 59191

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
08/07/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.07.25

Marilda Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.088, SP

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:27/06/2025 a 26/07/2025

Certificação Número: 2025062707341791886322

Informação obtida em 14/07/2025 12:58:16

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 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”.

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090366943100300031912173911660000031400
BENEFICIARIO:
LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA
NOME FANTASIA:
LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA
CNPJ: 53.569.776/0001-93
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.517
NOSSO NUMERO 36694310000031912
CONVENIO 03669431
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 314,00
VALOR COBRADO 314,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.0E8.2D7.A2C.C44.81E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 18/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 314,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.029
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA

RUA JOSE ALEXANDRE DE BARROS, 682 SALA 03 - JARDIM PAULISTA - CEP:13456-054 - SANTA BARBARA D'OESTE - SP
TEL:

PLACAS E ETIQUETAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.029 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0753 5697 7600 0193 5500 1000 0010 2911 0153 4500

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
VD DE PRODUTOS ESTAB	135252001446685 18/07/2025 15:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
606425737112		53.569.776/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	18/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	18/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		15:08:42

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1029	314,00	0,00	314,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2025	314,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	84,60	269,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	1 - DESTINATARIO				58.444.407/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AGF TIVOLI 777	SANTA BÁRBARA D'OESTE			SP	606107498110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**

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
160151140220000	CA-3626-001 * PLACAS ID. FOTOLUMINESCENTE * MOD. ACESSO RESTRITO - 200X150MM ;TRIB APROX R$: 3,23 FEDERAL E 4,32 ESTADUAL - FONTE: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	83100000	0400	5101	PC	3,0000	8,000000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160151140320000	CA-3626-002 * PLACAS ID. FOTOLUMINESCENTE * MOD. EXTINTOR 200X200MM ;TRIB APROX R$: 10,36 FEDERAL E 13,86 ESTADUAL - FONTE: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	83100000	0400	5101	PC	7,0000	11,000000	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160151140420000	CA-3626-003 * PLACAS ID. FOTOLUMINESCENTE * MOD. HIDRANTE 200X200MM ;TRIB APROX R$: 2,96 FEDERAL E 3,96 ESTADUAL - FONTE: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	83100000	0400	5101	PC	2,0000	11,000000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160151140527000	CA-3626-004 * PLACAS ID. FOTOLUMINESCENTE * MOD. SETA INDICADORA - 270X150MM ;TRIB APROX R$: 14,79 FEDERAL E 19,80 ESTADUAL - FONTE: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	83100000	0400	5101	PC	10,0000	11,000000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$: 36,18 FEDERAL E 48,42 ESTADUAL - FONTE: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD.I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 9,55, CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 3,04% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006".;;End. Entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - - SANTA CASA - CEP: 15135-002 MIRASSOL - SP- Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ₡3 D.C.L ₡3 Mirassol/SP ₡3 Instituto de Saúde ₡3 Organização Social Faceres	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

VeloSys - www.velosys.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA

PLACAS E ETIQUETAS

RUA JOSE ALEXANDRE DE BARROS, 682 SALA 03 - JARDIM PAULISTA - CEP:13456-034 - SANTA BARBARA D'OESTE - SP
TEL.:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.029 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0753 5697 7600 0193 5500 1000 0010 2911 0153 4500

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
VD DE PRODUTOS ESTAB	135252001446685 18/07/2025 15:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
606425737112		53.569.776/0001-93

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO 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
16015114062700	CA-3626-005 * PLACAS ID. FOTOLUMINESCENTE * MOD. ACESSO RESTRITO - 270X150MM ;TRIB APROX R$: 4,84 FEDERAL E 6,48 ESTADUAL - FONTE: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	83100000	0400	5101	PC	3,0000	12,000000	36,00	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 22/07/25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: [illegible]5.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Vencimento: **07/08/2025**

Beneficiário LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA - CNPJ: 53.569.776/0001-93
RUAJOSEALEXANDREDEBARROS,682 SALA03 JARDIMPAULISTA, SANTABARBARAD'OESTE/SP 13456-034 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6624/31364

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/07/2025	1029-1	DM	N	18/07/2025

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

Nosso Número: 00036694310000031912

(=) Valor do Documento: **314,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Parcela: 1/1
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,03 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 08/08/2025.

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135-002

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Making - www.velosys.com.br

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03669.431003 00031.912173 9 11660000031400

Local de Pagamento

Vencimento: **07/08/2025**

Beneficiário LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA - CNPJ: 53.569.776/0001-93
RUAJOSEALEXANDREDEBARROS,682 SALA03 JARDIMPAULISTA, SANTABARBARAD'OESTE/SP 13456-034 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6624/31364

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/07/2025	1029-1	DM	N	18/07/2025

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

Nosso Número: 00036694310000031912

(=) Valor do Documento: **314,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Parcela: 1/1
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,03 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 08/08/2025.

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

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135-002

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
23.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			EMPIRE COMUNICAÇÃO VISUAL E PROJETOS		SUBLIMAKER COMUNICAÇÃO VISUAL		LT PLACAS	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Placa Acesso Restrito	UNIDADE	3	35,00	90,00	29,00	87,00	8,00	24,00
Placa De Extintor	UNIDADE	7	45,00	315,00	22,00	154,00	11,00	77,00
Placa De Hidrante	UNIDADE	2	45,00	90,00	22,00	44,00	11,00	22,00
Placa Indicadora	UNIDADE	10	45,00	450,00	15,00	150,00	11,00	110,00
Placa De Saida	UNIDADE	3	45,00	135,00	29,00	87,00	12,00	36,00
FRETE								
CERTIDÃO MUNICIPAL, FEDERAL E FGTS				$ 100,00		$ 0,00		$ 45,00
TOTAL			s/ certidão municipal e Federal		s/ certidão municipal		certidões ok	
				$ 1280,00		$ 522,00		$ 314,00
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA			10 dias		3 dias		15 dias	
OBSERVAÇÃO			50% NA CONTRATAÇÃO SALDO NO TERMINO DA INSTALAÇÃO		Boleto pra 30 dias		Boleto pra 28 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			29/5/2025		30/5/2025		29/5/2025	

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
24/06/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24/6/25

Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 27/06/2025 15:03:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.06.27 17:12:51 -03'00'

EMPIRE comunicação visual e projetos
Av. Pedro Bueno, 1009 - Aeroporto São Paulo - SP
Fone: (11) 94564-8077 - (11) 5034 9001
comercialempire@outlook.com

29 de Maio 2025

INSTITUTO FACERES
MIRASSOL-SP

Ref. :- PLACAS

Prezado senhor (a), atendendo a sua solicitação apresentamos nossa proposta comercial para a fabricação de itens de comunicação visual conforme descritivo abaixo:

Item	DESCRITIVO	Qnt	Unitário	Valor Total
01	**PLACA CESSO RESTRITO** PS 2mm com impressão UV Formato (15cm x20cm)	3	**R$35,00**	**R$90,00**
04	**PLACA EXTINTOR** PS 2mm com impressão UV Formato (20cm x20cm)	7	**R$45,00**	**R$315,00**
05	**PLACA HIDRANTE** PS 2mm com impressão UV Formato (20cm x20cm)	2	**R$45,00**	**R$90,00**
06	**PLACA INDICADORA** PS 2mm com impressão UV Formato (15cm x27cm)	10	**R$45,00**	**R$450,00**
07	**PLACA SAIDA** PS 2mm com impressão UV Formato (17cm x25cm)	3	**R$45,00**	**R$135,00**
08	**FRETE**	1	**R$100,00**	**R$100,00**

Marcéia Troietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Condições para fornecimento:
Valor Total da Proposta.....**R$ 1.180,00**
Instalação ..... em horário comercial
Prazo de Execução..... 10 dias úteis
Forma de pagamento ..... 50% na contratação saldo no termino da instalação.
Validade da proposta..... 30 dias

Agradecemos a sua atenção e ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
24.06.25

30/05/2025

Orçamento **17907**

MARCOS APARECIDO FLORENCIO - ME
R NHANDEARA, 4020 - ELDORADO - São José Do Rio Preto - SP - CEP: 15040-210

MARCOS APARECIDO FLORENCIO - ME
CNPJ: 18.460.479/0001-04 IE: 647832017112

(17) 3363-5269

marcos@sublimaker.com.br

FACERES
CNPJ: 03.539.801/0001-18

AV ANISIO HADDAD, 6751 - JARDIM FRANCISCO FERNANDES - São José Do Rio Preto - SP - CEP: 15090-305

Validade da proposta
30/05/2025

Previsão de entrega
3 dias

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
3	PLACA10 - Placas de Sinalização	Acesso Restrito 15x20cm - Fotoluminescente	29,00	87,00
3	PLACA10 - Placas de Sinalização	Saída 17x25cm - Fotoluminescente	29,00	87,00
7	PLACA10 - Placas de Sinalização	Extintor 20x20cm	22,00	154,00
2	PLACA10 - Placas de Sinalização	Hidrante 20x20cm	22,00	44,00
10	PLACA10 - Placas de Sinalização	Seta Indicadora 15x27cm	15,00	150,00
		Total		522,00
		Valor líquido		522,00

Forma de pagamento:
30 dias boleto

Marcela Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
24.06.25

LT PLACAS

INSC ESTADUAL: 606.425.737.112 CNPJ: 53.569.776/0001-93
ENDEREÇO: Rua Henrique Wiezel, 870 Distrito Industrial I
Santa Barbara d´Oeste - SP
TELEFONE: (19) 3463-7766 / WATS (19) 99633-1939

ORÇAMENTO HENRIQUE

Item 1: Placa – ACESSO RESTRITO
Medida: 200 x 150
Quantidade: 3 unidades
PVC (0,3) - Valor Unitário: R$ 8,00
PS (2,0) - Valor Unitário: R$ 14,00

Item 2: Placa em PVC – EXTINTOR
Medida: 200 x 200 x 0,3 mm
Quantidade: 7 unidades
PVC (0,3) - Valor Unitário: R$ 11,00
PS (2,0) - Valor Unitário: R$ 18,50

Item 3: Placa em PVC – HIDRANTE
Medida: 200 x 200 x 0,3 mm
Quantidade: 2 unidades
PVC (0,3) - Valor Unitário: R$ 11,00
PS (2,0) - Valor Unitário: R$ 18,50

Item 1: Placa em PVC – SETA INDICADORA
Medida: 270 x 150 x 0,3 mm
Quantidade: 10 unidades
PVC (0,3) - Valor Unitário: R$ 11,00
PS (2,0) - Valor Unitário: R$ 19,00

Item 1: Placa em PVC – ACESSO RESTRITO – Fotoluminescente
Medida: 250 x 170 x 0,3 mm
Quantidade: 3 unidades
PVC (0,3) - Valor Unitário: R$ 12,00
PS (2,0) - Valor Unitário: R$ 20,00

Valor total do orçamento no PVC 0,3mm: R$ 269,00
Valor total do orçamento no PS 2,0mm: R$ 458,50

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.525.541-7
24.06.25

Marcella Moletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

PRAZO DE FABRICAÇÃO: 15 dias uteis
FRETE: FOB (R$ 45,00 no estado de SP, demais estados a consultar)
PAGAMENTO: Faturado 28 dias

TODAS AS PEÇAS CONSIDERADAS SEM SUPORTE
VALORES ISENTOS DE IPI, E ICMS, FATURADOS PELO SISTEMA SIMPLES NACIONAL, CONSIDERAR O VALOR APRESENTADO COMO FINAL
NCM: 8310.0000

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
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: LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA
CNPJ: 53.569.776/0001-93

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 14:29:55 do dia 06/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/12/2025.
Código de controle da certidão: **0944.C53F.13D5.E1C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

AVENIDA MONTE CASTELO, N° 1000 - CEP 13450-901 - JARDIM PRIMAVERA - FONE (19) 3455-8000

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos mobiliario

Certidão N° 6388/2025

Ccm	**55516 InscrMunicipal 55516 Situação: Ativo**
Razão Social	**PROTEGIDO PELA LGPD Nº 13.709/2018**
CNPJ / CPF	**CNPJ/CPF: 53.***.***/****-93 - "PROTEGIDO PELA LGPD Nº 13.709/2018"**
Inscrição Estadual/RG	***
Endereço	**13456-034 - RUA JOSE ALEXANDRE DE BARROS, 682 Sala:03**
Bairro	**JARDIM PAULISTA Cidade SANTA BÁRBARA D'OESTE Estado SP**

A Secretaria Municipal de Fazenda, por meio do Setor de Dívida Ativa CERTIFICA, para fins de direito, a requerimento da pessoa interessada, que o registro cadastral, acima descrito, não possui débitos registrados no sistema informatizado da municipalidade, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de exigir valores que porventura venham a ser apurados, nos termos da legislação aplicável, ainda que relativos a período abrangido por esta certidão.

E por ser verdade, firma-se a presente Certidão.

Santa Bárbara d'Oeste, 06/06/2025

A presente Certidão é válida por 120 (cento e vinte) dias.

SANTA BÁRBARA D'OESTE, 06 de Junho de 2025

Data Geração: 06/06/2025 **Data Emissão:** 06/06/2025

Para veracidade da informação, poderá verificar na seguinte página da Internet: **https://www.santabarbara.sp.gov.br**

Identificação 94597

Número da Certidão: 6388/2025

Controle: 55516

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

Certidão Emitida Gratuitamente

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.569.776/0001-93

Razão Social: LT PLACAS E ETIQUETAS LTDA

Endereço: LOGRADOURO NAO INFORMADO / BAIRRO NAO INFORMAD / / / 00000-000

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: 2025070309096318392084

Informação obtida em 23/07/2025 11:54:38

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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090315719400603180153177111660000048254
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
INST SAUDE SOCIAL FACERES SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.518
NOSSO NUMERO 31571940003180153
CONVENIO 03157194
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 482,54
VALOR COBRADO 482,54
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B27.C92.9CA.464.4B4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Planmark chirurg.39

NF-e 297.389 SÉRIE:2

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 14399 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - INTERIOR DE SP - (R$ 482,54)(quatrocentos e oitenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 297.389

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0755 3090 7400 0104 5500 2000 2973 8913 3559 4576

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		135251900360979 10/07/2025 09:20:15
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	10-07-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes Nº 2520	SANTA CASA	15.135-002	10-07-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Mirassol	(17) 3042-1256	SP	09:20:12

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=07/08/2025 Valor=482,54

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
482,54	60,04	0,00	0,00	482,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**482,54**

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				11,1000 Kg	11,1000 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
7786	AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR | Lote: 425D5 D.Fab: 12/05/25 D.Val: 12/05/30	90183219	400	5102	CX	8	5,62	0,00	0,00	44,96	44,96	5,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8349	AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR | Lote: 534D5 D.Fab: 11/06/25 D.Val: 01/06/30	90183219	400	5102	CX	60	6,70	0,00	0,00	402,00	402,00	48,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9526	EQUIPO MICRO IL FILTRO AR FILTRO 15MIC - MEDIX | Lote: 231021 D.Fab: 30/09/24 D.Val: 30/09/29	90189010	700	5102	UN	30	1,19	0,00	0,00	35,58	35,58	6,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF 42352

Jacyléia Vieira
Aux. Administrativo
e-mail:

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2. INC II "E"
Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 62,74 | Nro do Pedido do Cliente: 1281736 | Nro Unico da nota: 376121 | Pedidos Origem: 85674, | Vendedor: 54 | | Ordem de Carga: 1449 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00

Entrada Almoxarif. cód 1162

RESERVADO AO FISCO

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN 362.056/SP

14/07/25
Transf cód 134616

361

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	35	1

ID	CNPJ/CPF
110110352507553090740001045500200029738913355945760 2	55309074000104

CHAVE DE ACESSO	DATA
35250755309074000104550020002973891335594576	15/07/2025 07:37:19

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	2	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

DADOS ADICIONAIS : Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70.

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135251954166285	15/07/2025 07:37:22

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 368.088/SP

Jacicléia Vieira
[illegible]

Maria Isabel G. Bernardelli
[illegible]

BANCO DO BRASIL

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário: Cirurgica São José Ltda Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido			CNPJ/CPF 55.309.074/0001-04 Jacarei - SP 12.305-900		Vencimento: 07/08/2025 Agência/Código 33588/51179
Data do Documento 10/07/2025	Número do Documento 297389 - 1	Esp.Doc. DM	Acei N	Data 10/07/202	Nosso Número 3157190003180153
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidad	Valor	(=) Valor do 482,54
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,65. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,29 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL Avenida Doutor Elieser Magalhães,252 15.135-002-Mirassol-SP Sacador/Avalista					
					Autenticação

BANCO DO BRASIL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03157.194006 03180.153177 1 11660000048254

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 07/08/2025
Beneficiá Cirurgica São José Ltda Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido			CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Jacarei - SP 12.305-900		Agência/Código 33588/51179
Data do Documento 10/07/2025	Número do Documento 297389 - 1	Esp.Doc. DM	Acei N	Data 10/07/202	Nosso Número 3157190003180153
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidad	Valor	(=) Valor do 482,54
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,65. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,29 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL Avenida Doutor Elieser Magalhães,252 15.135-002-Mirassol-SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação

Cotação Nº 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

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:	10/07/2025	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 700,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	SR	unidade c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,0562	R$ 44,96	07/07/2025 11:50	-
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SR	unidade c/ 100.0	6000 UNS	R$ 0,067	R$ 402,00	07/07/2025 11:50	-
13879	CATETER NASAL TIPO OCULOS P OXIGENIO NEONATAL	MARKMED	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 1,4838	R$ 29,676	07/07/2025 11:50	NEONATAL
13399	EQUIPO MICROGOTAS CAM FLEX INJ LAT L.L 1,50M FILTRO PART	MEDIX	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 1,186	R$ 35,58	07/07/2025 11:50	MICROGOTAS

Subtotal

Subtotal **R$ 512,21600**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05620	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,05994	BLUEMAX BRASIL R$ 0,06000
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,06700	CRISMED COMERCIAL R$ 0,07300	SUPERMED R$ 0,07340
NEONATAL	CATETER NASAL TIPO OCULOS P OXIGENIO NEONATAL	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,12900 Não atingiu faturamento mínimo	CIR. SÃO JOSÉ R$ 1,48380	Supernova Médico Hospitalar R$ 9,55000
MICROGOTAS	EQUIPO MICROGOTAS CAM FLEX INJ LAT L.L 1,50M FILTRO PART	CIR. SÃO JOSÉ R$ 1,18600	ALFALAGOS LTDA R$ 1,42650	CRISMED COMERCIAL R$ 1,80000

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
03/07/25

Mariane
Enfermeira
COREN: 382.

Recebi
Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362
14/07/25

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:02/07/2025 a 31/07/2025

Certificação Número: 2025070222170412531602

Informação obtida em 04/07/2025 08:25:33

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: 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 09:30:06 do dia 06/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2025.
Código de controle da certidão: **65F1.DCFE.916B.54DD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jacareí

Palácio Presidente Castelo Branco

Praça dos Três Poderes, 73 - Centro - 12300-903 Jacareí - SP

Secretaria de Finanças

Certidão Negativa de Débitos

Número da Certidão: 541314/2025

Inscrição Municipal:	48531 - Regular
Razão Social:	CIRURGICA SAO JOSE LTDA - 55309074000104
Endereço:	RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300, GALPAO 23 E 24 - RIO COMPRIDO - JACAREI / SP

CERTIFICAMOS, conforme requerimento de empresa interessada para fins de, **COMPROVAÇÃO,** que analisando o cadastro de lançamentos de Impostos Sobre Serviço de Qualquer Natureza, Taxa de Fiscalização e Funcionamento, Produção. Indústria, Comércio, Prestação de Serviços e Taxa de Licença de Publicidade, existentes nos arquivos desta Unidade de Arrecadação, a empresa **CIRURGICA SAO JOSE LTDA** estabelecida na **RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300, GALPAO 23 E 24 - RIO COMPRIDO - JACAREI / SP** , com atividade de **4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**, está devidamente cadastrada sob Inscrição Municipal de N.º **48531**.

CERTIFICAMOS ainda que para a referida empresa, **NÃO CONSTAM DÉBITOS JUNTO AOS COFRES PÚBLICOS** com referência aos tributos supra mencionados até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal em lançar qualquer débito que venha a ser apurado futuramente.

Certidão emitida em **14/07/2025** ás **08:34:05** (data e hora de Brasília).
Acessada pelo IP: **172.81.219.1 /177.8.114.109**
Código de Controle da Certidão: **0EE6.2004.20E23**

Válida até **13/08/2025** (30 dias a partir da data de emissão).

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura na Internet, no endereço www.jacarei.sp.gov.br

Certidão expedida gratuitamente pela internet.

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032519500003668000283108711660000271266
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 80.519
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.712,66
VALOR COBRADO 2.712,66
==========
NR.AUTENTICACAO B.38E.11D.D08.E19.727
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 OC 011133

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 844303
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 844303
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8443 0310 1417 8123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251883959234 08/07/2025 20:21:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)	29.505.759/0003-70	08/07/2025

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 07/08/2025 2.712,66

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
2.676,73	408,94	0,00	0,00	2.707,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	4,76	2.712,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				20147617002276

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM , 00500	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	CAIXA			151,69	151,69

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: 2406202507806, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/06/2025, Data Val: 24/06/2027)	29159060	000	5102	CX	2	115,1400	230,28	230,28	41,45	0,00	18,00	0,00
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M135, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 25/01/2030)	90183219	100	5102	CX	10	5,9440	59,44	64,20	7,70	4,76	12,00	8,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30011, Qtde: 5 ,Data Fab: 12/05/2025, Data Val: 11/05/2027)	38089429	000	5102	CX	5	58,1720	290,86	290,86	52,35	0,00	18,00	0,00
37081	ALGODAO ROLO 500G C/20-MELHORMED (Fornecedor: 8142, Lote: 12558, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/04/2025, Data Val: 29/04/2030)	30059019	000	5102	FD	1	245,8700	245,87	245,87	44,26	0,00	18,00	0,00
35107	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 160325, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2030)	30059090	000	5102	PCT	2	7,8700	15,74	15,74	2,83	0,00	18,00	0,00
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B04925, Qtde: 6 ,Data Fab: 12/05/2025, Data Val: 12/05/2027)	30032029	000	5102	CX	6	3,5467	21,28	21,28	2,55	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS R$ 792,60 MATERIAIS MÉDICOS R$ 1.920,06

Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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. ||#R38P17V27 R36P28V1 R36P10V1 || #||
ITEM 8 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 850300
Pedido Cliente: 1281736
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 7 Cubagem: 0,64
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 11/02/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Entrada Farmácia cod 1168 nome 134032 11/02/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 541-7
11/02/25

Mariana Teixeira Batista
Enfermeira
COREN: 362.006/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 844303
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8443 0310 1417 8123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251883959234 08/07/2025 20:21:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0016/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/20-26)	30049099	000	5102	FR	5	4,9020	24,51	24,51	2,94		12,00	
6031	COLAR CERVICAL DE ESPUMA P-M-SO (Fornecedor: 160, Lote: 700580, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2029 / Fornecedor: 160, Lote: 700581, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211010	040	5102	PC	5	7,1860	35,93			0,00		0,00
37123	COLETOR URINA INF. UNISSEX NAO ESTERIL 10-0ML C/10-LETOMED (Fornecedor: 4768, Lote: 0425, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	39269040	000	5102	CX	2	2,6300	5,26	5,26	0,95	0,00	18,00	0,00
37090	DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3015, Qtde: 8 ,Data Fab: 23/04/2024, Data Val: 23/04/20-26)	30049064	500	5102	CX	8	1,2175	9,74	9,74	1,17	0,00	12,00	0,00
16877	DICLOF. SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25B2271, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/20-27)	30049037	500	5102	CX	1	1,1300	1,13	1,13	0,14	0,00	12,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C2647, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30049043	500	5102	CX	2	209,4500	418,90	418,90	75,40	0,00	18,00	0,00
27637	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO G C/10 SONIC-SUPERMAX (Fornecedor: 14664, Lote: 010909, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	40151200	200	5102	CX	1	160,8800	160,88	160,88	28,96		18,00	
15249	METILDOPA 250MG 30CP REVEST. GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4L0173, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049035	000	5102	CX	1	18,1200	18,12	18,12	2,17	0,00	12,00	0,00
36040	NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 9D25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30061090	000	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 9798 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2-024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	1	58,4200	58,42	58,42	10,52	0,00	18,00	0,00
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: MB68, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/2030)	90183119	100	5102	CX	4	49,4500	197,80	197,80	23,74		12,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M867, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	10	63,7000	637,00	637,00	76,44		12,00	
22949	SIMETICONA GTS 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 1721/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30049099	500	5102	CX	1	240,5000	240,50	240,50	28,86	0,00	12,00	0,00
13818	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67646, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-28)	90183929	000	5102	PCT	1	4,7400	4,74	4,74	0,85	0,00	18,00	0,00
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66870, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 30/01/20-28)	90183929	000	5102	PCT	1	5,2500	5,25	5,25	0,94	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 792,60

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1920,06

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli

CRF-SP 423...

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
...07.25

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN-SP: 002...

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recibo do Pagador

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25195.000036 68000.283108 7 11660000271266

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
51950000368-	6844303U	07/08/2025	R$ 2.712,66	R$ 2.712,66

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0002831

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25195.000036 68000.283108 7 11660000271266

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 07/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/07/2025	6844303U	DM	0	16/07/2025	51950000368
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 2.712,66

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 4,52

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 2.712,66

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação Nº 1281736

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/07/2025 10:26
Data de vencimento: 04/07/2025 09:00
Título: 202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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 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

Validade da proposta: 07/07/2025 **Prazo de entrega:** 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 650,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13629	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS GALAO	BELLTYPE	caixa c/ 2.0	4 GALS	R$ 57,57	R$ 230,28	07/07/2025 11:50	-
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SR	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,0642	R$ 64,20	07/07/2025 11:50	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SULMAR	caixa c/ 12.0	60 LS	R$ 4,8477	R$ 290,862	07/07/2025 11:50	
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	MELHORMED	fardo c/ 20.0	20 RLS	R$ 12,2935	R$ 245,87	07/07/2025 11:50	-
13318	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M	UNICENTER	pacote c/ 12.0	24 UNS	R$ 0,6558	R$ 15,7392	07/07/2025 11:50	-
13644	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	GLOBO	caixa c/ 5.0	30 CO500MGS	R$ 0,7094	R$ 21,282	07/07/2025 11:50	-
13653	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG+DIPIRONA SOD 333,4MG/ML GTS	HIPOLABOR	frasco c/ 1.0	5 FRS	R$ 4,9023	R$ 24,5115	07/07/2025 11:50	-
13372	COLAR CERVICAL DE ESPUMA PEQUENO	M-SO	peca c/ 1.0	5 UNS	R$ 7,1856	R$ 35,928	07/07/2025 11:50	-
13381	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	LETOMED	caixa c/ 10.0	20 UNS	R$ 0,263	R$ 5,26	07/07/2025 11:50	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	240 CO10MGS	R$ 0,0406	R$ 9,744	07/07/2025 11:50	-
13683	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 20.0	20 CO50MGS	R$ 0,0563	R$ 1,126	07/07/2025 11:50	-
13697	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	MYLAN	caixa c/ 2.0	6 SE0,6MLS	R$ 16,3661	R$ 98,1966	07/07/2025 11:50	-
13725	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	NEO QUIMICA	caixa c/ 50.0	100 BI30GS	R$ 4,189	R$ 418,90	07/07/2025 11:50	-
14242	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM G	SUPERMAXLUVAS	caixa c/ 10.0	10 CXS	R$ 16,0877	R$ 160,877	07/07/2025 11:50	-
13730	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	EMS	caixa c/ 30.0	30 CO250MGS	R$ 0,604	R$ 18,12	07/07/2025 11:50	-
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	07/07/2025 11:50	-

Jucinéia Vieira
Administrativa
11/07/25

Mariana Frick Batista
Enfermeira
COREN 392.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maíra Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP 86.281
11/07/2025

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352
11/07/25

https://www.apoiocotacoes.com.br

13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	caixa c/ 12.0	12 FRS	R$ 4,868	R$ 58,416	07/07/2025 11:50	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 250.0	1000 UNS	R$ 0,1978	R$ 197,80	07/07/2025 11:50	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 500.0	5000 UNS	R$ 0,1274	R$ 637,00	07/07/2025 11:50	-
13686	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	HIPOLABOR	caixa c/ 200.0	200 FRS	R$ 1,2025	R$ 240,50	07/07/2025 11:50	-
13543	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,4743	R$ 4,743	07/07/2025 11:50	-
13546	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,5249	R$ 5,249	07/07/2025 11:50	sondas da marca zelara não encaixam no nosso coletor, não sendo possível uso.

Subtotal

Subtotal **R$ 2.810,85310**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	SUPERMED R$ 57,57000	SUPERMED R$ 57,57000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 100,45620
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SUPERMED R$ 0,05990 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,06420	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,06775
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SUPERMED R$ 4,84770	SUPERMED R$ 4,84770	RIOCLARENSE R$ 5,17840
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	SUPERMED R$ 12,29350	DIMASTER SP R$ 12,50000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 12,98000
-	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M	SUPERMED R$ 0,65580	SUPERMED R$ 0,65580	SOMA/SP R$ 0,69000
-	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	SUPERMED R$ 0,70940	ALFALAGOS LTDA R$ 0,77010	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,87450
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG+DIPIRONA SOD 333,4MG/ML GTS	SUPERMED R$ 4,88000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 4,90230	ASTRA FARMA R$ 5,90000
-	COLAR CERVICAL DE ESPUMA PEQUENO	SUPERMED R$ 7,18560	SUPERMED R$ 7,18560	SOMA/SP R$ 7,20000
-	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	SUPERMED R$ 0,26300	SUPERMED R$ 0,26300	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,45350
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,04060	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,04980	Medka Hospitalar R$ 0,05000
-	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,05630	ASTRA FARMA R$ 0,05830	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,06500
-	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	SUPERMED R$ 16,36610	MEDLIVE / RS R$ 17,94740	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 17,99000
-	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	SUPERMED R$ 4,18900	LONDRICIR R$ 4,76700	Apta Hospitalar R$ 4,84560
-	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM G	SUPERMED R$ 16,06770	MEDLIVE / RS R$ 18,20000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 18,95000
-	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,41250 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R$ 0,52190 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,60400

Jucinéia Vieira
Administrativa

Mariana Maia Emidio
Enfermeira
COREN: 502.088/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42552

-	MONONYLON 5-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,09370 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,09370	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,25000
-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	LONDRICIR R$ 4,62830 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 4,86800	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 5,04500
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,19780	SUPERMED R$ 0,19780	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,20230
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,12540 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,12740 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,12740
-	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	SUPERMED R$ 1,20250	SUPERMED R$ 1,20250	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,33075
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06	SUPERMED R$ 0,47430	SUPERMED R$ 0,47430	Tetra Farm R$ 0,52700
sondas da marca zelara não encaixam no nosso coletor, não sendo possível uso.	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	SUPERMED R$ 0,47500 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SUPERMED R$ 0,52490	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,52500

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]
11.07.15

Maria Isabel G. Bernardi
[illegible]
CRF [illegible] 42352

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 384.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071620221630886067

Informação obtida em 17/07/2025 10:35:11

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

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

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

Nome: 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
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.29
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080520
AUTENTICACAO SISBB: 5.57B.A67.5F7.C9C.DC8

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **2705** Série: **1** Emitido em: **03/07/2025**

Número NFS-e	**3575**
Data e Hora de Emissão	**03/07/2025 17:29:00**
Código de Verificação	**D1F474464**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 14.163.391/0001-70 **Inscrição Municipal:** 12367400 **Inscrição Estadual:** 718100990117
Nome/Razão Social: ENERTECS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GERADORES LTDA
Endereço: RUA Rua Walter Galloro 591 , Parque Boa Vista I
Município: VOTUPORANGA **UF:** SP **CEP:** 15507-216
Fone: (17) 99767-4661 **E-mail:** financeiro@enertecs.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
Município: Mirassol **UF:** SP **CEP:** 15135-002 **PAÍS:** Brasil
Fone: (17) 99767-9737 **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestão nº 121-2023 de 04 de maio 2023 - Chamamento Publico nº 009-2022;
Processo nº 223-2022 D.A. D.C.L - Mirassol - SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;
CONTRATO 0259 - 2024 - MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA

VENCIMENTO - 10-08-2025

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

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

Paula 03/07/2025

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 980,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Atividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Cód. Trib. Municipal: 73313901000

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,00	4,9000	R$ 48,02	R$ 0,00	R$ 980,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 03/07/2025
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° 2705 série 1, emitido em 03/07/25.
- 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/D1F474464

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
2705	1	03/07/2025	3575	D1F474464

5 03 25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.7.25

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 / 105691

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.: 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
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, 26/06/2025

TP Cadastro: 2
Nr. Cadastro: 16963-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 733081186733081

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:27/06/2025 a 26/07/2025

Certificação Número: 2025062707531854661816

Informação obtida em 10/07/2025 10:49:26

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:39:34 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **DDC5.D4BD.4EB9.DC4C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790680069000000007686003216404311690000093550
BENEFICIARIO:
CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPIT
NOME FANTASIA:
CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARE
CNPJ: 02.176.757/0002-47
BENEFICIARIO FINAL:
CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARE
CNPJ: 02.176.757/0002-47
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.521
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 935,50
VALOR COBRADO 935,50
==========
NR.AUTENTICACAO A.6A5.0AA.AD1.742.98A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CASA DO MÉDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 935,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.004.055
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DO MÉDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 217
VILA SEIXAS - 14020-010
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1632367070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.004.055
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0702 1767 5700 0247 5500 1000 0040 5510 0011 7968
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	**135251919626818 - 11/07/2025 16:28:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
120678616111		**02.176.757/0002-47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	**11/07/2025**
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.	10/08/2025
Valor	R$ 935,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,50
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	935,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Remetente				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA INDEPENDÊNCIA,217	**RIBEIRÃO PRETO**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1434	OTOSCOPIO MINI LED MIKATOS/MIKATOS Lote: 26/2025 Qt: 5 Fab: 06/2025 Val: 06/2035	90189099	0102	5102	UN	5	187,1000	935,50	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 15/07/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42304

Entrada Farmacia ced 1163 15/07/25

Jucilene Vieira
Aux. Administrativo
15/07/25

Mariana Pires Emilio
Enfermeira
COREN/SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 1281736 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS. Local de entrega AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 Vendedor: 4-MARINA BALIEIRO PEREIRA Id Ped: 11779 DADOS BANCARIOS BRADESCO AG 680 C/C 32164-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 140,42 Estadual: R$ 168,39 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Casa do Médico

CASA DO MÉDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 217
Cep:14020-010 – RIBEIRÃO PRETO – SP
Fone:(16)3236-7070

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
CASA DO MÉDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0680-0/0032164-8	11/07/2025	10/08/2025
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5816) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 4055-01	Nosso Número: 00000000786	Valor: 935,50

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23790.68006 90000.000076 86003.216404 3 11690000093550**

Local de Pagamento:					Vencimento
					10/08/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CASA DO MÉDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- 02.176.757/0002-47					0680-0/0032164-8
Endereço Beneficiário					
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 217 - 14020-010-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 11/07/2025	No. do documento 4055-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/07/2025	Cart./Nosso Número 09/00000000786-5
Uso do Banco	Carteira 09 / Espécie Moeda R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 935,50

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,62 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 18,71

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5816)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Cotação Nº 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	02.176.757/0002-47	**I.E.:**	120678616111
Telefone:	(16) 3632-7070	**Email:**	casadomedicorp@yahoo.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	04/07/2025	**Prazo de entrega:**	5 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
13503	CONJUNTO DE OTOSCÓPIO PROFISSIONAL+ ESPÉCULOS+LÂMPADA	MIKATOS	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 187,10	R$ 935,50	07/07/2025 11:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 935,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CONJUNTO DE OTOSCÓPIO PROFISSIONAL+ ESPÉCULOS+LÂMPADA	CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 187,10000	MACROSUL R$ 280,00000	S. H. B. CORREA TAVARES - ME - TAVAMED RIO PRETO R$ 325,00000

Mariam P... Enfermeira COREN: 362.008/SP

Maria Isabel G. Bernardeli ... CRF... 15/07/25

Jucineia Vieira ... 13.07.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.176.757/0002-47

Razão Social: CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTD

Endereço: AVENIDA INDEPENDENCIA 217 / VILA SEIXAS / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-010

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:05/07/2025 a 03/08/2025

Certificação Número: 2025070501030619686320

Informação obtida em 14/07/2025 09:28:39

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: CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.176.757/0001-66

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

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

2. 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 13:41:32 do dia 23/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/08/2025.
Código de controle da certidão: **6F1E.A65C.BAF6.DE1F**
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

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Empresa: CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 02.176.757/0002-47 **Data Abertura:**

Inscrição Municipal: 20160157

Endereço: AV INDEPENDENCIA Nº 217

CNAE Principal: null - null

CNAE(s) Secundários(s):

Sócios e Administradores: MARIA LUISA MOREIRA BEZZON

A PESSOA acima identificada encontra-se na seguinte condição no Cadastro Mobiliário da Secretaria Muncipal da Fazenda:

Situação Cadastral: Ativa

Esta certidão representa tão somente a situação cadastral. Eventuais débitos devem ser consultados através do site da Secretaria Municipal da Fazenda em Serviços On-line. São exibidos apenas os 10 primeiros sócios por ordem alfabética.

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 12:26h do dia 25/04/2025 - Código de controle: 3789263

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337392010004400000615096111700000007000
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 80.522
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.B88.2F0.D24.329.999
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 00000.615096 1 11700000007000

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	14920000000006150-3

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1752857073575	65.709.974/0001-94	11/08/2025	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 07/2025
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.615096 1 11700000007000

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	11/08/2025
Beneficiário: SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RA - 65.709.974/0001-94 Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP	Agência/Código do Beneficiário: 0631/840137-3

Data do documento	N° documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/07/2025	1752857073575	OU	N	18/07/2025	14920000000006150-3

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R$			70,00

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

Após o vencimento, pagar nas casas lotéricas ou caixa econômica federal
CONTR. ASSOCIATIVA - Competencia 07/2025
Não receber após 29 dias do vencimento
Associativa

Lucas - DP
24/07/2025 25/07/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.07.30 13:57:54 -03'00'

(-) 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

Mariana Rizzetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
31/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420117662090012111700000002000
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS AUXILIARES E TEC
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.523
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20,00
VALOR COBRADO 20,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.BC2.EE3.9AC.69B.08F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 17662.090012 1 11700000002000

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
24/07/2025	MEN202507	OU	N	R$	24/07/2025	46.862.926/0001-97	11/08/2025

Instruções MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE JULHO 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
	0176620-9
(+) 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 17662.090012 1 11700000002000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					11/08/2025
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
24/07/2025	MEN202507	OU	N	24/07/2025	0176620-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento
	1	R$			20,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE JULHO DE 2025

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

Lucas - DP
24/07/2025 25/07/2025

(-) 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: 0176620-9

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.30 13:57:15 -03'00'

Marcella Piccetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
21/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00191225307160943222500006219174511700000352000
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 80.524
NOSSO NUMERO 12253716094
CONVENIO 00122537
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.520,00
VALOR COBRADO 3.520,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.996.FDE.406.386.5E1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FARMARIN

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. 431.661
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0758 6358 3000 0175 5500 1000 4316 6113 8277 0936

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	135251918811941 11/07/2025 15:18:29

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	11-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES N. 2520	SANTA CASA	15.135-002	11-07-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3242-3006	SP		15:18:20

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=11/08/2025 Valor=3.520,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.053,22	246,39	0,00	0,00	3.520,00

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	**3.520,00**

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
22,00	CAIXAS			352,0000 Kg	330,0000 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
510290101	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 250 ML CX C/ 50 Lote: G064025A Qtde: 22 Dt.Fab: 06/2025 Dt.Val: 06/2027	30049099	020	5105	CX	22	160,00	0,00	0,00	3.520,00	2.053,22	246,39		12,0	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e aprovados em 15/07/25

Dra. Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Enfermeira
COREN-SP

15/07/25

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 Almoxarifado cod 1161 15/07/25

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. 431.661
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0758 6358 3000 0175 5500 1000 4316 6113 8277 0936

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	135251918811941 11/07/2025 15:18:29

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 *** Integracao MovTech - [Ap] - ID [535] *** 1281736-1 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 | | 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: 1380385 | SEU PEDIDO: 1281736-1 | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

MEDICAMENTOS

Acrie Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

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 12253716094-6	
Data Documento 11/07/202 / Vencimento 11/08/2025	Número do Documento 431661	
Recebi(emos) o bloqueto	Valor do Documento 3.520,00	Data Recebimento / Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento		Data 11/07/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00191.22530 71609.432225 00006.219174 5 11700000352000 **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: 11/08/2025

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
11/07/202	431661 / 1	DM	N	11/07/202	12253716094-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do
	17	R$			3.520,00

Instruções
Juros de mora por dia de atraso corrido R$ 2,35
e multa de R$ 176,00 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 71609.432225 00006.219174 5 11700000352000

Local do Pagamento:
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 11/08/2025

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
11/07/202	431661 1	DM	N	11/07/202	12253716094-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			3.520,00

Instruções
Juros de mora por dia de atraso corrido R$ 2,35
e multa de R$ 176,00 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

NF 431661
OK

Cotação N° 1281736

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/07/2025 10:26
Data de vencimento:	04/07/2025 09:00
Título:	202- MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

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 3.500,00 - CADASTRO SUJEITO A ANALISE - Contato: portais.eletronicos@farmarin.com.br		
Validade da proposta:	07/07/2025	**Prazo de entrega:**	10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 3.500,00	**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
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	1100 FR250MLS	R$ 3,20	R$ 3.520,00	07/07/2025 11:50	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.520,00000**

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	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,40000	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 3,60000

Maíra Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
15/07/2025

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP: 42302
15/07/25

15.07.25

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:02/07/2025 a 31/07/2025

Certificação Número: 2025070222190429352794

Informação obtida em 16/07/2025 10:20:34

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: 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.

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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084445740293980466910009611700000042118

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	80.525
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	421,18
VALOR COBRADO	421,18

==========

NR.AUTENTICACAO 3.23A.A41.985.AB7.261

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000021721 **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 000021721
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 2515 5503 2000 0217 2114 4441 8678

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	135252027930450 / 21.07.2025 - 14:18:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	21.07.2025
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		11.08.2025	421,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
421,18	75,81	0,00	0,00	344,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
76,89	0,00	0,00	0,00	0,00	421,18

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
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
BR2000001306	ONU 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	421,18			75,81	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/07/25

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 - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00420106 - 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: 00420106 . Remessa: 2005470677 NFe Cobertura: 000164181-031 Pedido: 5500008136 .
Lotes dos produtos: BRCFAAWEYZ = 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				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				**109/00444574-0**	
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento	
11/08/2025	**0002172101**	**DMI**		**421,18**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 44457.402939 80466.910009 6 11700000042118**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**11/08/2025**
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
21/07/2025	**0002172101**	**DMI**	**N**	**21/07/2025**	**109/00444574-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 / R$				**421,18**

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$0,56 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 44457.402939 80466.910009 6 11700000042118**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					**11/08/2025**
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
21/07/2025	**0002172101**	**DMI**	**N**	**21/07/2025**	**109/00444574-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109 / R$				**421,18**

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$0,56 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
21/7/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.07.25

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: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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790438019000001480452009268005911640000375080
BENEFICIARIO:
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA
NOME FANTASIA:
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA
CNPJ: 10.444.095/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 45.373.050/0001-52
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.526
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.750,80
VALOR COBRADO 3.750,80
==========
NR.AUTENTICACAO 1.DD7.2A2.B2D.77A.892
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Isaac Distribuidora Ltda

Rua Sucuri 701 Sala 01 - Pioneiros Catarinenses - Cascavel - PR - CEP:85805437
Fone: (45)99961-0823 - laipbm@hotmail.com

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.000.718
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
41-2507-45.373.050/0001-52-55-001-000.000.718-1-00073762-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141250220190100 - 08/07/2025 às 17:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
9106410264		45.373.050/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Instituto de Saude- Organizacao Social Faceres			29.505.759/0003-70	08/07/2025 às 17:38
ENDEREÇO		BAIRRO / CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
Av Doutor Elieser Magalhaes 2520		Santa Casa / 15135002		08/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)3042-1256 / SP			17:43

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000718/01	05/08/2025	3.750,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.750,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESP.ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.750,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
Braspress Transportes Urgentes Ltda	0 - Emitente [0]		PR	48.740.351/0025-32
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Av. Doutor Ezuel Portes, 25517311	Cascavel	PR	9030990118	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO(kg)	PESO LÍQUIDO(kg)
2	caixas			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTDADE.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%II
P718-01	Etiquetas Neutras - C/200 etiquetas Pulseiras. 25x298,4mm, sem impressao em Adesivo Bopp Termico.. Entregue Com:, Tubete 27x25, 200 Unidades.	48211000	0102	6102	rolo	80	40,00	3.200,00					
P718-02	Etiquetas Neutras - C/1000 etiquetas . 100x25mm, sem impressao em Adesivo Couche.. Entregue Com:, Tubete 27x100, 1000 Unidades.	48211000	0102	6102	rolo	10	26,10	261,00					
P718-03	Etiquetas Neutras - C/1000 Etiquetas. 33x18mm, sem impressao em Adesivo Couche.. Entregue Com:, Tubete 27x100, 7000 Unidades.	48211000	0102	6102	rolo	10	28,98	289,80					

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/07/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14/7/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 117,40; CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,13%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, DE 2006.

Vr.aprox.impostos: Fed(507,48)=507,48

RESERVADO AO FISCO

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário					CPF/CNPJ	Vencimento
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA					10.444.095/0001-96	05/08/2025
Endereço						Agência / Código do Beneficiário
Avenida Brasil, 6282, 5º Andar, Sala 54, Centro - Cascavel/PR, CEP 85810-000						0438-3 / 0092680-9
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
08/07/2025	718/1	DM	N	10/07/2025		09/00000148052-1
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor		(=) Valor do Documento
	09	R$				3.750,80
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Multa / Mora / Juros		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Av Doutor Elieser Magalhaes, 2520, Santa Casa, Mirassol, SP, 15135002
CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário Final ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA - 45.373.050/0001-52

Demonstrativo
Referente a Duplicata Merc. de número 718/1

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | **237-2** | **23790.43801 90000.014804 52009.268005 9 11640000375080**

Local do Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						05/08/2025
Beneficiário					CPF/CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
EDS FOMENTO MERCANTIL LTDA Avenida Brasil, 6282, 5º Andar, Sala 54, Centro -					10.444.095/0001-96	0438-3 / 0092680-9
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
08/07/2025	718/1	DM	N	10/07/2025		09/00000148052-1
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor		(=) Valor do Documento
	09	R$				3.750,80

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

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

COBRAR MULTA DE R$75,02 A PARTIR DE 06/08/2025.
COBRAR JUROS DE R$1,13 AO DIA A PARTIR DE 06/08/2025.

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Av Doutor Elieser Magalhaes, 2520, Santa Casa, Mirassol, SP, 15135002
CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário Final ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA - 45.373.050/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Boleto emitido com tecnologia da kobana.com.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14.7.25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
14.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA		DDC COM DE PULSEIRAS HOSPITALARES		RQ TECNOLOGIA		MICRORAR	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	valor unitário/valor total		valor unitário/valor total		valor unitário/valor total		valor unitário/valor total	
PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO 20X273 - RL	UNIDADE	80	40,00	3.200,00	58,00	4.640,00	99,00	7.920,00	51,00	4.080,00
ETIQUETA 100X25 ACOMPANHANTE - RL	UNIDADE	10	26,10	261,00	120,00	1.200,00	NÃO TEM	-	NÃO TEM	-
ETIQUETA 33X18 -3 CARREIRAS - RL	UNIDADE	10	28,98	289,80	69,00	690,00	NÃO TEM	-	NÃO TEM	-
TOTAL				-						
				3.760,80		6.530,00		7.920,00		4.080,00
COND. DE PAGTO.										
PRAZO DE ENTREGA			A prazo		A COMBINAR		A prazo		A prazo	
FRETE			15 dias		A COMBINAR		3 A 5 DIAS		A PRONTA ENTREGA	
OBSERVAÇÃO			CIF		FOB		CIF		CIF	
			Pagamento 28 dias no boleto		A COMBINAR		Pagamento 30 dias mediante analise		Pagamento no pix	
CONTATO										
DATA			whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp	
			2/7/2025		3/7/2025		4/7/2025		7/7/2025	

RESPONSAVEL

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

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.08 11:54:42 -03'00'

PROPOSTA COMERCIAL 25070033-01

MICRORAR ROTULOS E ETIQUETAS LTDA
CNPJ: 46.453.725/0001-36 IE: 9094724748
TEL.: (41) 3363-8575
TEL.: (47) 3444-6430 Email: atendimento@microrar.com.br

Data: 07/07/2025 11:36

Cliente 002192 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29505759000370
Contato JUCINEIA
Email administrativo6@institutofaceres.org.br,
Status: EM EMISSÃO

Item	Descrição dos Produtos	Qtde.	Un.	Preço com Impostos (R$)	Total (R$)
001	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 25MM X 289MM X 01C, TERMO, BRANCO, ACRÍLICO, TUB 1 (200)	80	RL	51,0000000	4.080,00
	Impostos: SIMPLES NACIONAL: 12,00%				
002	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 25MM X 289MM X 01C, BOPP TERMO, BRANCO, ACRÍLICO, TUB 1 (200)	80	RL	91,0000000	7.280,00
	Impostos: SIMPLES NACIONAL: 12,00%				
				Total	11.360,00

Termos e Condições de Venda

Moeda da cotação: BRL (R$)
Validade da proposta (dias): 10
Prazo de entrega (dias): ENTREGA IMEDIATA
Condição de pagamento: PIX
Frete: 0 - EMITENTE
Contato Comercial: JULIANA STANGHERLIN - comercial@microrar.com.br
Observações:

- A QUANTIDADE PRODUZIDA PODE VARIAR EM 10% PARA MAIS OU 10% PARA MENOS.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 35.541-7
07.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

o

ISAAC DISTRIB.- ETIQUETAS E ROTULOS
RUA SUCURI, 768 - PIONEI. CATARINENSE - 85805-437 - CASCAVEL - PR - (45)2221-0457

02/07/25 15:04 Usu.Incl: LAI Vend: 0001 LAI ORCAMENTO: 0000000687

Cliente.: 00884 INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ: 29.505.759/0003-70 I.E.: ISENTO
Endereco: AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002
Cidade..: MIRASSOL / SP - Fones: (17)30421256

Dt.Impr: 02/07/25

Codigo	Descricao do Produto	Quantid	Und	Vlr.Unit	Vlr.Total
000962	ETIQUETA 33X18-3 CARREIRAS BRANCA	10	RLS	28,9800	289,80
000597	PULSEIRA ADULTO 20X273	80	RLS	40,0000	3.200,00
000961	ETIQUETA 100X25 BRANCA FACERES	10	RLS	26,1000	261,00

> Cond.Pg: 030 Dias <

Sub-Total: 3.750,80 Desc/Acresc: 0,00 Total: 3.750,80

01/08/25 B 3750,80

Cliente (NOME LEGIVEL): _____
Obs:

It: 3 | Qtd: 100 | Validade: 7d

KF Solucoes: (45)3038-7562

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

02.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DDC PRODUTOS HOSPITALARES

AVENIDA ASSIS BRASIL, 1791 CONJ 304, 1.791,, CONJ 304
Bairro : PASSO DA AREIA Cidade : PORTO ALEGRE / RS
E-mail : comercial@entersolucoeshospitalares.com.br
CEP : 91010-005 FONE : (51) 3392-5551
CNPJ : 48.823.065/0001-63 Insc. Estadual : 096/3942727

Relatório de Orçamento de Vendas Modelo 3

Empresa	: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	**Nº Orc.**	**: 6.228**
Endereço	: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES - ATE 3146 - LADO PAR,	Data da Proposta	: 03/07/2025
Bairro	: SANTA CASA	Cód. Cliente	: 8.747
Cidade	: MIRASSOL - SP	IE	: ISENTO
CEP	: 15135-002	CNPJ	: 29.505.759/0003-70
E-mail	: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR;VENDAS03@ENTERSOLUCOESHOSP	Fone :	: (017) 3042-1256

Serviço a executar :

Observações :

Relação de Produtos

Item : 1

Código	Decrição do Produto	Qtde	Vl Unitário	Desconto	Vl Total
150	ETIQUETA 33X17	10,00	69,00	0,00	690,00

Item : 2

Código	Decrição do Produto	Qtde	Vl Unitário	Desconto	Vl Total
485	PULSEIRA BIOTHERM ROLO ADULTO BRANCA 25X270MM TD	80,00	58,00	0,00	4.640,00

Item : 3

Código	Decrição do Produto	Qtde	Vl Unitário	Desconto	Vl Total
453	ETIQUETA 100X40 COUCHÊ S/ IMP - 1000	10,00	120,00	0,00	1.200,00

ATENÇÃO : CALIBRAÇÃO SERÁ INICIADA SOMENTE APÓS APROVAÇÃO FORMAL DESTE ORÇAMENTO POR E-MAIL, FAX OU DOCUMENTO DE APROVAÇÃO

Total Produtos : R$ 6.530,00

TOTAL DO ORÇAMENTO : R$ 6.530,00

Condições Comerciais :

Validade Orçamento : 30 DIAS

Condições de Pagamento : OUTROS

Frete : FOB

Previsão de Serviços:

Após aprovaçãoe recebimento dos itens

Prazo de entrega : A COMBINAR

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Larissa nascimento da Silva - DDC COMERCIO DE PULSEIRAS HOSPITALARES LTDA
Departamento Comercial

Marcella Proietti
Aux. Administrativ.
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Documento Sem Valor Fiscal

DDC PRODUTOS HOSPITALARES

Relatório de Orçamento de Vendas Modelo 3

AVENIDA ASSIS BRASIL, 1791 CONJ 304, 1.791,, CONJ 304
Bairro : PASSO DA AREIA Cidade : PORTO ALEGRE / RS
E-mail : comercial@entersolucoeshospitalares.com.br
CEP : 91010-005 FONE : (51) 3392-5551
CNPJ : 48.823.065/0001-63 Insc. Estadual : 096/3942727

DOCUMENTO DE APROVAÇÃO: Relatório de Orçamento de Vendas Modelo 3 Nº.: 6.228
PARA APROVAR A COTAÇÃO PRO FAX, OU ATENDIMENTO NO BALÇÃO:

OBSERVAÇÃO PREENCHIDA PELO CLIENTE :

Nº Pedido	Nome do responsável	Cargo	Data / Rubrica
6.228			

Marcella Kroietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
7.7.15

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Documento Sem Valor Fiscal

Soluções em Tecnologia e Automação ao seu alcance

Proposta Comercial de Preço
160611
Orçamento Cliente:

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

Cliente: - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Contato: JUCINEIA INSTITUTO SOCIAL FACERES
Telefone: 1732423285
Condições de pagamento: 30 dias mediante analise
Prazo de entrega: de 3 à 5 dias uteis
Frete: CIF

CNPJ / CPF: 29505759000370
E-mail: upefaceresmirassol2@gmail.com
Data do orçamento: 04/07/2025 -
Faturamento Mínimo: R$ 200,00
Transportadora: A COMBINAR

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

Código	Descrição do Produto	Quant.	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
28419	PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO TÉRMICA HOSPITALAR - ROLO C/200 TUB 1" BRANCA	80	99,00	7.920,00

Total Produtos (R$)	**7.920,00**
Frete (R$)	**0,00**
Valor Total (R$)	**7.920,00**

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

Informações Importantes:

- frete cif acima de 1500,00 PROMOÇAO

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
07.07.25

Marcella Piosetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
7.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:46:30 do dia 09/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/11/2025.
Código de controle da certidão: **6206.EA3C.E8CF.DD62**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS
Nº 89364/2025

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

[CONTRIBUINTE]

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

[FINALIDADE]

Juridico

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

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

Cascavel, 28 de maio de 2025.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:03/07/2025 a 01/08/2025

Certificação Número: 2025070308266226021999

Informação obtida em 14/07/2025 15:02:09

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

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399927374250000000700013901012711700002399555
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 80.527
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 23.995,55
VALOR COBRADO 23.995,55
==========
NR.AUTENTICACAO E.C81.441.C74.9A5.525
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	
202500000005845	
Data do Serviço	Código Verificador
01/08/2025	2e2500581

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
01/08/2025	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	383,52	PCC	1.188,91
INSS		ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 23.995,55

Daniele
01/08/2025

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: 08/2025 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	25.567,98	3,00	767,04	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	767,04	0,00	0,00	0,00	0,00	166,19	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
25.567,98	767,04	0,00	0,00	767,04	0,00

Valor Total da NFS-e	25.567,98	Valor Liquido da NFS-e	23.995,55

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$687,78; Est: R$0,00; Fed: R$3438,89; Total Aprox: R$4126,67. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$383,52
Retenções: COFINS R$ 767,04;PIS R$ 166,19;CSLL R$ 255,68;

Consulta realizada em 01/08/2025 às 14:13:25.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000058452e2500581598557420008 18

Recebi(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data
_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000005845
Número da NFS-e
Competência
01/08/2025
NFS-e
2e2500581

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/08/2025 às 14:13:25.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Página 1

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
4.8.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **11/08/2025**

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
04/08/2025	5845	DM	Não	04/08/2025

Nosso Número: **00000000000139**

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

(=) Valor do Documento: **23.995,55**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/08/2025 R$ 479,91

(-) 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** **03399.92737.42500.000007.00013.901012.7.11700002399555**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **11/08/2025**

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
04/08/2025	5845	DM	Não	04/08/2025

Nosso Número: **00000000000139**

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

(=) Valor do Documento: **23.995,55**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/08/2025 R$ 479,91

(-) 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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
04.8.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BIOMEDIC MATRIZ

Laboratorio BIOMEDIC MATRIZ **CNPJ** 59855742000141
Data da Fatura 01/07/2025 31/07/2025 **Data Hora/Impressão** 01/08/2025 - 14:16
Fonte Pagadora UPA - MIRASSOL

DETALHAMENTO DE EXAMES

PROCEDIMENTO	CODIGO	VR. UNITARIO	QUANTIDADE	VR TOTAL
ALANINA AMINO TRANSFERASE (TGP)	0202010651	3,02	238,00	718,76
AMILASE [SORO]	0202010180	3,38	147,00	496,86
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (TGO)	0202010643	3,02	238,00	718,76
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	3,02	135,00	407,70
CREATININA [SORO]	0202010317	2,78	815,00	2.265,70
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD 40301664	0202010325	5,52	3,00	16,56
FOSFATASE ALCALINA [SORO]	0202010422	3,02	140,00	422,80
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202010465	5,27	142,00	748,34
GLICOSE [SORO]	0202010473	2,40	2,00	4,80
HCG - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO	0202060217	15,20	27,00	410,40
HEMOGRAMA	0202020380	6,17	1.165,	7.188,05
POTASSIO [SORO]	0202010600	2,78	588,00	1.634,64
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO] - MIRASS	0202030083	13,88	71,00	985,48
SODIO [SORO]	0202010635	2,78	585,00	1.626,30
TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	0202020142	8,66	25,00	216,50
TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA (TTPa)	0202020134	4,10	25,00	102,50
TROPONINA I	0202031209	13,50	311,00	4.198,50
UREIA	0202010694	2,78	81,00	225,18
URINA TIPO I JATO MEDIO	0202050017	5,55	573,00	3.180,15

VALOR TOTAL: 25.567,98
QTD. PACIENTES: 1399
QTD. PROCEDIMENTOS: 5311

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.855.742/0008-18
Razão Social: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
Endereço: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736 / JARDIM MARILU / MIRASSOL / SP / 15135-090

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080407510435508142

Informação obtida em 05/08/2025 15:31:26

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: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
CNPJ: 59.855.742/0001-41

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:54:42 do dia 24/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/12/2025.
Código de controle da certidão: **38C6.0AFE.FF54.8AE6**
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 2025/101271

Contribuinte: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

Localização.: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736
JD. MARILU - Mirassol -SP CEP: 15135090

CPF/CNPJ.: 59.855.742/0008-18

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 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, 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	73	0	5	16/06/2025	1296,01	0,00	0,00	0,00	1296,01
2025	74	0	5	16/06/2025	3,02	0,00	0,00	0,00	3,02

TOTAL ➡ R$ 1299,03

Mirassol, 06 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 241010

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 480347440480347

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:59:53
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 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.025.039
VALOR TOTAL 3.083,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4AB.28F.9CB.BFB.290

5209

RECEBEMOS DE LUCAS HENRIQUE ZANA -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000640** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
LUCAS HENRIQUE ZANA -ME RUA OSVALDO DE NADAI, 2110 - ALVORADA - CEP:15130-000 - MIRASSOL - SP TEL: (17)3253-3834	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000640** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0810 4639 5400 0194 5500 1000 0006 4010 6400 0023 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	135252157314857 01/08/2025 16:41:26

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	01/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	01/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		16:41:15

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	3.083,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.083,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2824					

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	2.480,0000	0,9500	0,00	2.356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	34,0000	10,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	310,0000	1,2500	0,00	387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
041825

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO BANCO DO BRASIL CC 25039-2 AG 0111/2 LUCAS HENRIQUE ZANA ME CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04/05 DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO 223/2022 DA DCL MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

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

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			PROGRESSO (JESSICA)		CESTARI		DOS ANJOS	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Pão Francês	unidade	60	0,95	57,00	1,00	60,00	0,83	49,80
Mantelga 500g	unidade	1	10,00	10,00	11,50	11,50	9,00	9,00
Pão Francês com mantelga	unidade	10	1,25	12,50	1,25	12,50	3,00	30,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
TOTAL				79,50		84,00		88,80
COND. PAGAMENTO			a prazo		a prazo		a prazo	
PRAZO ENTREGA			a combinar		a combinar		não entrega	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Transferência Bancária, 08 dias.		Transferência Bancária, 05 dias.		Transferência Bancária, 05 dias.	
CERTIDÕES			Válidas		Válidas		Inválidas	
CONTATO			Internet		Internet		Internet	
DATA			30/7/2025		30/7/2025		1/8/2025	

Compras	GERENTE ADMINISTRATIVO
DATA: 1, 8, 25	DATA: ___/___/___
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo
Marcella Proietti	BRUNO HENRIQUE R.

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.05 17:41:50 -03'00'

1 de 10

Fwd: Cotação Panificadora Progresso

Caixa de entrada ×

panificadoraprogressomirassol mirassol <panificadoraprogresso2008@gmail.com> 10:37 (há 1 minuto)
para mim

——— Mensagem encaminhada ---------
De: **panificadoraprogressomirassol mirassol** <panificadoraprogresso2008@gmail.com>
Data: qua., 30 de jul. de 2025 às 10:31
Assunto: Cotação Panificadora Progresso
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo5@institutofaceres.org.br>

COTAÇÃO 30/07/25

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!

Responder | Encaminhar

Marcella Piolietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Fwd: cotação - UPA

CLARA CESTARI <mclara.cestari@gmail.com>
Para administrativo5@institutefaceres.org.br

Responder | Responder a Todos | Encaminhar | ...

qui 12/06/2025 02:55

Esta mensagem foi respondida ou encaminhada.

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

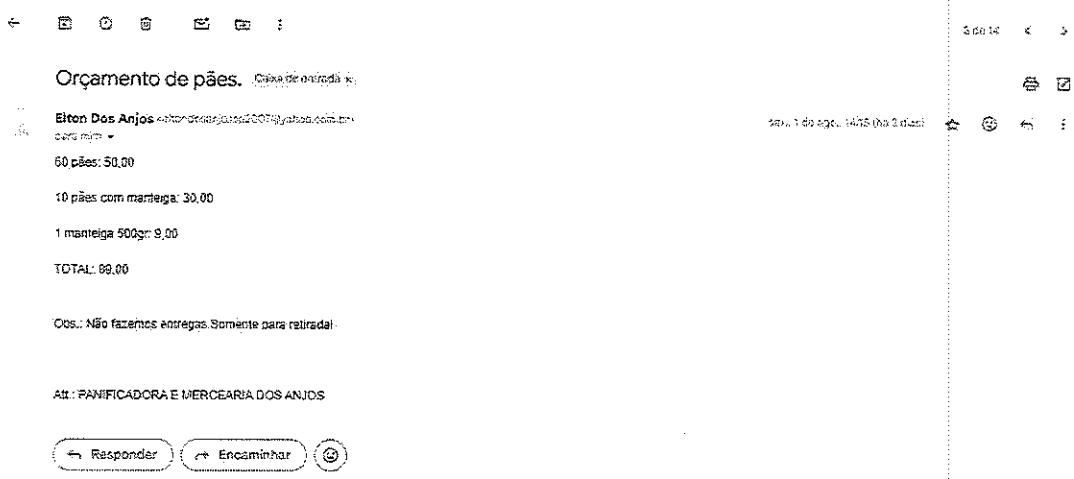
Valor margarina qualy 11.50

Aguardo caso tenham interesse

Obrigada

Marcella
Aux. Administrativo
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo



Orçamento de pães. Caixa de entrada x

Elton Dos Anjos <[redacted]> 1 de ago. (há 3 dias)

para mim

60 pães: 50,00

10 pães com manteiga: 30,00

1 manteiga 500gm: 9,00

TOTAL: 89,00

Obs.: Não fazemos entregas.Somente para retirada!

Att.: PANIFICADORA E MERCEARIA DOS ANJOS

Responder Encaminhar

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:24/07/2025 a 22/08/2025

Certificação Número: 2025072407191543755079

Informação obtida em 06/08/2025 08:36:55

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

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

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

Nome: 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.

12/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:11:13
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 12/08/2025
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 2.3DC.C12.458.076.B4F

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 9.785
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0715.3118.7800.0115.5500.1000.0097.8510.0890.1611

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
135251956003028 - 15/07/2025 09:30:03

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	15/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	15/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		09:29:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

9785/1 - 14/08/25 - 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 [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1546 34024200	OXIRIO PLUS GALAO 5L CONCENTRADO (PEROXIDO) Lote: 2502386 - 26/05/2028 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 15/07/25

Jacinéia Vieira

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
15/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 8369 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.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

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**

12/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:17:30
011100111 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2025
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 D.8B8.9D9.164.BAB.1FD

Prefeitura Municipal de Auriflama

Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41
Código de Verificação de Autenticidade
A28QEYWM0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/08/2025 às 16:22:28
Chave de Acesso
298021W2H0CU1PFCYTZXI73J84H5276J

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
				04/08/2025

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	H	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, DR(A)EMANUELA ALVES FERREIRA NO DIA 01/07/2025 DAS 07 AS 13HRS, - 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 À PAGAR:	787,98		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A28QEYWM0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____ -	_____

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
1/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025			R$ 131,33	R$ -
8/7/2025			R$ 131,33	R$ -
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025			R$ 131,33	R$ -
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025			R$ 131,33	R$ -
22/7/2025			R$ 131,33	R$ -
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025			R$ 131,33	R$ -
25/7/2025			R$ 131,33	R$ -
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025			R$ 131,33	R$ -
29/7/2025			R$ 131,33	R$ -
30/7/2025			R$ 131,33	R$ -
31/7/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		6	R$	787,98

_____ / _____ / _____

Documento assinado digitalmente

gov.br EMANUELA ALVES FERREIRA
Data: 04/08/2025 16:00:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

EMANUELA ALVES FERREIRA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 53.085.596/0001-36

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:22/07/2025 a 20/08/2025

Certificação Número: 2025072208546172793081

Informação obtida em 06/08/2025 10:22:01

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

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

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

Nome: 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	Número	Complemento
RUA: OVIDIO CARDOSO DE OLIVEIRA	**83134**	**83-134**

Bairro	Cep
RES CIDADE ALTA	**15350000**

Cidade	UF
AURIFLAMA	**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.

12/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:17:31
011100111 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.034.363
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONTECH E M E LTDA.
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 34.363-3
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO F.A86.1F5.733.E6C.70F

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	
202500000000126	
Data do Serviço	Código Verificador
06/08/2025	3971a3013

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
06/08/2025	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: 600,00
07/08/2025

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: 08/2025 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA DE FILTRO E DRENO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HI WALL. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 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. CONTA PARA PAGAMENTO AG 1510-5 C/C 34363-3 CHAVE PIX 42.099.872/0001-07	600,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	600,00	Valor Líquido da NFS-e	600,00

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$23,40; Est: R$0,00; Fed: R$80,70; Total Aprox: R$104,10. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/08/2025 às 08:29:31.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000001263971a30134209987200010 7

Mariana Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.369.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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	
202500000000126	
Data do Serviço	Código Verificador
06/08/2025	3971a3013

Recebi(emos) de	202500000000126 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA	Competência 06/08/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 3971a3013	
___/___/_____ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 06/08/2025 às 08:29:31.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080819275615704840

Informação obtida em 12/08/2025 10:53:00

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

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

CERTIDÃO 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.

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 39.726.541-7
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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.756.541-7
25-06-25

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
25.6.25

Aux. Administrativo
25.06.25

26/06/25

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

26/6/25
Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 39.569.983-2

12/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:17:31
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 12/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.056.777
VALOR TOTAL 1.549,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 56.777-9
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 7.76F.5E4.778.0B6.571

5248

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 221 Código de Verificação FMKVPMKIL Emissão da NFS-e 05/08/2025 16:03	
RPS 19	Série RPS NF	Tipo RPS 1	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.604.916/0001-19 — Inscrição: 3366900
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME
Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima — Número: 5200
Complemento: APTO 20A, BLOCO A — Bairro: Vila São José
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: thais.famerp@yahoo.com.br — Telefone: (17)98125-9596

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES — Número: 2520
Complemento: — Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: administrativo6@institutofaceres.org.br — Telefone:

Atividade Econômica

4.01 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 12 HORAS DATA:

DATA - PLANTAO EM HORAS - HORARIO - VALOR PLANTAO - VALOR FINAL
26/07/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56

CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Banco do Brasil
Maluf Clinica Medica Ltda
Conta Juridica Agencia: 1510-5 Conta Corrente: 56777-9 . .
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSA REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R$258,78 (16,70%) Fonte: IBPT.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.549,56
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	
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	08/2025	Base de Cálculo	1.549,56
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	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

Mariana Trias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
THAIS DE BRITO MALUF				
Empresa:		Maluf Clínica Médica Ltda ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		12	R$	1.549,56

_____ / _____ / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br THAIS DE BRITO MALUF
Data: 05/08/2025 11:09:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAIS DE BRITO MALUF

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.604.916/0001-19

Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME

Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 5200 APTO 20 BLOCO A / VILA SAO JOSE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-000

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

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

Validade:19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071904332995310179

Informação obtida em 05/08/2025 17:14:46

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: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 24.604.916/0001-19

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:41:28 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **4A3F.8B89.67FD.65BC**
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: 2276895/2025

Contribuinte: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME

CPF ou CNPJ do Solicitante: 24.604.916/0001-19

Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 5200 APTO 20A, BLOCO A

Cadastro: 3366900

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 10 de Junho de 2025.

Emitida às 10:52:27 do dia 10/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.577505.000336.690021.006202.5105500

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094161297519762806700001811490000161963
BENEFICIARIO:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
NOME FANTASIA:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 81.201
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.619,63
VALOR COBRADO 1.619,63
==========
NR.AUTENTICACAO 6.3F3.B39.3AB.C2E.BEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5186

PREFEITURA MUNICIPAL DO BONITO

SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Rua Cônego Cavalcanti N° 40 - Centro, CEP 55.680-000 - Bonito - PE TEL.: (81)99434-5331 CNPJ: 10.121.515/0001-01

Número da Nota: **00010390**
Competência: **JUN/2025**
Data e Hora Emissão: **05/06/2025 14:51:21**
Código de Verificação: **F2IN-1TXQ1**

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	Regime de Tributação:	Município de Incidência do ISS:		Local da Prestação:
EXIGÍVEL	**NORMAL**	**BONITO - PE**		**BONITO - PE**
Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão do RPS:	ISS Retido:
10374	**A**	**0**	**05/06/2025**	**NÃO**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**05.620.302/0002-67**	Inscrição Municipal:	**2435**
Nome/Razão Social:	**GREEN PAPER FREE SOLUÇOES SEM PAPEL LTDA ME**		
Endereço:	**RUA MANOEL DE QUEIROZ LIMA ,CENTRO. 43 A**		
Município:	**BONITO**	UF: **PE**	CEP: **55680000**
E-mail:			TEL: **000000000000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**29.505.759/0003-70**	Inscrição Municipal: —	Inscrição Estadual: —
Nome/Razão Social:	**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**		
Endereço:	**AVENIDA AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA**		
Município:	**MIRASSOL**	UF: **SP**	CEP: **15135002**
E-mail:	**administrativo@institutofaceres.com.br**		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DO SISTEMA CARTORIO DIGITAL - SUBSCRICAO	R$ 1725,76
CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R$: 125,12 FEDERAL E 34,52 MUNICIPAL	

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	25,88	PCC	80,25
INSS	-	ISS	-
V.R. LIQUIDO A PAGAR: 1.619,63			

16/07/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.725,76

Atividade Prestada:
6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMA
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Código CNAE: **6209100**

Valor Liquido (R$)	Valor das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)
1.619,63	0,00	1.725,76	2,00%	34,52
COFINS (R$)	**INSS (R$)**	**PIS (R$)**	**CSLL (R$)**	**IRRF (R$)**
51,77	0,00	11,22	17,26	25,88
Outras Retenções(R$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no decreto 141/2011.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2025.

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

720865368731682

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade acesse o site para verificar a autenticidade da Nota

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.559.983-2
12.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
17.07.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41612.975197 62806.700001 8 11490000161963 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM	05.620.302/0002-67		16/08/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Rua MANOEL DE QUEIROZ DE LIMA ,43 A, Centro ,Bonito-PE, PE, 55680-000, SALA 11

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904161297-	109	R$			5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
05/06/2025	10390	ADCLI	N	15/07/2025	1.619,63

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41612.975197 62806.700001 8 11490000161963

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

Vencimento: 16/08/2025

Beneficiário: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA — CNPJ/CPF: 05.620.302/0002-67

Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
05/06/2025	10390	ADCLI	N	15/07/2025	109/904161297-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.619,63

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
17.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
17.07.25

FACERES WEBMAIL

Administrativo * <administrativo@institutofaceres.com.br>

NF BOLETO 10390 COD 5813

1 mensagem

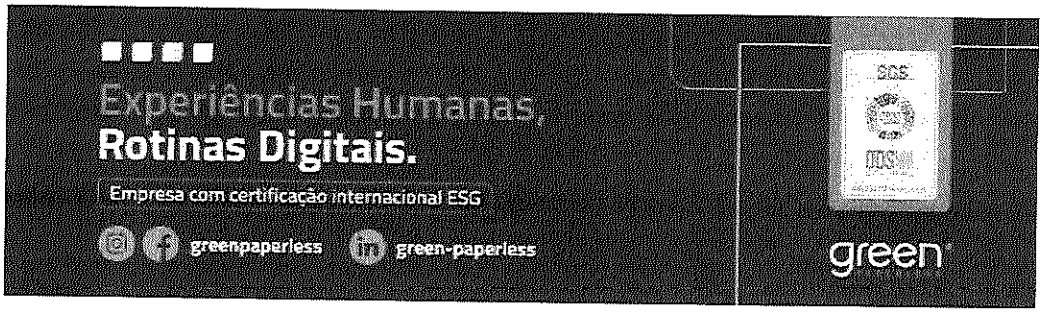
Green - Faturamento <faturamento@greenpaperless.com.br> 15 de julho de 2025 às 09:38
Para: "administrativo@institutofaceres.com.br" <administrativo@institutofaceres.com.br>

Boa tarde,

Segue a Nota Fiscal e o boleto conforme solicitado por telefone. Como houve alteração no CNPJ, o código do cliente também mudou. Por esse motivo, inicialmente não localizei a NF do mês passado e informei que não havia emissão. No entanto, ao perceber o equívoco, realizei a busca utilizando o novo código e encontrei a nota emitida. A data de vencimento do boleto foi atualizada.

Fico à disposição.

Faturamento Green
81 97300-2965 / 81 98940-5421
- https://www.greenpaperless.com.br/



2 anexos

NF BOLETO 10390 COD 5813.PDF
16K

NF-E 10390 5813.pdf
134K

PREFEITURA MUNICIPAL DO BONITO

SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Rua Cônego Cavalcanti N° 40 - Centro, CEP 55.680-000 - Bonito - PE TEL.: (81)99434-5331 CNPJ: 10.121.515/0001-01

Número da Nota: **00010334**
Competência: **JUN/2025**
Data e Hora Emissão: **03/06/2025 14:25:24**
Código de Verificação: **A4XH-78CZF**

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	Regime de Tributação:	Município de Incidência do ISS:		Local da Prestação:
EXIGÍVEL	**NORMAL**	**BONITO - PE**		**BONITO - PE**
Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão do RPS:	ISS Retido:
10318	**A**	**0**	**03/06/2025**	**NÃO**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**05.620.302/0002-67**	Inscrição Municipal:	**2435**
Nome/Razão Social:	**GREEN PAPER FREE SOLUÇOES SEM PAPEL LTDA ME**		
Endereço:	**RUA MANOEL DE QUEIROZ LIMA ,CENTRO. 43 A**		
Município:	**BONITO**	UF: **PE**	CEP: **55680000**
E-mail:			TEL: **000000000000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**29.505.759/0001-08**	Inscrição Municipal: —	Inscrição Estadual: —
Nome/Razão Social:	**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**		
Endereço:	**RUA RUA AV ANISIO HADDAD, 6751 SALA 20 JARDIM FRANCISCO FERNANDES**		
Município:	**S?O JOS? DO RIO PRETO**	UF: **SP**	CEP: **15090305**
E-mail:	**administrativo@institutofaceres.com.br**		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DO SISTEMA CARTORIO DIGITAL - SUBSCRICAO OPORTUNIDADE BRASIL - SP-2023-47083OPORTUNIDAD
E BRASIL - SP-2023-47083 R$ 1725,76
CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R$: 125,12 FEDERAL E 34,52 MUNICIPAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.725,76

Atividade Prestada:
6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMA
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Código CNAE: **6209100**

Valor Liquido (R$)	Valor das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
1.619,63	0,00	1.725,76	2,00%	34,52
COFINS (R$)	**INSS (R$)**	**PIS (R$)**	**CSLL (R$)**	**IRRF (R$)**
51,77	0,00	11,22	17,26	25,88
Outras Retenções(R$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no decreto 141/2011.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2025.

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

516514990253847

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade acesse o site para verificar a autenticidade da Nota

OFICIAL

FACERES WEBMAIL

Administrativo * <administrativo@institutofaceres.com.br>

NOTA FISCAL 10334 - CLIENTE INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CÓD. 5811

4 mensagens

faturamento@greenpaperless.com.br <faturamento@greenpaperless.com.br> 3 de junho de 2025 às 17:16
Para: administrativo@institutofaceres.com.br

Prezados,

Segue nota fiscal e seu respectivo boleto, referente aos serviços descritos.
Por gentileza, confirmar o recebimento.

Informamos que todas as solicitações de cancelamento de nota fiscal, deverão ser solicitadas em até 5 dias após a emissão do documento, contando que não ultrapasse o mês vigente. As solicitações feitas após esse período, não serão aceitas. Contamos com a sua compreensão.

Atenciosamente
Financeiro / Faturamento Green - Green Paperless
+55 81 973002965

2 anexos

BOLETO NF-E 10334 5811.pdf
1656K

NF-E 10334 5811.pdf
134K

Administrativo * <administrativo@institutofaceres.com.br> 14 de julho de 2025 às 16:46
Para: faturamento@greenpaperless.com.br

Boa tarde,

Foi assinado um aditivo de contrato alterando nosso CNPJ da Matriz (0001-08) para o da Filial (0003-70)
Precisamos que esse boleto e NF sejam alterados de acordo.
[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aditivo de Contrato MV 00007483 (GREENPAPER)- ASSINADO.pdf
1925K

Green - Faturamento <faturamento@greenpaperless.com.br> 15 de julho de 2025 às 08:25
Para: Administrativo * <administrativo@institutofaceres.com.br>

Bom dia,

A NF está cancelada.

Fico à disposição.

Faturamento Green
81 97300-2965 / 81 98940-5421
- https://www.greenpaperless.com.br/

De: Administrativo * <administrativo@institutofaceres.com.br>
Enviado: segunda-feira, 14 de julho de 2025 16:46
Para: Green - Faturamento <faturamento@greenpaperless.com.br>
Assunto: Re: NOTA FISCAL 10334 - CLIENTE INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CÓD. 5811

[Texto das mensagens anteriores oculto]

NF-E 10334 5811 CANCELADA.pdf
225K

Administrativo * <administrativo@institutofaceres.com.br> 15 de julho de 2025 às 08:55
Para: Green - Faturamento <faturamento@greenpaperless.com.br>

Bom dia,

Essa NF foi cancelada ontem mesmo?
Será emitida uma nova com o outro CNPJ?
[Texto das mensagens anteriores oculto]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.620.302/0002-67

Razão Social: GREEN PARPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA ME

Endereço: RUA MANOEL DE QUEIROZ DE LIMA 43 A SALA 06 / CENTRO / BONITO / PE / 55680-000

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:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071620061304695528

Informação obtida em 17/07/2025 10:09:51

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: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86

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 10:26:47 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/01/2026.
Código de controle da certidão: **CF6F.DDB7.31F2.01D9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO GERAL POSITIVA DE DÉBITOS, COM EFEITO DE NEGATIVA

Esta certidão é válida até: **16/08/2025**

Nome: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA

CNPJ: 05.620.302/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos que vierem a ser apurados, é certificado que, para o contribuinte acima especificado, somente constam débitos não vencidos, vencidos com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei 5.172, de 25 de outubro de 1966 (CTN) ou com garantia por penhora em processos de execução fiscal, lançados até 11 de julho de 2025.

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

Certidão emitida em 17/07/2025 às 10:25:40, conforme Decreto 14.560 e Instruções Normativas SMF 04/2003 e 07/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no sítio da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.portoalegre.rs.gov.br/smf), informando **CNPJ: 05.620.302/0001-86** e o código de autenticidade **5DA9F7739EA8**

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por Certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084522340293980466910009411770000084235
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	81.202
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	842,35
VALOR COBRADO	842,35

==========

NR.AUTENTICACAO 6.CBA.6E0.1C2.873.2C0

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000021877
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 000021877
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 2515 5503 2000 0218 7719 3450 4288

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	135252100869923 / 28.07.2025 - 11:02:49

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	28.07.2025
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		18.08.2025	842,35			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
842,35	151,62	0,00	0,00	688,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
153,78	0,00	0,00	0,00	0,00	842,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	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	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	842,35			151,62	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 28/7/25

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 - 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

00422144 - 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: 2005479305 NFe Cobertura: 000164390-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAV4XH = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

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				109/00452234-0
Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.		Valor do Documento
18/08/2025	0002187701	DMI		842,35
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

.....

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 45223.402939 80466.910009 4 11770000084235**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					18/08/2025
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
28/07/2025	0002187701	DMI	N	28/07/2025	109/00452234-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 R$				842,35

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$1,12 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 45223.402939 80466.910009 4 11770000084235**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					18/08/2025
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
28/07/2025	0002187701	DMI	N	28/07/2025	109/00452234-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
	109 R$				842,35

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$1,12 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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15

Razão Social: MESSER GASES LTDA

Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080407530439830329

Informação obtida em 05/08/2025 09:25:24

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 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

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090302207300500064376171111720000053400
BENEFICIARIO:
JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
Ja Dedetizadora Rio Preto Ltda
CNPJ: 27.771.667/0001-44
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	81.203
NOSSO NUMERO	30220730000064376
CONVENIO	03022073
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	534,00
VALOR COBRADO	534,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.E46.644.63E.DC8.128

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 3779 Código de Verificação XEXBDLZQP Emissão da NFS-e 14/07/2025 12:44 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 27.771.667/0001-44 Inscrição 3658620
Nome/Razão Social: JA DEDETIZACAO E LIMPEZA DE RESERVATORIOS LTDA
Endereço 999 Doutor Fernando Costa Número: 713
Complemento: Bairro: Vila Maceno
CEP: 15061-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: escritpoti@terra.com.br Telefone: (17)9135-3621

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

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

Discriminação do Serviço

Retenção do INSS de 11%
Referente a dedetização e desratização
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/ SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	600,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	66,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	600,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,38
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	534,00

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	R$ -	PCC	R$ -
INSS	66	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: = 534,00
14/07/2025

Outras Informações

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
14.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
14.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03022.073005 00064.376171 1 11720000053400

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento **13/08/2025**

Agência/Código do Beneficiário **2494-5/108537-9**

Nome do Beneficiário / Endereço
Ja Dedetizadora Rio Preto Ltda
RUA HUMAITA NR 215 - VILA DINIZ
15013-300 SAO JOSE DO RIO PRET SP

CNPJ **27.771.667/0001-44**

Nosso Número **00030220730000064376**

Valor do Documento **534,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	20255731	**DM**	**N**	**14/07/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03022.073005 00064.376171 1 11720000053400

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **13/08/2025**

Nome do Beneficiário
Ja Dedetizadora Rio Preto Ltda

CNPJ **27.771.667/0001-44**

Agência/Código do Beneficiário **2494-5/108537-9**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/07/2025	**20255731**	**DM**	**N**	**14/07/2025**	**00030220730000064376**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**534,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JUROS: Taxa Mensal        :  10,00 % APOS 13/08/2025
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   14/08/2025
```

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **534,00**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
14.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.560.983-2
14.7.25

INSTITUTO FACERES

COS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		DDTIZA DEDETIZADORA	J.A. DEDETIZAÇÃO	NOKALT DEDETIZADORA
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	$$$	$$$	$$$
Dedetização	Controle de pragas	630,00	600,00	750,00
CERTIDÃO MUNICIPAL, FEDERAL E FGTS		certidões ok	certidões ok	certidões ok
TOTAL		$ 630,00	$ 600,00	$ 750,00
COND. DE PAGTO,		A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA				
FRETE				
OBSERVAÇÃO		BOLETO PARA 30 DIAS	BOLETO PARA 30 DIAS	BOLETO PARA 15 DIAS
CONTATO		whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA		6/6/2025	3/6/2025	10/06/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
24.06.25

Marcelli Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.06.27 17:12:10 -03'00'

Documento assinado digitalmente
gov.br
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 27/06/2025 15:00:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

DDTIZA
DEDETIZADORA
CNPJ 36.517.956/0001-02 / Nº CEVS: 353030001-812-000005-1-5
Rua Frei Roque Biscione, 2151B, São Francisco - Mirassol/ SP.
(17) 98223-1166 - ddtizapmg@gmail.com

PROPOSTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

A **DDTIZA DEDETIZADORA LTDA ME,** inscrita no CNPJ 36.517.956/0001-02, com sede na cidade de Mirassol, Rua Frei Roque Biscione, 2151-B – São Francisco, representada pela Tatiane Polotto de Almeida.

Especializada em prestação de serviço na área de desinfestação de vetores e pragas em geral, desinsetização, sanitização, descupinização, desratização, controle de pombos, morcegos e limpeza de reservatórios, coifas e exaustores. Atendendo a todos os princípios de leis vigentes da Vigilância Sanitária e do Ministério da Saúde. Capacitação nas Normas Regulamentares **NR 06, NR 33 e NR 35.** Fornecemos Laudo do detalhamento do Serviço e produtos utilizados e também Certificado de Garantia.

PROPOSTA COMERCIAL: Agradecemos a oportunidade de participar da cotação de preços e através deste, manifestar nosso maior interesse em participar entre nossos parceiros fornecedores a ***UPA (Unidade de Pronto Atendimento) de Mirassol***, localizada na Avenida Eliezer Magalhães, 2520, bairro Santa Casa, Mirassol/ SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres, CNPJ 29.505.759/0003-70.

QUEM SOMOS: Somos uma Empresa compromissada na defesa e proteção do meio ambiente, visando cumprir os critérios rígidos para a execução de todos os nossos serviços. Utilizando-se produtos de primeira linha e licenciados pelos órgãos do Ministério da Saúde e do Meio Ambiente, métodos que cumpre às legislações vigentes, atendendo as necessidades ambientais e de saúde pública. Buscando qualificação através de Cursos com Certificados e Diplomas visando aprimorar as técnicas de atuação a fim de gerar um crescimento sustentável que reduzam o impacto no meio ambiente. Seguimos rigorosamente as normas de segurança do trabalho, tendo como principal objetivo valorizar a qualidade e ampliar o seu comprometimento junto aos seus clientes. O próprio Google pode mostrar nossa seriedade e preocupação com o cliente, onde obtivemos avaliação máxima em 210 clientes.

DDTIZA Dedetizadora - (escorpiões, baratas, ratos, formigas e muito mais...)

5,0 ★★★★★ 210 avaliações no Google

Dedetizadora em Mirassol, São Paulo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
21.6.25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.06.25

DDTIZA
DEDETIZADORA
CNPJ 36.517.956/0001-02 / Nº CEVS: 353030001-812-000005-1-5
Rua Frei Boque Biscione, 2151B, São Francisco - Mirassol/ SP.
(17) 98223-1166 - ddtizaprag@gmail.com

PROCEDIMENTOS: Averiguando e estudando as áreas do estabelecimento, fazemos um criterioso planejamento e apresentamos o referido orçamento. Será informado com antecedência o responsável do estabelecimento para execução em período programado, para que comunique funcionários e moradores dos horários que serão realizados os serviços.
Havendo pessoas alérgicas a inseticidas, solicitamos que nos comuniquem por escrito com antecedência para que a prestadora de serviço contratada tenha ciência e tomem as devidas cautelas nas aplicações e dê orientações para evitar eventualmente algum acidente durante ou após os nossos serviços.

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS

DESINSETIZAÇÃO: Processo que visa a imunização e a prevenção do meio ambiente contra infestações de todos os tipos, insetos rasteiros e voadores, formigas, traças, moscas, mosquitos e aracnídeos como: aranhas, escorpiões, baratas e formigas. Propondo efetuar o serviço através de um conjunto de técnicas e produtos de alta qualidade certificados e registrados na Vigilância Sanitária e Ministério da Saúde. Visando a segurança de nossos clientes, os produtos de desinsetização possui baixa toxidade para o homem, animais domésticos e aves, embora os riscos oferecidos pelos produtos as pessoas e o meio ambiente sejam insignificantes, serão tomadas medidas preventivas visando toma-los nulos. Para cada tipo de praga a ser controlada ou ser exterminada, deverá ser aplicada uma técnica específica iniciando sempre por minuciosa inspeção em toda área a ser tratada. Procuramos não só dimensionar a gravidade e nível das infestações, como detectar a espécie, sua origem e motivo pelo qual está presente.

TÉCNICAS A SEREM UTILIZADAS:

- **Pulverização:** Utilização de produtos químicos líquidos dos quais serão aplicados através de bombas costais. Utilizadas nas áreas internas e externas com alto índice residual do produto com suspensão concentrada.

- **Polvilhamento:** Pode conter o mesmo princípio ativo da pulverização e termonebulização, porém é mais apropriado para terminais elétricos, e em tubulações de esgoto, apresenta vantagem de alcance em espaços difíceis de serem atingidos.

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.559.983-2
24.6.25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
24/06/25

DDTIZA
DEDETIZADORA
CNPJ 36.517.956/0001-02 | Nº CEVS: 353030001-812-000005-1-5
Rua Frei Roque Biscione, 2151E, São Francisco - Mirassol/SP.
(17) 98223-1166 - ddtizaprag@gmail.com

- **Desratização:** Combate de ratos de telhados, ratazanas, camundongos e roedores. (iscas parafinadas em caixas porta iscas).

PRAGAS ALVO: *Escorpiões, Barata de Esgoto, Blatella Germânica, Camundongos, Rato de Telhado e Rato de Esgoto.*

LOCAIS A SEREM APLICADOS:

- Toda área interna e externa do Estabelecimento.

VALORES E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

- R$ 630,00 – *seissentos e trinta reais.*

FORMAS DE PAGAMENTO: Boleto bancário ou transferência bancária após 15 dias.

PRAZO DA PROPOSTA:

- 30 dias

Mirassol, 06 de junho de 2025.

Tatiane P. de Almeida
Tatiane Polotto de Almeida
Sócia Proprietária

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
24.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

PROPOSTA DE SERVIÇOS

JA DEDETIZAÇÃO E LIMPEZA DE RESERVATÓRIOS

Prezados Senhor,

Conforme solicitado; segue a proposta **nº 03225/25**

Esta proposta tem valor de 90 dias

J.A. DEDETIZAÇÃO, LIMPEZADE RESERVATÓRIO E DESENTUPIDORA.	
Rua:	Av. Dr. Fernando Costa,713 – São José do Rio Preto
Nº CEVS:	354080401-812-000003-1-0
CNPJ:	27. 771.667/0001-44
E-mail:	contato@jadedetizacao.com.br
RESP. TEC.:	JOSE AUGUSTO MARTINS OCTAVIANI
Fones:	(17) 3308-8332 (17) 99165-4467

Solicitante:	**UPA Mirassol**
CPF/CNPJ:	
Endereço:	Av Doutor Eliezer Magalhães, 2520, Santa Casa
email/ Contato	
CEP/Cidade/Estado:	Mirassol - SP

Qualidade de nossos serviços:

Com mais de 10 anos de experiência, nossa eficácia do Controle de Pragas e Limpeza e Desinfecção de Reservatórios estão diretamente ligados à excelente qualidade de nossos produtos e mão-de-obra qualificada.

Oferecemos Certificados, laudos, selos e garantia de nosso Serviço, conforme solicitados pelos órgãos Municipais e Estaduais.

Nossa eficácia do controle de pragas está diretamente ligada à excelente qualidade de nossos produtos, adequados para cada tipo de local e praga, e a nossas máquinas: Termonibulizador Portátil- K10- flex –Pulso-jato pulsFOG de alto desempenho, a gasolina, potência aparente de 24 cv (17,5 Kw). Exclusivo sistema manual / eletrônico pulsFOG, com 4 funções simultâneas e bomba de ar tipo fole.

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
24.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

PROPOSTA DE SERVIÇOS

DEDETIZAÇÃO E LIMPEZA DE RESERVATÓRIOS

Quadro Explicativo de Desinsetização de Pragas			
Praga	Registro no Ms	Composto Químico	Local da Aplicação
Insetos Rasteiros	Bifentol 200 SC Reg.MS: 3.2398.0027.001-5	Piretroide	Áreas comuns
	DDKILL 1000 CE Reg.Ms: 3.2699.0015.001-3	Diclorvos	
	Cipermethrina Reg. Ms:3.025.1146.001-0	Cipermethina 20% em Termonebulizadora	
Ratos	Ratum Reg.MS:32398.006.001-0	Brodifacoum	Ramais de Água pluvial Rede de Esgoto
	Ratol Bloco Parafinado Reg. MS: 3.2398.0006.001-1	Brodifacoum 0,005%	
	Oleo Mineral Branco Tecnico Reg. Ms 000	Oléo Mineral em Termonebulizadora	

Proposta da Desinsetização:

- Desinsetização com processo de pulverização em todas as áreas do imóvel.
- Na parte interna das edificações: pulverização com produtos de suspensão concentrada, injeta mento;
- Na rede de esgoto e água pluvial: termonebulização com pó químico seco.
- Monitoramento de toda área útil do imóvel, aplicação de iscas para controle e prevenção de pragas urbanas: baratas, aranhas, formigas, traças, escorpiões.
- Desratização com instalação de porta iscas raticidas em pontos estratégicos para controle de roedores.

Será cobrada da importância de:

R$ 600,00(seiscentos reais)

Formas de Pagamento

Nota e boleto com vencimento para 30 dias

São José do Rio Preto, 03 de junho de 2025.

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

CNPJ:27.771667/000144
J.A Dedetização e Limpeza de Reservatórios
www.jadedetizacao.com.br / contato@jadedetizacao.com.br
Telefone: (17) 3308-8332 (17)99165-4467

NOKALT
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA
17 3304.3618 | 3021.7291
RUA: ALBERTO SUFREDINI BERTONI, 1185, VILA MACENO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO – SP
atendimento@nokaltrp.com.br | www.NOKALTRP.com.br

Técnico Responsável:
Renata de Carvalho Nunes
CRQ 044107027 - IV REGIÃO

ORÇAMENTO Nº 029/2025

CLIENTE: INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

END: AV. ELIEZER MAGALHÃES, SANTA CASA / MIRASSOL - SP

Objetivo:

- Prestação de serviço de controle de pragas urbanas (Desinsetização) e limpeza das caixas d'água;

Locais a serem executados:

- Será feito a Desinsetização geral em todos os setores internos e áreas externas do imóvel, rede de esgoto e seus ramais;

Métodos que serão utilizados:

- Aplicação de inseticida, através de pulverização;
- Termo nebulização (fumaça a base de óleo mineral e cypermetrina);

Produtos que serão utilizados:

- PIRETRÓIDE – DICLORVOS

Pragas a serem controladas:

- Insetos Rasteiros: BARATAS - FORMIGAS - ARANHAS - TRAÇAS – ESCORPIÕES

Limpeza das caixas d'água:

- Limpeza e higienização das caixas d'água, com processo de esgotamento das caixas, jateamento das paredes internas, aspiração de todos os resíduos existentes, enxague e secagem completa, reabastecimento delas, deixando-as em ótimo estado de uso.

NOKALT DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 07.105.798/0001-85 Nº CEVS: 354980501-812-000032-1-2

Validade do orçamento: 60 DIAS

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.785.341-7
24.06.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

NOKALT
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA
17 3304.3618 | 3021.7291
RUA: ALBERTO SUFREDINI BERTONI, 1685, VILA MACENO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO – SP
atendimento@nokaltrp.com.br | www.NOKALTRP.com.br

Técnico Responsável
Renata de Carvalho Nunes
CRQ 044107027 - IV REGIÃO

Periodicidade e garantia:

- O nosso serviço será realizado em uma aplicação, dando a **GARANTIA DE 06 MESES PARA ASSISTÊNCIAS.**
- Durante esse período, estamos à disposição para dar todo o suporte quando nos for solicitado, sem nenhum custo adicional.

Valor dos servicos:

R$ 1.500,00 (MIL E QUINHENTOS REAIS) - LIMPEZA DA CAIXA D'ÁGUA

R$ 750,00 (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS) - DESINSETIZAÇÃO

CONDIÇOES DE PAGAMENTO: 03 VEZES NO BOLETO / CARTÃO

Todos os materiais, impostos, serviços e deslocamento estão incluso no valor dos serviços.

Os profissionais envolvidos na execução dos serviços estarão treinados, identificados e uniformizados, usando todos os equipamentos de proteção individual (EPIS), recomendados pelas Normas de Segurança do Trabalho e Normas Internas de Nossa Empresa.

Todo os nossos técnicos estarão treinados e certificados com os cursos de NR 33 E NR 35.

A nossa empresa disponibilizará de todas as documentações exigidas pelos órgãos competentes, tais como a ANVISA (vigilância sanitária), alvará de funcionamento, registro do IBAMA, registro do responsável químico, juntamente com toda a documentação elaborada pelas aplicações realizadas no imóvel.

Atenciosamente,

GERALDINO BITTENCOURT NUNES
TÉCNICO RESPONSÁVEL

NOKALT DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 07.105.798/0001-85 Nº CEVS: 354980501-812-000032-1-2

Validade do orçamento: 60 DIAS

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.785.541-7
24.06.25

Marcella Moietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24.6.25

JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora

J A DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA
Telefone: (17) 3308-8332 / 3363-4809 /99165-4467 | Email: contato@jadedetizacao.com.br
Rua Humaita Nº 215, Vl Diniz ,São José do Rio Preto-SP
CEVS 354980501-812-000047-1-5

Certificado de Serviços
Nº 7148
Via do Cliente

Nome Fantasia: UPA Mirassol | Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ: 29.505.759/0003-70 | Cod. Cliente: 2566 | IE:
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães,, nº 2520, Santa Casa, Mirassol - SP | CEP: 15135-002
Telefone(s): (17) 3042-1256()

Serv. 7148 de 22/02/2025

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):
	Controle de Pragas		Lucivando Da Silva Sousa

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
Baratas	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	3 meses 26/05/2025
	Bifentol 200SC® (Bifentrina do grupo quim. Piretróide --- em)	02324	13/09/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0027.001-5	---	
Formigas	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	3 meses 26/05/2025
	Blatum Gel (.. do grupo quim. Pirazol --- em)	00724	24/06/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	3.2699.0006.001-4	---	
Escorpiões	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	3 meses 26/05/2025
	Bifentol 200SC® (Bifentrina do grupo quim. Piretróide --- em)	02324	13/09/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0027.001-5	---	
Aranhas	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	3 meses 26/05/2025
	CYPEREX 250 CE (Cipermetrina..... 25% (p/p) do grupo quim. Piretróide --- em)	01224	15/09/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	S 3.0425.0046.001-0	---	
Ratos	**Produto**	**Lote**	**Validade**	**Aplicação (modo e local)**	**Registro**	**Diluição/ Qt. Aplicada**	6 meses 27/08/2025
	RATOL GRANULADO GS (Brodifacoum do grupo quim. Sulfonamidas-fluoroalifáticas --- em)	02924	01/10/2026	( ) em area interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0019.002-1	---	

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica
CYPEREX 250 CE - Antidoto: Anti-histamínico e Tramento sintomático - Afastamento: 6 horas - Ação Toxicológica: DL50 aguda oral para ratos.....2.000 mg/Kg; DL50 aguda dermal para ratos.....4.000 mg/Kg; | Bifentol 200 SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento Sintomático - Afastamento: 5h | Blatum Gel - Antidoto: .. | RATOL GRANULADO GS - Antidoto: . |
CEATOX: Av. Brigadeiro Faria Lima nº 5544 Vila São José - 0800 7226001/3201-5000-Ramal:1560 | 3201-5175

Observações para o técnico:

ANTES DA DEDETIZAÇÃO:

- PROTEGER OS ALIMENTOS, LOUÇAS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS,
- GUARDANDO-OS EM RECIPIENTES COM TAMPA OU COBRINDO-OS COM PLÁSTICO.

DURANTE A DEDETIZAÇÃO:

- NÃO PERMITIR A PRESENÇA DE PESSOAS NO LOCAL.

APÓS A DEDETIZAÇÃO:

- ANTES DE OCUPAR NOVAMENTE O RECINTO, ABRIR AS JANELAS PARA AREJAR O AMBIENTE.
- AGUARDAR RIGOROSAMENTE O TEMPO DEFINIDO PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CONTROLADORA DE PRAGAS, PARA PERMITIR O INGRESSO DE PESSOAS E ANIMAIS DE 4 HORAS
- LAVAR COM SABÃO AS LOUÇAS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS.
- LIMPAR O RECINTO TRATADO APÓS 48 HORAS.

RT: José Augusto Martins Octaviani
Engenheiro Agrônomo/Res. Técnico CREA/SP 261480859-8

Técnico Operador JA Dedetizadora Limpeza de Reservatório e Desentupidora

Ass. do representante do(a) UPA Mirassol
Nome Completo:
RG:

Aponte a câmera de seu celular para ver essa OS Online

CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS

CEVS 354980501-812-000047-1-5 | CEATOX: Av. Brigadeiro Faria Lima nº 5544 Vila São José - 0800 7226001/3201-5000-Ramal:1560 | 3201-5175

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ:29.505.759/0003-70
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ:29.505.759/0003-70
ENDEREÇO: Avenida Doutor Elieser Magalhães,, 2520, Santa Casa, - Mirassol/ SP
OS nº 7148 do dia 22/02/2025
SERVIÇOS EXECUTADOS: Controle de Pragas (Baratas: 3 meses 26/05/2025 Formigas: 3 meses 26/05/2025 Escorpiões: 3 meses 26/05/2025 Aranhas: 3 meses 26/05/2025 Ratos: 6 meses 27/08/2025)

Produtos Utilizados

Nome / Composição / Locais Aplicação	Inscrição MS/MA	Tratamento e Tempo de Afastamento	Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada	Composição
Bifentol 200SC® (Bifentrina grupo Piretróide --- em) | Aplicado em: , area interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0027.001-5	Anti-histamínicos e Tratamento Sintomático - Tempo Afastamento: 5h após a aplicação.	--- 0.60 em 20.00 L	Bifentrina a 20% p/v, umectante, agente espessante, anti-espumante, tensoativo (nonifenol etoxilado 9,5 OE) e diluente.
RATOL GRANULADO GS (Brodifacoum grupo Sulfonamidas-fluoroalifáticas --- em) | Aplicado em: , area interna e externa, subterrâneo.	3.2398.0019.002-1	. - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 0.40 em 0.00 L	.
Blatum Gel (.. grupo Pirazol --- em) | Aplicado em: , area interna e externa, subterrâneo.	3.2699.0006.001-4	.. - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 0.03 em 0.00 L	FIPRONIL ..... 0,05% □ Benzoato de Denatonium (amargante) .... 0,001% □ Atrativos 99,95%
CYPEREX 250 CE (Cipermetrina..... 25% (p/p) grupo Piretróide --- em) | Aplicado em: , area interna e externa, subterrâneo.	S 3.0425.0046.001-0	Anti-histamínico e Tramento sintomático - Tempo Afastamento: 6 horas após a aplicação.	--- 0.05 em 10.00 L	(RS) alfa-ciano-3- fenoxibenzil (1RS) – cis, trans-3-(2,2- diclorovinil)-2-2 dimetil ciclopropana carboxilato

José Augusto Martins Octaviani
Engenheiro Agrônomo/Res. Técnico CREA/SP 261480859-8

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2206993/2025

Contribuinte: JA DEDETIZACAO E LIMPEZA DE RESERVATORIOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 27.771.667/0001-44

Endereço: R HUMAITA, 215

Cadastro: 3658620

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 26 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 16:38:09 do dia 26/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.781637.000365.862022.602202.5164082

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Nome: JA DEDETIZACAO E LIMPEZA DE RESERVATORIOS LTDA
CNPJ: 27.771.667/0001-44

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:10:44 do dia 07/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/08/2025.
Código de controle da certidão: **0510.C0AB.C1C2.ACA3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.771.667/0001-44

Razão Social: JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA

Endereço: RUA SENADOR BARROS PENTEADO 806 CASA / CENTRO / POTIRENDABA / SP / 15105-000

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

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

Validade:30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063007594914869260

Informação obtida em 14/07/2025 16:03:43

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1538-5 - CURITIBA BATEL
CONTA: 99.322-9

FAVORECIDO: CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
CPF/CNPJ: 76.226.075/0001-57
VALOR: R$ 2.490,00
DEBITO EM: 12/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081204
AUTENTICACAO SISBB: 9.A4F.423.F23.BEB.BEC

ECEBEMOS DE CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.490,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - RGANIZACAO SOCIAL FACERES - Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 Santa Casa Mirassol-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.778
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
Rua Brigadeiro Franco, 621
Merces - 80430-210
Curitiba - PR Fone/Fax: 4199899990

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.003.778
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0776 2260 7500 0157 5500 3000 0037 7817 4890 1996

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	**141250231143593 - 17/07/2025 08:40:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1015298606			**76.226.075/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	**17/07/2025**
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	**Santa Casa**		**15135-002**	**17/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Mirassol	**SP**	**17997679737**		**08:40:03**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	16/08/2025
Valor	R$ 2.490,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.490,0
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	820,46	2.490,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**44.914.992/0038-20**
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rodovia Contorno Leste BR-116, n 14219, KM 101,	**Sao Jose dos Pinhais**			**PR**	**9061706477**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				38,000	

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	ALÍ IPI
2501	CAD RODAS 1011 PRETA L45 PNEU PRETO	87131000	0/40	6108	UN	3,0000	830,0000	2.490,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/07/25

Luciméia

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible].541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R$ 820,46 (32,95%) Federais R$ 334,91 (13,45%) Estaduais R$ 485,55 (19,50%) . Fonte IBPT.N 1246700 - 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. ORGANIZAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 - Banco Itau Agencia: 1538 Conta: 99322 - 9 Tipo: Conta-Corrente Chave Pix: Email: veute@veute.com.br ACATARROTACAO PROTOCOLO 197873921 - ACORDO COMERCIAL 108 Email do Destinatário: administrativo6@institutofaceres.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 820,46

RESERVADO AO FISCO

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1246700

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 04/06/2025 14:46
Data de vencimento: 06/06/2025 14:00
Título: 196 CADEIRA DE RODAS
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

CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 76.226.075/0001-57 **I.E.:** 10152986-06
Telefone: (41) 99991-1204 **Email:** camilly.miura@veute.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 13/06/2025 **Prazo de entrega:** 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.800,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14236	CADEIRA DE RODAS DOBRAVEL ATÉ 100KG	1011 SEMI OBESO PARA 100KG	unidade c/ 1.0	3 UNS	R$ 830,00	R$ 2.490,00	09/06/2025 12:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.490,00000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1246700

Cotação N° 1246700

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 04/06/2025 14:46
Data de vencimento: 06/06/2025 14:00
Título: 196 CADEIRA DE RODAS
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: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA 76226075000157 Camilly - (41) 99991-1204 camilly.miura@veute.com.br	R$ 1.800,00	15 dias	13/06/2025	30 ddl	CIF	
2	REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME 27634076000125 ANTONIO - (62) 98101-3726 diretoria.remora@hotmail.com	R$ 1.500,00	15 dias	23/06/2025	30 ddl	CIF	
3	SUPERNOVA MÉDICO HOSPITALAR COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA 08398960000163 Lilian/Lourdes - (35) 3214-3127 lilian@supernovamh.med.br	R$ 600,00	12 dias	12/06/2025	30 ddl	CIF	

descrição do produto

1 **CADEIRA DE RODAS DOBRAVEL ATÉ 100KG - UN - Código: 14236**

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	R$ 830,00	R$ 2.490,00	1013 SEMI OBESO PARA 100KG	unidade c/ 1		
SUPERNOVA MÉDICO HOSPITALAR COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA	R$ 1.250,00	R$ 3.750,00	JAGUARIBE	unidade c/ 1		Construída em aço, Estrutura dobrável em X, Pintura eletrostática epóxi, Estofamento em nylon, Rodas traseiras de 24, injetadas em nylon com pneus maciços ,Rodas dianteiras de 6 com pneu preto maciço, Apoios de braço fixos, Apoios de pés fixos, Freios bilaterais, Capacidade para até 100 kg, Larguras do assento 44 cm.
REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME	R$ 1.650,00	R$ 4.950,00	PROLIFE	caixa c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 2.490,00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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

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

Nome: CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
CNPJ: 76.226.075/0001-57

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:59:24 do dia 16/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/10/2025.
Código de controle da certidão: **86CA.D6A1.6B3F.A6E8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO POSITIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 12.245.598

CNPJ: 76.226.075/0001-57

Nome: CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, ainda não registrados ou que venham a ser apurados, é certificado que:

Constam débitos tributários na origem administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e/ou débitos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa administrados pela 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 11:20 do dia 11/06/2025.
Código de autenticidade da certidão: CE830841F9BE41BB6900575988C61CEF15
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 09/09/2025 – Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.226.075/0001-57
Razão Social: CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA ME
Endereço: RUA BRIGADEIRO FRANCO 621 / CENTRO / CURITIBA / PR / 80430-210

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

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

Validade:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062607320513234355

Informação obtida em 27/06/2025 10:22:08

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

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090316581800089336010171311740000025794
BENEFICIARIO:
PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SAN
CNPJ: 32.897.237/0001-03
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZA O SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 81.205
NOSSO NUMERO 31658180089336010
CONVENIO 03165818
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 257,94
VALOR COBRADO 257,94
==========
NR.AUTENTICACAO A.315.6D7.BC9.822.F52
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA.

AV. DR. FERNANDO COSTA, 2466 - CENTRO - CEP:15130-025 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3242-1739

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000015130 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0732 8972 3700 0103 5500 1000 0151 3011 5130 0056

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	135251983740243 17/07/2025 08:51:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451128211117		32.897.237/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	17/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	17/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17)4040-4273	SP		08:51:46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2025	257,94									

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	257,94

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	257,94

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
6					

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
0000001889	BOTA PVC N-38 PRETA	32151900	0102	5102	PRS	1,0000	42,9900	0,00	42,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001246	BOTA PVC N-36/37 PRETA INPROO	34029031	0500	5405	GLS	4,0000	42,9900	0,00	171,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002438	BOTA PVC N-34/35 PRETA	34012090	0500	5102	PRS	1,0000	42,9900	0,00	42,99	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 17/07/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 38.559.933-2
17/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo
24/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL** PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 C/C 201901-9 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A-D.C.L- MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE-ORG SOCIAL FACRES	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
AGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **15/08/2025**

neficiário PRECISIONN COM.DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03
AV. DR FERNANDO COSTA,2466 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739

Agência / Código Beneficiário: 1510-5/201901-9

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/07/2025	015130089336010	DM	N	17/07/2025	31658180089336010

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			257,94

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
›leto Ref: [1= BOTA PVC N-38 PRETA],[4= BOTA PVC N-36/37 PRETA INPROO],[1= BOTA PVC N-34/35 PRETA],
:O Ped:089336 NFe= 015130
›brar juros de R$ 0,86 por dia de atraso para pagamento .
›brar multa de 2,00% para pagamento a partir de 16/08/2025.

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

gador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

neficiário
ıal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

<----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03165.818000 89336.010171 3 11740000025794

cal de Pagamento
GAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **15/08/2025**

neficiário PRECISIONN COM.DE PRODS.SANEANTES LTDA - CNPJ: 32.897.237/0001-03
AV. DR FERNANDO COSTA,2466 CENTRO, MIRASSOL/SP 15130-025 Fone: (0xx17) 3242-1739

Agência / Código Beneficiário: 1510-5/201901-9

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/07/2025	015130089336010	DM	N	17/07/2025	31658180089336010

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			257,94

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
leto Ref: [1= BOTA PVC N-38 PRETA],[4= BOTA PVC N-36/37 PRETA INPROO],[1= BOTA
C N-34/35 PRETA], NRO Ped:089336 NFe= 015130
brar juros de R$ 0,86 por dia de atraso para pagamento .
brar multa de 2,00% para pagamento a partir de 16/08/2025.

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

gador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

neficiário
ıal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcela Pacietti
Aux. Administrativa
RG: 33.[illegible]-2

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo
24/07/25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			PRECISIONN		EQUIVALE EQUIPAMENTOS		MARCIANO REPRESENTAÇÕES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Bota PVC cano longo Preta N: 36	PAR	1	42,99	42,99	60,90	60,90	79,48	79,48
Bota PVC cano longo Preta N: 37	PAR	2	42,99	85,98	60,90	121,80	79,48	158,96
Bota PVC cano longo Preta N: 36	PAR	2	42,99	85,98	60,90	121,80	79,48	158,96
Bota PVC cano longo Preta N: 36	PAR	1	42,99	42,99	60,90	60,90	79,48	79,48
CERTIDÃO			Certidão ok		Certidão ok		Certidão ok	
					Desconto -R$ 20,40			
TOTAL				$ 257,94		$ 346,00		$ 476,88
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE CIF/FOB			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 30 dias		Faturamento mediante a analise de credito		Boleto 28 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			23/6/2025		4/6/2025		27/6/2025	

Jucibéia Vieira
Aux. Administrativa
16/07/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
15/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.16 14:24:21 -03'00'

Cont. Não OK

PRECISION EMBALAGENS
AV. FERNANDO COSTA, 2465
Bairro: CENTRO
CEP: 15130-000 Cidade: MIRASSOL SP
CNPJ: 32.897.237/0001-03
FONES (17) 3242-1739 /

Precisionn -

NRO 089336 / O

Vendedor: CLIENTES DE TODOS — Auditoria
Consulta Financ ( ) Cli Novo ( ) Já Cli
Expedicao 0,00

DATA DA EMISSÃO	DT. Entrega	VEND:	S/PED FIL
23/06/2025	23/06/2025 1	001 /000 CLIENTES DE	01 00000000

ORCAMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
000559 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29505759000370	ISENTO

ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15135002

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	FONE / FAX	FONE / FAX
MIRASSOL	SP	17 40404273		

SUB.TOT	257,94
DESC. (-):	0,00
TOTAL	**257,94**

OBServações

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

SEQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID.	QUANTIDADE		Valor UNIT	V. TOTAL
001	0000001889	BOTA PVC N-38 PRETA	PR	1,00		42,990	42,99
002	0000001246	BOTA PVC N-36/37 PRETA INPROO	GL	4,00		42,990	171,96
003	0000002438	BOTA PVC N-34/35 PRETA	PR	1,00		42,990	42,99

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
[illegible] 983-2
16/07/25

(3)	Tot: 0,000	Total de itens no pedido	6,000			257,940

Pagamentos

Condicão de pagto	Forma de pagto		Assinatura
BOLETOS	30	0501 101	

Equivale Equipamentos de Proteção

Avenida Doutor Nelson D'Avila, 680
São José dos Campos - Sp - CNPJ 07.477.122/0001-12
Tel:12-3922-5522 ===== 23/06/2025 15:41:00

Numero do Pedido: 218760

==========

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães,2520 / Mirassol / SP

CNPJ 29505759000370 Tel: 1730421256

==========

Produtos

Cod Prod	Produto	Referencia	Qtd	Unitário	Total
8205	BOTA GALOCHA DE PVC COM FORRO CANO LONGO CALFOR 34/35 Preta	CA 37773	1	R$ 60,90	R$ 57,50
8207	BOTA GALOCHA DE PVC COM FORRO CANO LONGO CALFOR 36/37 Preta	CA 37773	4	R$ 60,90	R$ 230,00
8175	BOTA GALOCHA DE PVC COM FORRO CANO LONGO CALFOR 38 Preta	CA 37773	1	R$ 60,90	R$ 57,50

Total sem desconto R$ 365,40 **Total de descontos R$ 20,40** **Frete R$ 0,00?** **Total Geral R$ 345,00**

Financeiros

Obs:FATURAMENTO SOMENTE MEDIANTE ANALISE DE CREDITO: DOCUMENTOS REQUERIDOS: CONTRATO SOCIAL E ÚLTIMAS ALTERAÇÕES " CARTÃO CNPJ " FICHA CADASTRAL COMPLETA E ATUALIZADA INCLUINDO DADOS DO DEP.FINANCEIRO. " RG E CPF DOS SÓCIOS " COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.559.983-2
15/07/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativ
RG: 28.735.541-7
16/07/25

Razão Social: Marciano Representações - Dores de Campos LTDA
Endereço: Avenida Getulio Vargas, 622, Centro
CEP: 36.213-000.
CNPJ: 10.395.974/0001-75 I.E.: 0036622570027

Orçamento Nº

100/2025

DATA: 27/06/2025

À INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

A/C de Henrique

Insc. Estad.:
E-mail:
Telefone: 17 99767-9737
CNPJ: 29.505.759/0003-70
VALIDADE DA PROPOSTA 7 DIAS

Item:	Quant.:	Unid.:	Descrição:	Marca:	CA:	V. Unitário	V. Total:
1	6	par	Bota PVC Cano Longo 100AWORK-CA-PRETA 3-35/36 2/37 1/38	Marluvas	48254	R$ 79,48	R$ 476,88
2						R$ 0,00	R$ 0,00
3						R$ 0,00	R$ 0,00
4						R$ 0,00	R$ 0,00
5						R$ 0,00	R$ 0,00
6						R$ 0,00	R$ 0,00
7						R$ 0,00	R$ 0,00
8						R$ 0,00	R$ 0,00
9						R$ 0,00	R$ 0,00
10						R$ 0,00	R$ 0,00
11						R$ 0,00	R$ 0,00
12						R$ 0,00	R$ 0,00
13						R$ 0,00	R$ 0,00
14						R$ 0,00	R$ 0,00
						Total:	R$ 476,88
						Frete:	R$ 0,00
						Outras despesas:	R$ 0,00
						VALOR TOTAL:	**R$ 476,88**

IPI:	ST:	ICMS:
0%	0	12%

Condições de pagamento: 28 dias BOLETO
Entrega: 8 dias úteis
Frete: FOB () ou CIF (X) ou Incluso em NF ()
Despesa de Frete: R$ 0,00
Transportadora: À definir.
Pedido mínimo: Sem pedido mínimo.

Importante:
*Para ficha técnica e foto dos produtos, por favor, nos solicite via e-mail do Atendente.
*Frete CIF acima de R$2.000,00, abaixo deste valor, despesa de frete inclusa na NF.
*Para calculo preciso de frete, informa CEP de entrega.

Atendente:

FELIPE ANDRÉ

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10.395.974/0001-75
MARCIANO REPRESENTAÇÕES
DORES DE CAMPOS LTDA
Rua Antônio Cardoso Sobrinho, 69 - Jardim São José
CEP 36213-000 - Dores de Campos - MG

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativ
[illegible] 735.541-7

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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 COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025/111448

Contribuinte: SUELI TREMURA DA SILVA

Localização.: RUA MADI FERES MADI 2856
MOREIRA - Mirassol -SP CEP: 15132004

CPF/CNPJ.: 32.897.237/0001-03

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 24/07/2025 **Data de Validade.:** 20/01/2026

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	36	0	1	31/07/2025	851,83	0,00	0,00	0,00	851,83

TOTAL ➡ R$ 851,83

Mirassol, 24 de Julho de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
4 3600

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 892504121892504

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.897.237/0001-03
Razão Social: SUELI TREMURA DA SILVA
Endereço: AV FERNANDO COSTA 2466P / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-025

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

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

Validade:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072001555315820668

Informação obtida em 24/07/2025 15:00:46

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

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

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

Nome: PRECISIONN COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA.
CNPJ: 32.897.237/0001-03

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:44:55 do dia 08/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/10/2025.
Código de controle da certidão: **3C79.0ED1.092C.0B5F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084504926293980466910009311760000002601

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	81.206
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	26,01
VALOR COBRADO	26,01

==========

NR.AUTENTICACAO 0.646.2A5.2D4.48A.357

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 **109/00450492-6**	
Vencimento **17/08/2025**	Nº do Documento **8753102801**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **26,01**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 45049.262939 80466.910009 3 11760000002601**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/08/2025**
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 **27/07/2025**	Número do Documento **8753102801**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **27/07/2025**	Nosso Número **109/00450492-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **26,01**

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

(-) 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 45049.262939 80466.910009 3 11760000002601**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/08/2025**
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 **27/07/2025**	Número do Documento **8753102801**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **27/07/2025**	Nosso Número **109/00450492-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **26,01**

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

(-) 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 Prietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0087531028-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0025 -Filial Sertãozinho — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Rod Armando Salles de Oliveira,S/N,Km1
BAIRRO/DISTRITO: Água Vermelha
MUNICIPIO: Sertãozinho UF: SP
CEP: 14175-300

C.N.P.J
60.619.202/0025-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL
664.012.706-119

Data de Emissão
27/07/2025

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15135-002
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MIRASSOL	017-991283010	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR200001231	LOC OXIGENIO MED CIL 7L 1M3	26,000	1,0004	26,01

Valor Total Bruto R$	Valor Total Líquido R$
26,01	26,01

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 17.08.2025 CÓDIGO DO CLIENTE 100020500

CONT GESTAO N121 2023 DE 4 5 23
PCC: R$ 0,00
IRRF: R$ 0,00

Detalhes do Pedido/ Empenho :121/2023 DE 4/5/23

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 - PROCESSO Nº 238/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0087531028-ND

Marcella Proietti - Instituto Faceres

De: Messer Gases <NotaDebito@messer-br.com>
Enviado em: domingo, 27 de julho de 2025 19:04
Para: administrativo@institutofaceres.org.br; administrativo5@institutofaceres.org.br
Assunto: ND de Locação da Messer Gases
Anexos: 0087531028.pdf

Olá Cliente,

Você está recebendo a cobrança referente a locação dos ativos da Messer.

O campo "Quantidade" refere-se a multiplicação do total de ativos Messerpelo período de cobrança. Sendo que:

Total de Ativos Messer: A quantidade dos ativos Messer em sua posse no dia da emissão.
Período de cobrança: A quantidade de dias que o ativos Messer ficou em sua posse no período dessa cobrança.

Você pode fazer o download dessa e outras notas e boletos, além de realizar compras e conferir suas pendências financeiras, utilizando a nossa loja Messer www.lojamesser.com

Em caso de dúvida, estamos à disposição via chat na loja Messer ou no telefone 0800 725 4633

Agradecemos a parceria!
Messer Gases

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080407530439830329

Informação obtida em 05/08/2025 09:25:24

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 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: 577940/2025

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 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

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084481463293980466910009811740000028078
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	81.207
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	280,78
VALOR COBRADO	280,78

==========

NR.AUTENTICACAO F.D30.016.8CB.E1F.323

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000164391 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 000164391
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 2515 5503 1000 1643 9116 9406 2401

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	135252079028344 / 25.07.2025 - 15:05:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	25.07.2025

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		15.08.2025	280,78			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
280,78	50,54	0,00	0,00	229,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
51,26	0,00	0,00	0,00	0,00	280,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	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
2	Cilindro			155,540 KG	27,540 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) 2S OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5101	M3	20,000	11,476000	229,52	280,78			50,54	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 28/7/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023 - PROCESSO Nº 223/2023
[illegible]
INSTITUTO [illegible]

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CÁLCULO DO 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: administrativo5@institutofaceres.or . Valor total dos impostos: R$ 71,84 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2005479306 .
Lotes dos produtos: BRCFAAV4XH = 2,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

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 **109/00448146-3**	
Vencimento **15/08/2025**	Nº do Documento **0016439101**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **280,78**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

.....

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 44814.632939 80466.910009 8 11740000028078**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **15/08/2025**
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 **25/07/2025**	Número do Documento **0016439101**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **25/07/2025**	Nosso Número **109/00448146-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **280,78**

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$0,37 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 44814.632939 80466.910009 8 11740000028078**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **15/08/2025**
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 **25/07/2025**	Número do Documento **0016439101**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **25/07/2025**	Nosso Número **109/00448146-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **280,78**

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$0,37 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
31/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080407530439830329

Informação obtida em 05/08/2025 09:25:24

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 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.

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408073829992607550008111740000022000
BENEFICIARIO:
ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA
NOME FANTASIA:
ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA
CNPJ: 20.953.387/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA
CNPJ: 20.953.387/0001-08
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	81.208
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.B65.EF8.F9A.F48.A4B

==========

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

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

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

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

5205

RECEBEMOS DE ECOTRAT - TRATAMENTO DE AGUA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 2240
SÉRIE: 1

ECOTRAT - TRATAMENTO DE AGUA LTDA

Rua Saldanha Marinho, 3062 - Centro

São José do Rio Preto - SP
CEP: 15010-100
Fone: 17988151837

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 2240
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0720 9533 8700 0108 5500 1000 0022 4017 8984 9879

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	135252142697246 31/07/2025 14:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
647767605119		20.953.387/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	31/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - até 3146 - lado par	Santa Casa	15135-002	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Mirassol		SP		

FATURA / DUPLICATA

001
15/08/2025
220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 220,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	3-PRÓPRIO REMET.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
65	REFIL IBBL CZ+7	44021000	0500	5405	UNID	2	110,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 31/7/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3275800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VI. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12. Documento emitido por ME e EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: SIMPLIFIQUE
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2025 14:53

RECEBEMOS DE ECOTRAT - TRATAMENTO DE AGUA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 2239
SÉRIE: 1

ECOTRAT - TRATAMENTO DE AGUA LTDA

Rua Saldanha Marinho, 3062 - Centro

São José do Rio Preto - SP
CEP: 15010-100
Fone: 17988151837

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 2239
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0720 9533 8700 0108 5500 1000 0022 3917 6051 6439

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	135252141325367 31/07/2025 13:08:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
647767605119		20.953.387/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	31/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - até 3146 - lado par	Santa Casa	15135-002	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Mirassol		SP		

FATURA / DUPLICATA

001
15/08/2025
220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 220,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	3-PRÓPRIO REMET.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
65	REFIL IBBL CZ+7	44021000	0500	5405	UNID	2	110,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CANCELADA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3275800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VI. Aprox. Tributos: R$ 0,00 (0,00%) Federal e R$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12. Documento emitido por ME e EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: SIMPLIFIQUE
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2025 13:08

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
31/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04080.738299 92607.550008 1 11740000022000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/08/2025**
Beneficiário **ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA** **CNPJ/CPF:** 20.953.387/0001-08 RUA SALDANHA MARINHO, 3062, TERREO , 15010100 - CENTRO - S JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 8299/26075-5
Data do documento 31/07/2025	Núm. do documento 2239		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/07/2025	Nosso Número 157 / 00040807 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **220,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04080.738299 92607.550008 1 11740000022000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/08/2025**
Beneficiário **ECOTRAT TRATAMENTO AGUA LTDA** **CNPJ/CPF:** 20.953.387/0001-08 RUA SALDANHA MARINHO, 3062, TERREO , 15010100 - CENTRO - S JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 8299/26075-5
Data do documento 31/07/2025	Núm. do documento 2239		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/07/2025	Nosso Número 157 / 00040807 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **220,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
31/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ECOTRAT
PURIFICADORES DE ÁGUA

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

CAMPANHA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	UPA FACERES MIRASSOL - INSTITUTO DE SAUDE			**PEDIDO**	**2728**
CPF/CNPJ		MIRASSOL	SP	**DATA**	31/07/25
ENDEREÇO	AV. ELIEZER MAGALHAES - SANTA CASA			**HORÁRIO**	MANHÃ
BAIRRO		**CEP**	15130-000	**TELEFONE**	17 99767-9737

DESCRIÇÃO					
1. MARCA	IBBL	**MODELO**	FR600 EXCLUSIVE	**COR**	BRANCO
2. SERVIÇO	TROCA DE 2 REFIS CZ+7				
3. OBSERVAÇÃO					
4. FORMA DE PAGAMENTO	*( ) CARTÃO ( ) BOLETO ( ) DINHEIRO ( ) PIX CNPJ 20.953.387/0001-08*				
5. PRÓXIMA TROCA DO REFIL DATA	31/01/26				
6. GARANTIA DO PRODUTO					

DATA	**ATENDENTE**	**VALOR**	**HORARIO INSTALAÇÃO INÍCIO**	**FIM**	
31-7-25	PRISCILA	**R$ 220,00**			

Cliente

Técnico

INSTITUTO FACERES — PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		ECOTRAT		RAMOS E CAMARGO		RM PURIFICADORES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	$$$		$$$		$$$	
2 Refil CZ+7	TROCA DE REFIL	110,00	220,00	160,00	320,00	170,00	340,00
TOTAL		$ 220,00		$ 320,00		$ 340,00	
COND. DE PAGTO.		A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA							
FRETE		CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO		BOLETO 15 DIAS		BOLETO 10 DIAS		DEPOSITO EM CONTA JURIDICA 5 DIAS	
CERTIDÃO		OK		OK		OK	
CONTATO		whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA		21/7/2025		22/7/2025		22/7/2025	

Jacinéia Vieir
Adm. Administrativo
22.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.23 10:42:02 -03'00'

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		ECOTRAT		RAMOS E CAMARGO		RM PURIFICADORES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	$$$		$$$		$$$	
2 Refil CZ+7	TROCA DE REFIL	110,00	**220,00**	160,00	**320,00**	170,00	**340,00**
TOTAL		**$ 220,00**		**$ 320,00**		**$ 340,00**	
COND. DE PAGTO.		A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA							
FRETE		CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO		BOLETO 15 DIAS		BOLETO 10 DIAS		DEPOSITO EM CONTA JURIDICA 5 DIAS	
CERTIDÃO		OK		OK		OK	
CONTATO		whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA		21/7/2025		22/7/2025		22/7/2025	

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
22.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ECOTRAT
PURIFICADORES DE ÁGUA

PROPOSTA COMERCIAL 0147/2025

São José do Rio Preto - SP, 21 de Julho de 2025.

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

Solicitante:
Nome/Razão Social: Upa Faceres Instituto de Saúde
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Endereço: Av. Eliezer Magalhães
Bairro: Santa Casa
CEP: 15130-000
Cidade/UF: Mirassol /SP
Telefone: 17 99767-9737
E-mail:

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

ITEM	QNTD	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	2	REFIL CZ+7	R$110,00	R$220,00
		VALOR TOTAL		**R$220,00**

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

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

[illegible]cineia Vieira
[illegible]x. Administrativa
[illegible] 28.785.541-7
22.09.25

Orçamento Comercial :

REMETENTE			DESTINATÁRIO		
Empresa	RM PURIFICADORES - KAMILA CAETANO		**Beneficiario**	INSTITUTO FACERES	
CNPJ/CPF	42.957.025/0001-28		**CNPJ/CPF**		
I.E / R.G.			**I.E /R.G.**		
Endereço			**Endereço**		
Cidade	S.J. RIO PRETO	**Estado** SP	**City**	SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP	
Estado	SÃO PAULO	**CEP**	**Estado**	Brazil (BR)	**CEP**
Telefone #	17 99166-9814		**Phone #**	17 99767-9737	
Contato	PEDRO.P	**Dept.** VENDAS	**Contato**	HENRIQUE	**Dept.** COMPRAS

FRETE	CIF	**Airwaybill #**	

Descrição completa de itens	NCM	Peso (kg)	Total Itens	Valor Un.	Valor Total
REFIL CZ+7 IBBL			2	170,00	340,00
		-	-	-	
TROCA NO LOCAL INCLUSA NO VALOR DO REFIL		-	-	-	
		-	-	-	
		-	-		
		-	-	-	-
DEPOSITO EM CONTA		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-		-	
(Todos os valores em reais)	**TOTAL**				**340,00**

"Declaramos que as informações acima são corretas e verdadeiras, tanto quanto é do nosso conhecimento e a mercadoria é de origem brasileira. "

Local SÃO JOSE DO RIO PRETO **Date** 22 July 2025

Assinatura PEDRO HENRIQUE

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

11:07

FM-359-04

RAMOS E CAMARGO PURIFICADORES INDUSTRIA E COM - (17) 99718-5269
Avenida Doutor Alberto Andaló, N° 4114
15015000 - São José do Rio Preto, SP
CNPJ: 41.453.159/0001-49

Pedido 299

Cliente

Instituto De Saúde- Organização Social Faceres
Instituto De Saúde- Organização Social Faceres
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Número do pedido	299
Data	22/07/2025
Data prevista	

Itens do pedido de venda

Descrição do produto/serviço	Código	Un.	Qtd.	Valor unitário	Valor total
REFIL CZ+7 IBBL		UN	2,00	160,00	320,00
				N° de itens	1,00
				Soma das Qtdes	2,00
				Total de produtos	320,00
				Total do pedido	320,00

Observações

Informações complementares ao orçamento:

Forma de pagamento: Boleto bancário com vencimento para 10 dias

Nota fiscal: Emitimos a nota fiscal de todos os produtos

Atendimento técnico: O técnico vai até o local, no dia agendado, para realizar a troca dos refis com praticidade e segurança

Garantia: Os elementos filtrantes possuem garantia de 30 dias contra defeitos de fabricação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.953.387/0001-08

Razão Social: ECOTRAT TRATAMENTO DE AGUA LTDA

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

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

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

Validade:19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071903442250621790

Informação obtida em 01/08/2025 15:58:44

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:24:08 do dia 26/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/12/2025.
Código de controle da certidão: **EB0D.EBF9.1B3B.8608**
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: 2289105/2025

Contribuinte: ECOTRAT TRATAMENTO DE AGUA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 20.953.387/0001-08

Endereço: R SALDANHA MARINHO, 3062

Cadastro: 3275800

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 26 de Junho de 2025.

Emitida às 11:28:43 do dia 26/06/2025

Código de controle da certidão: 000377.028555.000327.580022.606202.5113116

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080012043430305864780001111740000031500
BENEFICIARIO:
UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EX
NOME FANTASIA:
UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EX
CNPJ: 17.094.914/0002-42
BENEFICIARIO FINAL:
UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EX
CNPJ: 17.094.914/0002-42
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	81.209
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	315,00
VALOR COBRADO	315,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.7FC.96B.1AA.CD5.74A

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 UNIDAS MEDICAL IMPORTAçãO EXPORTAçãO LTDA-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (NSTITUTO DE - VALOR TOTAL: R$ 315,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.151
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNIDAS MEDICAL IMPORTAçãO EXPORTAçãO LTDA-EPP

Rua Duílio, 72 - Água Branca - CEP:05043-020 - São Paulo - SP
TEL: (11)3171-0421

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.151 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0717 0949 1400 0242 5500 1000 0021 5115 0735 9102

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	135251971232018 16/07/2025 10:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
119014480112		17.094.914/0002-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (NSTITUTO DE			29.505.759/0003-70	16/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	16/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	+55(17)99767-9737	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	315,00	0,00	315,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2025	315,00									

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	315,00

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	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CEDECOM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	0 - REMETENTE				50.711.456/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ENGENHEIRO AUBERTIN, 122, LAPA DE BAIXO	SAO PAULO	SP	145744668111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
DSB-0720	Catéter Venoso Central 7Fr x 20cm - Duplo Lúmen	90183929	140	5102	PC	7,00	45,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: DSB-0720-10012025) (Val. Lote: 30/01/2028) (Fabricação: 10/01/2025) (Marca: KFF SA) (Anvisa: 80991380043)														

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/07/25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Entregue Farmácia cod 1175 21/07/25

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN 502.006/SP

Jucineia Vieira
Assistente Administrativo
21.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(L.E: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERESAV. DR. ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15135-002 A/C: FARMÁCIA REF. PEDIDO DE COMRAP COTAÇÃO 1287844 - APOIO (PEDIDO COTAÇÃO 1287844 - APOIO) (CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - 3. CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022 - D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES) (SOLICITADO POR: JUCINEIA VIEIRA - COMPRAS) Com base no Decreto 6426 de 07/04/2008 em seu Artigo 1, iten III e em conformidade com a Solucao Cosit 222 de 09/05/2017, os produtos referidos neste documento fiscal possuem aliquota de Pis e Cofins de 0%, portanto com base na IN1234/2021 Artigo 2 incisos 3 e 5 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99 Alvara Sanitario: 355030801-464-003334-1-7 Autorizacao AFE: 8.20583.5 Resp. Tecnica: ELIANE MESQUITA DAPRILE - CRQ-SP N: 31281-F	

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

Local de Pagamento
Pagar preferêncialmente nas agências do Banco

Vencimento: **15/08/2025**

Beneficiário UNIDAS MEDICAL IMPORTAçãO EXPORTAçãO LTDA-EPP - CNPJ: 17.094.914/0002-42
Rua Duílio,72 Água Branca, São Paulo/SP 05043020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4300/58647-8

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/07/2025	2151/1	DM	N	16/07/2025

Nosso Número: 109/00001204-3

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **315,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/08/2025.

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

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

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

PlanX

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00120.434303 05864.780001 1 11740000031500

Local de Pagamento
Pagar preferêncialmente nas agências do Banco

Vencimento: **15/08/2025**

Beneficiário UNIDAS MEDICAL IMPORTAçãO EXPORTAçãO LTDA-EPP - CNPJ: 17.094.914/0002-42
Rua Duílio,72 Água Branca, São Paulo/SP 05043020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4300/58647-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/07/2025	2151/1	DM	N	16/07/2025

Nosso Número: 109/00001204-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **315,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/08/2025.

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

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA 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

Cotação Nº 1287844

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/07/2025 15:56
Data de vencimento:	11/07/2025 14:00
Título:	205 - 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.
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.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.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

3

UNIDAS MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	17.094.914/0002-42	**I.E.:**	119014480112
Telefone:	(11) 3171-0421	**Email:**	michele.rosete@unidasmedical.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	CATÁLOGO EM ANEXO PARA CONFERÊNCIA MATERIAL COTADO MARCA KFFSA FRETE CORREIO SEDEX CIF LIBERAÇÃO EM 3 DIAS ÚTEIS + PRAZO SEDEX DÚVIDAS EMAIL michele.rosete@unidasmedical.com.br TELEFONE WHATSAPP (11) 97441-3986 FALAR COM MICHELE ROSETE

Validade da proposta:	31/07/2025	**Prazo de entrega:**	3 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
13363	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	KFF	kit c/ 1.0	7 UNS	R$ 45,00	R$ 315,00	15/07/2025 18:48	7 FRX20 (14/18G)

Subtotal

Subtotal **R$ 315,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
7 FRX20 (14/18G)	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	UNIDAS MEDICAL R$ 45,00000	Biomedical R$ 49,00000	IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R$ 50,00000

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
17/07/25

Jucineia Vieira
Administradora
29-07-25

Juliana Reis Batista
Enfermeira
COREN 562.008/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: UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
CNPJ: 17.094.914/0001-61

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:07:20 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **A3C4.E022.C1AD.ED9C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.094.914/0002-42
Razão Social: UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
Endereço: R DUILIO 72 / AGUA BRANCA / SAO PAULO / SP / 05043-020

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:30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063007424174633015

Informação obtida em 02/07/2025 14:32:56

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1117272 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 17.094.914/

Contribuinte: UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

Liberação: 20/05/2025

Validade: 16/11/2025

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:

CCM 6.732.635-8- Inicio atv :16/10/2020 (R DUILIO, 72 - CEP: 05043-020)

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 09:47:27 horas do dia 29/05/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4B20A2EA

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

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090228633292554001263174111740000031500
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 81.210
NOSSO NUMERO 22863329254001263
CONVENIO 02286332
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.0EF.75E.953.5AD.93A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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: 4293/2025
Natureza de Operação: LOCAÇÃO
Emissão: 5 de Agosto 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. (20/07/25 A 19/08/25)
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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362

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:1932 P:1 L:0 /2025

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 54001.263174 1 11740000031500

Beneficiário		Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA		2502-X / 12930-5	R$		9254001263
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			1 (=) Valor do Documento
	74474248000120	**15/08/2025**			**315,00**
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos		6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Autenticação Mecânica

destaque aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 54001.263174 1 11740000031500

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **15/08/2025**

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
05/08/2025		02	Não	05/08/2025	9254001263

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

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

*Multa...: 2.00% apÃ³s 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mÃªs de atraso
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 18-08/2025 | **DATA: 05/08/2025**

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 20/07/2025 A 19/08/25)		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 15/08/2025
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF... 42332

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: 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:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080408220505806965

Informação obtida em 08/08/2025 10:27:03

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

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101482597174111740000118088
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 81.211
NOSSO NUMERO 17115360001482597
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.180,88
VALOR COBRADO 1.180,88
==========
NR.AUTENTICACAO B.228.453.A6A.3A1.0DC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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. 2032134 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0321 3418 0091 6010

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		135251974749514 16/07/2025 14:41:04
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	16/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002	16/07/2025
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
2032134/1	15/08/2025	1.180,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.180,88	212,56	0,00	0,00	1.180,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00419	1,948	1,948

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML.CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-015/25 Q: 400,0000 F: 14/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	400,00	2,9522	1.180,88	1.180,88	212,56	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/07/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]

21.07.25

Mariana [illegible]
Enfermeira
COREN: 3[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1287844 Contrato de Gestao n 121 2023 de 04 de maio de 2023 3 Chamamento Publico n 009 2022 Processo n 223 2022 D A D C L Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres DATA ENTREGA: 17/07/2025 Pedido: 3222108 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3222108 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES) MEDICAMENTOS	

Entrada Farmácia OK 1165
17/07 [illegible]

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/08/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.180,88			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001482597	2032134/01	

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/08/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.180,88	17115360001482597		

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01482.597174 1 11740000118088

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 15/08/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/07/2025	2032134/01	DM	N	16/07/2025	17115360001482597

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.180,88

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/08/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 23,61)

*** 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 01482.597174 1 11740000118088

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 15/08/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/07/2025	2032134/01	DM	N	16/07/2025	17115360001482597

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.180,88

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/08/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 23,61)

*** 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° 1287844

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/07/2025 15:56
Data de vencimento:	11/07/2025 14:00
Título:	205 - 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.
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.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.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

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:	14/07/2025	**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
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 2,9522	R$ 1.180,88	15/07/2025 18:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.180,88000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 2,95220	SUPERMED R$ 2,97660	SUPERMED R$ 2,97660

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.088/SP

Jucineia Vieira
Auxiliar Administrativo
21.07.25

Recebi
21/07/25

Ana Paula B. C. Vaio
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

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:08/07/2025 a 06/08/2025

Certificação Número: 2025070805420475406807

Informação obtida em 14/07/2025 13:00:40

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

PREFEITURA 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.

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790526049000056122687000666005511760000100000
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 81.212
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.8B4.2BF.2FC.CD3.B65
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

1124 5162

RECEBEMOS DE TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA - 50.544.923/0001-82 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 18/07/2025 - 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 1336
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 1336
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0750 5449 2300 0182 5503 0000 0013 3616 3501 2059

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	135251996130889

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	18/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	18/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	08:26:49

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2025 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 ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.000,00**

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 18/07/25

Luciméia
Luciméia Vieira
Aux. Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.560.983-2
21.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 28643, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 157.30. MAPA Nº SP 007187-0 .. CONTRATO DE GESTAO NUMERO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO NUMERO 009/2022, PROCESSO NUMERO 223/2022 D.A.-D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.	

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561226 87000.666005 5 11760000100000			
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA		Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 09/00005612287-P
Número do documento: 1336	CPF / CNPJ: 50.544.923/0001-82	Data de Vencimento: 17/08/2025		Valor Documento: R$ 1.000,00	
(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00	(-) Outras deduções: R$ 0,00	(+) Mora / Multa: R$ 0,00	(+) Outros acréscimos: R$ 0,00	(=) Valor Cobrado: R$ 0,00	
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70					
Instruções:				Autenticação Mecânica:	

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561226 87000.666005 5 11760000100000			
Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento: 17/08/2025
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA					Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5
Data do Documento: 18/07/2025	Nº do Documento: 1336	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 18/07/2025	Nosso Número: 09/00005612287-P
Uso do Banco:	Carteira: 9	Espécie: REAL	Quantidade:	Valor:	Valor Documento: 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: R$ 0,00
(-) Outras deduções: R$ 0,00
(+) Mora / Multa: R$ 0,00
(+) Outros acréscimos: R$ 0,00
(=) Valor Cobrado: R$ 0,00

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70
SANTA CASA - MIRASSOL / SP
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
21.7.25

Jacinéia Vieira
Administrativo
21.07.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BRUNO BONDI		BANDEIRANTE		CAFÉ APORÉ	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
Café 500g	unidades	40	31,99	1.279,60	37,99	1.519,60	25,00	1.000,00
TOTAL				-		-		-
				1.279,60		1.519,60		1.000,00
	MARCA		XORORO		MACALI		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 15 dias		boleto para 28 dias	
CONTATO								
DATA			whatsapp 10/7/2025		whatsapp 10/7/2025		whatsapp 10/7/2025	

RESPONSAVEL

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.07.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.07.25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.11 17:52:28 -03'00'

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 10 de julho de 2025 10:56
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Assunto: Re: COTAÇÃO CAFÉ - UPA MIRASSOL

Bom dia

Segue :

Em 10/07/2025 09:51, Jucinéia Vieira - Instituto Faceres escreveu:

> Bom dia, tudo bem?
>
> Poderia me passar uma cotação
>
> 40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo - XORORÓ - 31,99
>
> Jucinéia Vieira
>
> Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
>
> (17) 99767-9737

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10.07.25

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MACALI	CAFÉ 500ML	40	R$ 37,99	R$ 1.519,60
CABICLO	CAFÉ 500ML	40	R$ 38,99	R$1,555,60
			TOTAL	R$ 3.075,20

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.7.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jales, 10 de julho de 2025.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
10.7.25

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.07.25

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: 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.

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:15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071507580386711569

Informação obtida em 18/07/2025 08:25:35

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

Prefeitura Municipal de 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

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691303910139817702050966110012711740000107400
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
INST DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL F
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 81.213
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.074,00
VALOR COBRADO 1.074,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E87.AF8.621.C16.DF3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

werbran

AV. NATALINO FAUST,591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1197182
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0704 3720 2000 0144 5500 1001 1971 8213 6510 5113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	141250230267317 16/07/2025 15:00:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
9023144821	816014643118	04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	16/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 / COMPL. :	SANTA CASA	15135-002	16/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MIRASSOL	(17)3242-3006	SP		14:59:00

FATURA / DUPLICATA

001 15/08/2025 1.074,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.050,00	R$ 42,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 1.074,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.074,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Reme				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AER AMARAIS-AEROCLUB	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02.01.00177	(*)CATETER INTRA-VENOSO 22G - DESCARPACK PF: 0,00 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: SCTPAB016I Qtd: 1.000,00 Fab: 01/09/2024 Val: 30/08/2029;	90183929	200	6108	UN	1000,0000	1,0500	1.050,00	1.050,00	42,00	0,00	4,00	0,00
04.01.02746	(*)CLOREXIDINA ENXAG BUCAL 0,12% 250ML - AVVIO PF: 0,00 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 2310044 Qtd: 2,00 Fab: 23/10/2023 Val: 31/10/2025;	33069000	060	6404	UN	2,0000	12,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1050,00
MEDICAMENTOS R$ 24,00

Atesto que os materiais e/ou itens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 262.066/SP

21/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nfe@qualityentregas.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 0,00 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 1.074,00 Filial - Pedido: 1 - 1253800 SAC:0800 727 9866 Rota: 476 Prior.: 001 Repres.: 83-RICHARD WILLYAN NICOLAU - Fone: (46)3211-5000 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL: Agencia: 0616-5 Conta Corrente: 9553-2 / 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. / COTACAO 1287844 --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 147,00-- --ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR--

Empenho
Fonte 1169 TNMR
18/07/25 Cód. 135153

RESERVADO AO FISCO

Informamos que a nota fiscal nº 1.197.182 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: farmaciaupamirassol@gmail.com.

SICOOB | 756 | 75691.30391 01398.177020 50966.110012 7 11740000107400

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento	**Vencimento** 15/08/2025
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT — CNPJ: 04.372.020/0001-44 AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR	**Agência/Código do Beneficiário** 3039 / 3981770 **Nosso Número** 2509661-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento em R$
16/07/2025	1197182/01	01	SEM	16/07/2025	1.074,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	1	REAL	X	1.074,00	

Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R$ 4,30 Após vencimento cobrar Multa de R$ 21,48 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)	(-) Outras Deduções (+) Mora / multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACER
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 MIRASSOL/SP — CNPJ 29.505.759/0003-70

Sacador / Avalista — 2509661-1

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte Aqui .....

SICOOB | 756 | 75691.30391 01398.177020 50966.110012 7 11740000107400

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento	**Vencimento** 15/08/2025
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT — CNPJ: 04.372.020/0001-44 AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR	**Agência/Código do Beneficiário** 3039 / 3981770 **Nosso Número** 2509661-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento em R$
16/07/2025	1197182/01	01	SEM	16/07/2025	1.074,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	1	REAL	X	1.074,00	

Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R$ 4,30 Após vencimento cobrar Multa de R$ 21,48 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)	(-) Outras Deduções (+) Mora / multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACER
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 MIRASSOL/SP — CNPJ 29.505.759/0003-70

Sacador / Avalista — 2509661-1

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

werbran **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J./C.P.F. **04.372.020/0001-44**
FONE **(46)3211-5000** CEP **85604-443**

ORGÃO	SÉRIE	NÚMERO	SEQUÊNCIA	DATA EMISSÃO
41	1	1197182	1	16/07/2025 15:05

4125 0704 3720 2000 0144 5500 1001 1971 8213 6510 5113
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e
141250230279012

DESCRITIVO DA CORREÇÃO

transportadora correta vestra

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.036/SP

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo

21-07-25

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1287844

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/07/2025 15:56
Data de vencimento:	11/07/2025 14:00
Título:	205 - 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.
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.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.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.372.020/0001-44	**I.E.:**	902.31448-21
Telefone:	(46) 3211-5023	**Email:**	vendashospitalar1@werbran.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	14/07/2025	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 850,00	**Condições de pagamento:**	30/60 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	DERCARPACK	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 1,05	R$ 1.050,00	15/07/2025 18:48	SUPERMED COTOU CATETER 20G ERRADO, IMPORT NÃO ATINGE FATURAMENTO MINIMO.
13699	ENXAGUATORIO BUCAL ANTISEPTICO- CLOREXIDINA 0,12%	AVVIO	frasco c/ 1.0	2 FRS	R$ 12,00	R$ 24,00	15/07/2025 18:48	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.074,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
SUPERMED COTOU CATETER 20G ERRADO, IMPORT NÃO ATINGE FATURAMENTO MINIMO.	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	SUPERMED R$ 0,72730 Fornecedor cotou produto errado	IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R$ 0,85000 Não atingiu faturamento mínimo	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 1,05000
-	ENXAGUATORIO BUCAL ANTISEPTICO- CLOREXIDINA 0,12%	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 12,00000	FARMATER R$ 20,92000	-

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
20.07.25

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF 42302
18107125

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
N°28836/2025

RAZÃO SOCIAL: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.372.020/0001-44
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 81787
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9023144821
ALVARÁ: 20230489
ENDEREÇO: AVENIDA Natalino Faust, 591 - PE ULRICO - Q 1148 L 5 Francisco Beltrão - PR CEP: 85601971
ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação, Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 17/07/2025
DATA DE VALIDADE: 13/01/2026
FINALIDADE: VERIFICAÇÃO
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 4HHJ9UFFH5JMXT8SEEG

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço *www.franciscobeltrao.pr.gov.br*

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 17/07/2025 - 09:39:27
Qualquer rasura invalidará este documento.

579

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.372.020/0001-44

Razão Social: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: AV NATALINO FAUST 591 / PADRE ULRICO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85604-443

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

O presente 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: 2025070501280952952969

Informação obtida em 17/07/2025 08:23:12

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

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

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

Nome: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.372.020/0001-44

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 08:09:54 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/01/2026.
Código de controle da certidão: **823F.2251.CAF8.9755**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:51
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.

03399043366240000000600037501012111740000027600
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 81.214
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 276,00
VALOR COBRADO 276,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A46.8CC.FD7.3E9.99D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 961 Código de Verificação 38M0NYRKV Emissão da NFS-e 01/08/2025 08:33 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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 08/2025

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 03 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 276,00			

06/08/2025

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	08/2025	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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/08/2025**

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
01/08/2025	961	DM	Não	01/08/2025

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

Nosso Número: **0000000000375**

(=) Valor do Documento: **276,00**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.04336.62400.000006.00037.501012.1.11740000027600**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/08/2025**

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
01/08/2025	961	DM	Não	01/08/2025

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

Nosso Número: **0000000000375**

(=) Valor do Documento: **276,00**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
4.8.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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:21/07/2025 a 19/08/2025

Certificação Número: 2025072121185027578143

Informação obtida em 06/08/2025 09:35:55

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

PREFEITURA 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 *****

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:44
011100111 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.032.966
VALOR TOTAL 8.725,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 32.966-5
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 0.27F.AD2.6FD.4D1.6FD

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

545

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	
202500000000206	
Data do Serviço	Código Verificador
05/08/2025	b9a523d55

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
05/08/2025	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	139,46	PCC	432,32
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.725,58		

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: 08/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI NOS DIAS 05, 06, 19, 20, 26 E 27/07/2025 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	9.297,36	3,00	278,92	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	278,92	0,00	0,00	0,00	0,00	60,43	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
9.297,36	278,92	0,00	0,00	278,92	0,00

Valor Total da NFS-e	9.297,36	Valor Líquido da NFS-e	8.725,58

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$302,16; Est: R$0,00; Fed: R$1250,49; Total Aprox: R$1552,65. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$139,46
Retenções: COFINS R$ 278,92;PIS R$ 60,43;CSLL R$ 92,97;

Consulta realizada em 05/08/2025 às 10:28:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

202500000000206b9a523d551946338000012 9

Marcella Floietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias 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	
202500000000206	
Data do Serviço	Código Verificador
05/08/2025	b9a523d55

Recebi(emos) de	202500000000206 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 05/08/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e b9a523d55	
___/___/_____ Data — Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 05/08/2025 às 10:28:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Polietti
Aux. Administrativa
RG: 33.559.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		72	R$	9.297,36

05 / 08 / 25

Data

Dr. Gustavo Guizilini
Médico
CRM 163413

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Marcella Troietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080721292130742101

Informação obtida em 08/08/2025 07:42:01

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: 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 2025/113435

Contribuinte: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA

Localização.: RUA PADRE ERNESTO 2584 ENDEREÇO P/CORRESPON
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130069

CPF/CNPJ.: 19.463.380/0001-29

Requerente.: xxx

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

Data de Emissão.: 08/08/2025 **Data de Validade.:** 04/02/2026

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	73	0	7	15/08/2025	325,41	0,00	0,00	0,00	325,41

TOTAL ➡ R$ 325,41

Mirassol, 08 de Agosto de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 186660

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 577780384577780

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 6.198,24
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: 4.52A.197.317.9F3.4D2

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
HUQY23YJ2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2025 às 13:25:47

Chave de Acesso
889863L2WSHZDCJGGWUG387I82B1BKPI

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2025

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 julho/2025, DR James Fernando Machado Muniz De Souza 04 PLANTÕES 12 HORAS : 06/07 : 19HRS-07HRS 07/07 : 19HRS-07HRS 17/07 : 19HRS-07HRS 28/07 : 19HRS-07HRS CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES Dados para transferência: Agência: 0001 Conta: 5755831-7 Instituição: 403 - CORA SCFI Nome da Empresa: UROVASC PRIME LTDA CNPJ: 59889348000124	6.198,24	R$ 6.198,24

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.198,24		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.198,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.198,24**	**R$ 123,96**	**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$ 6.198,24 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UROVASC PRIME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HUQY23YJ2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Bottino
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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		48	R$	6.198,24

Documento assinado digitalmente por:
JAMES FERNANDO MACHADO MUNIZ DE S
01721636250
2025-08-09T16:47:54-03:00

Martella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Scanned with CamScanner

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:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072320006403602780

Informação obtida em 05/08/2025 13:36:23

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

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

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

Nome: 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 13:31:41 do dia 05/08/2025

Válida até 04/09/2025

Código de Controle da Certidão/Número 04586A47878AF31F

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 9.613,75
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081302
AUTENTICACAO SISBB: 5.7EB.02D.0DC.2F6.EBF

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: 520

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
04/08/2025 - 17:18:10	**04/08/2025**	**Emitida**	**2025/200860**	**Nota Eletrônica nº5 - 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**

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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 01/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 03/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 07/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 08/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 11/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 12/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 14/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 17/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 25/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 26/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 29/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 30/07 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 JULHO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 31/07 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16:00 HRS ÀS 22:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.jales.sp.gov.br e informe o Código de Validação P4S9B0.P9U2E0.L1A2G5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 315DD41D8

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

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	
04/08/2025 - 17:18:10	**04/08/2025**	**Emitida**	**2025/200860**	**Nota Eletrônica nº5 - série A**

Página 2, continuação da DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota

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:	10.243,74
Base de Cálculo do ISS:	10.243,74
Valor do ISS:	307,32
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	66,58
IRRF:	153,66
CSLL:	102,44
COFINS:	307,31
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	9.613,75

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	153,66	PCC	476,33
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	9.613,75		

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	**2025/36**	**1 a 1000**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.P9U2E0.L1A2G5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 315DD41D8

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

PEDIATRA				
ISABELLA ARYE SAKASHITA				
Empresa:		ISAMED Medicina de Multiplas Especialidades Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
8/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
12/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
15/7/2025			R$ 131,33	R$ -
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025			R$ 131,33	R$ -
22/7/2025			R$ 131,33	R$ -
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025			R$ 131,33	R$ -
25/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
26/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025			R$ 131,33	R$ -
29/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
30/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
31/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
TOTAL	78		R$	10.243,74

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br ISABELLA ARYE SAKASHITA
Data: 04/08/2025 17:11:19-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ISABELLA ARYE SAKASHITA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072319426347128238

Informação obtida em 30/07/2025 11:02:49

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

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

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

Nome: 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 16:49:21 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2025.
Código de controle da certidão: **9C88.AB81.C839.159C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 5637/2025

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), 08 de julho de 2025.

Certidão válida até 08/08/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 08/07/2025 as 08:54:17h. - Código de Validação **J6A2K3.E0F8W5.C0F3E3**

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 6.303,84
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081303
AUTENTICACAO SISBB: E.391.AE5.FD6.0B9.F7D

582 13

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250805u58514855000110

RPS Nº 8 Série 1, emitido em 05/08/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000008	**05/08/2025 10:24:44**	**QKVS-5DEA**

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 JULHOO/2025, DR JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA NOS DIAS 04/07, 09/07, 11/07, 15/07, 16/07, 23/07, 25/07 e 30/07, TODOS 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$ 6.303,84

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**6.303,84**	**2,01 %**	**126,71**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$126,71(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 8 Série 1 emitido em 05/08/2025;

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.303,84		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/7/2025			R$ 131,33	R$ -
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025			R$ 131,33	R$ -
8/7/2025			R$ 131,33	R$ -
9/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
16/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025			R$ 131,33	R$ -
22/7/2025			R$ 131,33	R$ -
23/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
24/7/2025			R$ 131,33	R$ -
25/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025			R$ 131,33	R$ -
29/7/2025			R$ 131,33	R$ -
30/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
31/7/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		48	R$	6.303,84

_____ / _____ / _____

Data

JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA

Documento assinado digitalmente

govbr JOAO PEDRO CUNHA BATISTA
Data: 05/08/2025 09:43:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072320006403750208

Informação obtida em 05/08/2025 09:51:01

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: 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 09:50:32 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/02/2026.
Código de controle da certidão: **61FB.36B1.0394.A792**
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 09:49:36 horas do dia 05/08/2025 (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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 3.151,92
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081304
AUTENTICACAO SISBB: B.202.B0F.484.144.0EF

5214

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 14 Código de Verificação RWQCF5CTA Emissão da NFS-e 04/08/2025 17:45
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71 — Inscrição: 4188000
Nome/Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Romeu Strazzi — Número: 2140
Complemento: APT 65 — Bairro: Jardim Walkíria
CEP: 15085-520 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: alvara@medcontabil.com.br — Telefone: (44)3025-2182

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: gestor14@tecnotabil.com.br — Telefone: (18)99739-5674

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, Dra. Yasmin Cristina Gimenez Bellinati.
NO DIA 03/07/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DAS 19H AS 07H
NO DIA 06/07/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DAS 19H AS 07H
VALOR TOTAL: R$ 3.151,92
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	3.151,92
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	08/2025	Base de Cálculo	3.151,92
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	3.151,92

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.151,92		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/7/2025			R$ 131,33	R$ -
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
7/7/2025			R$ 131,33	R$ -
8/7/2025			R$ 131,33	R$ -
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025			R$ 131,33	R$ -
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025			R$ 131,33	R$ -
22/7/2025			R$ 131,33	R$ -
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025			R$ 131,33	R$ -
25/7/2025			R$ 131,33	R$ -
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025			R$ 131,33	R$ -
29/7/2025			R$ 131,33	R$ -
30/7/2025			R$ 131,33	R$ -
31/7/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		24	R$	3.151,92

06/08/2025

/ /

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:30/07/2025 a 28/08/2025

Certificação Número: 2025073005376387644216

Informação obtida em 04/08/2025 18:14:32

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

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

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

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:48:55 do dia 04/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/01/2026.
Código de controle da certidão: **538C.95CC.98B9.4319**
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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 5.423,46
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081305
AUTENTICACAO SISBB: B.156.649.6FF.0AE.DC9

5215

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 16 Série 1, emitido em 07/08/2025

20250807u58110516000179

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000016	**07/08/2025 10:34:32**	**ZXJU-GDKB**

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;

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, DR Marcolino Gorgen

No dia 5/7/2025, plantao de 6 horas das 01h as 07h.
No dia 12/7/2025, plantao de 12 horas das 19h as 07h.
No dia 14/7/2025, plantao de 12 horas das 19h as 07h.
No dia 24/7/2025, plantao de 12 horas das 19h as 07h

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.423,46		

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.423,46

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 16 Série 1, emitido em 07/08/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		42	R$	5.423,46

06 / 08 / 2025

Data

Dr. Marcolino Görgen
Médico
MARCOLINO GORGEN
CRM-SP: 263.432

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:30/07/2025 a 28/08/2025

Certificação Número: 2025073005306334827498

Informação obtida em 07/08/2025 11:03:18

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

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

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

Nome: 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: 1364388 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 58.110.516/
Contribuinte: GORGEN SERVICOS MEDICOS 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 1.581.773-3- 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 14:53:17 horas do dia 03/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: F0586269

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 6.973,02
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081306
AUTENTICACAO SISBB: B.4FF.E62.C08.444.2C0

5216

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 17 Código de Verificação W3Y8VONWT Emissão da NFS-e 05/08/2025 14:45	
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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.973,02		

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025
01 PLANTÃO DE 12H (19H - 07H) NO DIA 01/07/2025
01 PLANTÃO DE 06H (01H ¿ 07H) NO DIA 02/07/2025
01 PLANTÃO DE 06H (01H ¿ 07H) NO DIA 09/07/2025
01 PLANTÃO DE 12H (19H - 07H) NO DIA 11/07/2025
01 PLANTÃO DE 06H (01H ¿ 07H) NO DIA 16/07/2025 01 PLANTÃO DE 06H (01H ¿ 07H) NO DIA 22/07/2025
01 PLANTÃO DE 06H (01H ¿ 07H) NO DIA 30/07/2025 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	6.973,02
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	08/2025	Base de Cálculo	6.973,02
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.973,02

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
1/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	54		R$	6.973,02

_____ / _____ / _____

Data

HIAGO ZANETI BATISTA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Documento assinado digitalmente por:
HIAGO ZANETI BATISTA
46144489843
2025-08-05T11:49:39-03:00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072319326323749821

Informação obtida em 05/08/2025 19:13:24

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: 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 19:15:38 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/02/2026.
Código de controle da certidão: **7224.B3FA.D069.BFE0**
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: 2256367/2025

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, 12 de Maio de 2025.

Emitida às 14:08:48 do dia 12/05/2025

Código de controle da certidão: 000374.014804.000417.285021.205202.5141121

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 4.727,88
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081307
AUTENTICACAO SISBB: 1.C5C.E40.9FD.0A7.246

5217

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 33 Código de Verificação T2JPX78HV Emissão da NFS-e 06/08/2025 14:12 NFS-e Substituída 32	
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 JULHO/2025 DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP
NO DIA 02/07/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DE 07:00 AS 19:00 HORAS, NO DIA 12/07/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 19 HORAS AS 07 HORAS, NO DIA 13/07/2025 PLANTAO DE 06 HORAS DAS 06 HORAS AS 13 HORAS, NO DIA 31/07/2025 PLANTAO DE 06 HORAS DE 13 AS 19 HORAS.
DADOS BANCARIOS
BANCO BRADESCO
AGENCIA 2091
CONTA - 57.059-1

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.727,88
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	08/2025	Base de Cálculo	4.727,88
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Aliquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.727,88

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.727,88		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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 32 Código de Verificação XI1PZ4J8Y Emissão da NFS-e 05/08/2025 09:47	
RPS	Série RPS / Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do	null
06/08/2025 14:12:37	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 33		

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)9842-8112

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES — Número: 2520
Complemento: — Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-000 — Município: MIRASSOL — UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 S.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 JULHO/2025 DR(A) RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA -CRM 257154/SP
NO DIA 02/07/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DE 07:00 AS 19:00 HORAS, NO DIA 12/07/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 19 HORAS AS 07 HORAS, NO DIA 13/07/2025 PLANTAO DE 06 HORAS DAS 06 HORAS AS 13 HORAS, NO DIA 31/07/2025 PLANTAO DE 06 HORAS DE 13 AS 19 HORAS
DADOS BANCARIOS
BANCO BRADESCO
AGENCIA 2091
CONTA - 57.059-1

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.717,88
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	08/2025	Base de Cálculo	4.717,88
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	4.717,88

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
1/7/2025			R$ 131,33	R$ -
2/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025			R$ 131,33	R$ -
8/7/2025			R$ 131,33	R$ -
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
13/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025			R$ 131,33	R$ -
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025			R$ 131,33	R$ -
22/7/2025			R$ 131,33	R$ -
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025			R$ 131,33	R$ -
25/7/2025			R$ 131,33	R$ -
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025			R$ 131,33	R$ -
29/7/2025			R$ 131,33	R$ -
30/7/2025			R$ 131,33	R$ -
31/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
TOTAL		36	R$	4.727,88

_____ / _____ / _____

Data

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Documento assinado digitalmente

gov.br RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA
Data: 04/08/2025 23:58:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 53.527.647/0002-13

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:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072318406179589300

Informação obtida em 05/08/2025 09:48:56

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: 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081308
AUTENTICACAO SISBB: 6.DF0.49D.923.B26.47C

5018

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 33 Código de Verificação HL5SQYWCV Emissão da NFS-e 08/08/2025 09:05	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 32	

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 JULHO/2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS *09/07/2025 13H - 19H
*11/07/2025 23H - 07H
*12/07/2025 19H - 07H
*14/07/2025 19H - 01H
*18/07/2025 18H - 23H
*21/07/2025 19H - 01H
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.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.552,59		

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	07/2025	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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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 32 Código de Verificação KDNFOOXXL Emissão da NFS-e 06/08/2025 08:21	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	
Data e Hora do 08/08/2025 09:05:42	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 33		Número do	núm

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 *09/07/2025 13H - 19H
*11/07/2025 23H - 07H
*12/07/2025 19H - 07H
*14/07/2025 19H - 01H
*18/07/2025 18H - 23H
*21/07/2025 19H - 01H
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. DPJ 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	07/2025	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

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025	8	23h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.033,04
12/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025	5	18h - 23h	R$ 129,13	R$ 645,65
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		43	R$	5.552,59

_____ / _____ / _____

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

gov.br Documento assinado digitalmente
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 07/08/2025 16:23:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072318496230500191

Informação obtida em 06/08/2025 08:28:49

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

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

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

Nome: 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: 2320297/2025

Contribuinte: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 54.472.731/0001-69

Endereço: R WAGNER PASSARELLA, 584

Cadastro: 4117870

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 06 de Agosto de 2025.

Emitida às 08:32:17 do dia 06/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.465849.000411.787020.608202.5083490

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081309
AUTENTICACAO SISBB: C.7FD.C5F.D7E.927.52A

5219

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 39 Código de Verificação AS6D2OV22 Emissão da NFS-e 04/08/2025 14:46 NFS-e Substituída 37
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

SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/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	08/2025	Base de Cálculo	9.302,32
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,04
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 A PAGAR:	9.302,32		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 55.402.214/0001-86

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:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072319116276610389

Informação obtida em 04/08/2025 15:00:04

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

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

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

Nome: 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: 2319538/2025

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 Agosto de 2025.

Emitida às 15:08:41 do dia 04/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.378128.000413.770020.408202.5151114

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 5.423,46
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081310
AUTENTICACAO SISBB: 8.29C.2CB.BF2.955.A67

5220

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 40 Código de Verificação WAYLFAP38 Emissão da NFS-e 05/08/2025 16:17	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.135.098/0001-50		Inscrição	4092730
Nome/Razão Social: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA			
Endereço Rua Orlando Zanca		Número:	293
Complemento:		Bairro:	Residencial Gaivota II
CEP: 15063-068 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País:	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 JULHO/2025
Dr. Otavio Veiga - CRM: 249923
Dia: 15/07 - Plantão de 19h - 07h
Dia: 20/07 - Plantão de 01h - 07h
Dia: 21/07 - Plantão de 19h - 07h
Dia: 23/07 - Plantão de 19h - 01h
Dia: 25/07 - Plantão de 13h - 19h
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 SOCIO 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 E 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	5.423,46
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	08/2025	Base de Cálculo	5.423,46
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.423,46

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.423,46		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
21/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		42	R$	5.423,46

_____ /

Data

birdID

Documento assinado digitalmente por:

OTAVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA

44131969882

2025-08-05T11:38:47-03:00

OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 53.135.098/0001-50

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:29/07/2025 a 27/08/2025

Certificação Número: 2025072906176166643503

Informação obtida em 05/08/2025 16:19:12

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

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

CERTIDÃO 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 23.532.688-7

FAVORECIDO: LEDESMA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.467.887/0001-96
VALOR: R$ 3.099,12
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081311
AUTENTICACAO SISBB: 0.C2B.C93.8BD.62F.586

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250805u47467887000196

Número da Nota	**00000041**
Data e Hora de Emissão	**05/08/2025 18:21:26**
Código de Verificação	**ZJJX-ML4S**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.467.887/0001-96** Inscrição Municipal: **7.410.874-3**
Nome/Razão Social: **LEDESMA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R SALTO GRANDE 258, APT 13 - SUMARE - CEP: 01257-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, DR. LUCAS LEDESMA - CRM: 234426 NO DIA 13/07/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19h - 07h E NO DIA 19/07/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19h - 07h.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

DADOS BANCÁRIOS:

Nome: LEDESMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Número da conta: 235326887
Agência: 0001
Instituição: Banco Inter

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.099,12		Daniele 11/08/2025	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.099,12

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;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LUCAS LEDESMA				
Empresa:		Ledesma Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		24	R$	3.099,12

_____ / _____ / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
LUCAS LEDESMA
Data: 07/08/2025 16:14:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LUCAS LEDESMA

Marcella Probetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 47.467.887/0001-96

Razão Social: LEDESMA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R SALTO GRANDE 258 APT 13 ANDAR 1 / SUMARE / SAO PAULO / SP / 01257-020

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:28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072821075856644163

Informação obtida em 05/08/2025 18:04:06

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: LEDESMA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.467.887/0001-96

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:01:54 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/02/2026.
Código de controle da certidão: **F477.268D.64E7.CAD8**
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: 0991155 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 47.467.887/
Contribuinte: LEDESMA SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 28/04/2025
Validade: 25/10/2025

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 7.410.874-3- Inicio atv :09/08/22 (R SALTO GRANDE, 258 - CEP: 01257-020)

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 18:02:54 horas do dia 05/08/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1B2966D3

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 22.597,75
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081312
AUTENTICACAO SISBB: 4.CF3.3CB.762.385.8C4

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5223

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	
202500000000042	
Data do Serviço	Código Verificador
05/08/2025	a3832dc73

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
05/08/2025	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: 22.597,75

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: 08/2025 SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP,EM JULHO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN.CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04/MAIO/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022-PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L-MIRASSOL -SP INSTITUTO DE SAUDE -ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES:DIA 01/07/25025 PLANTAO DE 10 HS-DAS 07H-17 H-DIA 02/07/072025 PLANTAO 12 HS DAS 07H-19H-DIA 07/072025 PLANTAO 10 HS -DAS 07H-17H-DIA 08/072025 PLANTAO 10 HS DAS 07H -17H-DIA 09/07/2025-PLANTÃO 12 HS DAS 07H -19H-DIA 10/07/2025 PLANTAO 12 HS DAS 07HS-19HS-DIA 14/07/2025 PLANTAO 06 HS DAS 07H-13H-DIA 15/072025 PLANTAO 10 HS-DAS 07H-17H-DIA 16/07/2025 PLANTAO 12 HS DAS 07H-19H-DIA 18/07/2025 PLANTAO 06 HS DAS 13H-19H-DIA 21/07/2025 PLANTAO 10 HS DAS 07H-17H-DIA 22/07/2025 PLANTAO 10 HS DAS 07H -17HS-DIA 23/07/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 07H-19H-DIA 24/07/2025 PLANTAO 04HS DAS 15H-19 H-DIA 27/07/2025- PLANTAO 06 HS DAS 13H-19H-DIA 28/07/2025 PLANTAO 12 HS DAS 07H-19H-DIA 29/07/2025 PLANTAO 10 HS DAS 07H-17H-DIA 30/07/2025 PLANTAO 11 HS DAS 07HS-18HS-DADOS BANCARIOS:NUBANK-BANCO 260-AG.0001 C/C.219733754-6-ISABELLA FERRARI PAVIN. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	22.597,75	2,01	454,21	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
22.597,75	454,21	0,00	0,00	454,21	0,00

Valor Total da NFS-e	22.597,75	Valor Líquido da NFS-e	22.597,75

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$607,88; Est: R$0,00; Fed: R$3039,40; Total Aprox: R$3647,28. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/08/2025 às 10:11:08.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000000042a3832dc7355265245000132

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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	
202500000000042	
Data do Serviço	Código Verificador
05/08/2025	a3832dc73

Recebi(emos) de	202500000000042 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA	Competência 05/08/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e a3832dc73	
___/___/_____ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 05/08/2025 às 10:11:08.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias 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**
1/7/2025	10	07h - 17h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
2/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025	10	07h - 17h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
8/7/2025	10	07h - 17h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
9/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
15/7/2025	10	07h - 17h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
16/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025	10	07h - 17h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
22/7/2025	10	07h - 17h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
23/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/7/2025	4	15h - 19h	R$ 129,13	R$ 516,52
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
28/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/7/2025	10	07h - 17h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
30/7/2025	11	07h - 18h	R$ 129,13	R$ 1.420,43
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		**175**	**R$**	**22.597,75**

04 / 08 / 25

Data

Dra. Isabella F. Pavin
Médica
CRM-SP 257907

ISABELLA FERRARI PAVIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072319116277221777

Informação obtida em 05/08/2025 10:16:56

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 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 / 113291

Contribuinte: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
Cadastro.....: 28780-0
Localização.: RUA CAPITAO NEVES 2326 ENDERECO PARA CORRES
CENTRO
Atividade.....: ESTAB. PRESTAC. SERVICO
CPF/CNPJ..: 55.265.245/0001-32 **Data de Abertura.....:** 03/06/2024

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.: 06/08/2025 **Data de Validade.:** 02/02/2026

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 28780-0 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	72	1	7	20/08/2025	403,56	0,00	0,00	0,00	403,56

TOTAL ➡ R$ 403,56

Mirassol, 06 de Agosto de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 690285059690285

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 10.243,74
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081313
AUTENTICACAO SISBB: 4.786.255.8A4.D4E.2E9

5201

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 43 Código de Verificação AMDNEMQOZ Emissão da NFS-e 05/08/2025 18:52	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 41	

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 JULHO/2025. REFERENTE A 13 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADOS NOS DIAS:
1/7/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
3/7/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
5/7/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 10/7/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 11/7/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
15/7/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 17/7/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 18/7/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
19/7/2025(13hrs - 19hrs) R$787,98 22/7/2025 (07HRS - 13HRS) R$787,98 24/7/2025 (07HRS - 13HRS) R$787,98
29/7/2025 (07HRS - 13HRS) R$787,98 31/7/2025 (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 3°.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	10.243,74
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	08/2025	Base de Cálculo	10.243,74
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,04
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.243,74

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.243,74		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços de Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025			R$ 131,33	R$ -
8/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
11/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
18/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
19/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025			R$ 131,33	R$ -
22/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
25/7/2025			R$ 131,33	R$ -
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025			R$ 131,33	R$ -
29/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
30/7/2025			R$ 131,33	R$ -
31/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
TOTAL	78		R$	10.243,74

05 / 08 / 2025

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 55.402.214/0001-86

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:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072319116276610389

Informação obtida em 04/08/2025 15:00:04

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

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

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

Nome: 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: 2319538/2025

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 Agosto de 2025.

Emitida às 15:08:41 do dia 04/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.378128.000413.770020.408202.5151114

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 8.651,71
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081314
AUTENTICACAO SISBB: 2.033.815.19F.30F.17C

5224

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250805u52871660000141

RPS Nº 39 Série E, emitido em 05/08/2025

Número da Nota	**00000050**
Data e Hora de Emissão	**05/08/2025 21:18:21**
Código de Verificação	**RUDW-BK8I**

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 JULHO DE 2025, DR ANDRÉ EDUARDO RODTMUND PETRY, NO DIA 08/07/2025 PLANTÃO DE 11 HORAS DAS 19 H ÀS 06H, DIA 10/07/2025 PLANTÃO DE 8H DAS 23 ÀS 07H, DIA 13/07/2025 DAS 19 AS 07, 18/07/2025 DAS 19 AS 07, DIA 19/07/2025 DAS 19 ÀS 07, DIA 20/07/2025 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:	8.651,71		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.651,71

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	**8.651,71**	**2,01 %**	**173,90**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$173,90(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 39 Série E emitido em 05/08/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ANDRE EDUARDO R PETRY				
Empresa:		AERP Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025	11	19h - 06h	R$ 129,13	R$ 1.420,43
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025	8	23h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.033,04
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		67	R$	8.651,71

_____ / _____ / _____

Data

ANDRE EDUARDO R PETRY

Documento assinado digitalmente

gov.br ANDRE EDUARDO RODTMUND PETRY

Data: 05/08/2025 21:11:58-0300

Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 52.871.660/0001-41
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 07/08/2025 13:30:59

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

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

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

Nome: 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 12:55:09 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 12.654,74
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081315
AUTENTICACAO SISBB: 0.B82.9AB.73A.63F.DA8

5225

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 51 Código de Verificação V3XTPB1KE Emissão da NFS-e 05/08/2025 10:40	
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 JULHO/2025, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:
01 PLANTÃO DE 04 HORAS:
DIAS: 16/07 : 13HRS - 17HRS
06 PLANTÕES DE 06 HORAS :
DIAS: 01/07 : 13HRS - 19HRS 03/07 : 17HRS - 23HRS 09/07 : 07HRS -13HRS 21/07 : 07HRS-13HRS 25/07 : 13HRS-19HRS 26/07 : 07HRS-13HRS
01 PLANTÃO DE 10 HORAS :
DIAS: 11/07: 13HRS-23HRS
04 PLANTÕES DE 12 HORAS:
DIAS: 07/07 : 19HRS-07HRS 14/07 : 13HRS-19HRS 14/07 : 01HRS-07HRS 18/07 : 19HRS-07HRS 28/07 : 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

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	12.654,74
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	08/2025	Base de Cálculo	12.654,74
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	12.654,74

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	12.654,74		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias 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
1/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025	6	17h - 23h	R$ 129,13	R$ 774,78
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025	10	13h - 23h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025	12	13h - 19h/01h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025	4	13h - 17h	R$ 129,13	R$ 516,52
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
26/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		98	R$	12.654,74

06 / 08 / 25

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 52.699.095/0001-87

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:22/07/2025 a 20/08/2025

Certificação Número: 2025072208326142729132

Informação obtida em 05/08/2025 10:47:22

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: 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 17:37:27 do dia 01/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/01/2026.
Código de controle da certidão: **4D32.CDB5.3B43.6E3B**
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: 2319890/2025

Contribuinte: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.699.095/0001-87

Endereço: R MANOEL GARCIA, 1119 QUADRA19 LOTE 01

Cadastro: 4083820

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se 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 Agosto de 2025.

Emitida às 10:51:37 do dia 05/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.411414.000408.382020.508202.5105410

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 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$ 10.846,92
DEBITO EM: 13/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081316
AUTENTICACAO SISBB: 6.557.28F.99B.246.7E8

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5226

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	
202500000000051	
Data do Serviço	Código Verificador
07/08/2025	1fef51d99

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
07/08/2025	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: 10.846,92

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: 08/2025 CONTRATO DE GESTÂO Nº 121/2023 DE 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 JULHO DE 2025 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 02/07/2025 das 13:00h às 1:00h 04/07/2025 das 19:00 às 7:00h 06/07/2025 das 19:00h às 07:00h 09/07/2025 da 19:00h às 01:00h 16/07/2025 das 19:00 às 01:00h 25/07/2025 das 19:00 ás 07:00h 27/07/2025 da 19:00h às 07:00h 29/07/2025 das 01:00h às 07:00h 30/07/2025 das 19:00 às 01:00h	10.846,92	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.846,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 10.846,92 | **Valor Líquido da NFS-e:** 10.846,92

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$352,52; Est: R$0,00; Fed: R$1458,91; Total Aprox: R$1811,43. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 07/08/2025 às 10:59:11.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000000511fef51d995106945400015 0

Recebi(emos) de
BRIENZE LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000000051
Número da NFS-e
Competência
07/08/2025
NFS-e
1fef51d99

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/08/2025 às 10:59:11.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025	12	13h - 01h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
30/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		84	R$	10.846,92

_____ / _____ / _____

Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por: LETICIA RULLI BRIENZE
Data: 06/08/2025 - 13:43:59h

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:22/07/2025 a 20/08/2025

Certificação Número: 2025072207506092772970

Informação obtida em 07/08/2025 13:01:18

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

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

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

Nome: 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 22.851,42
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081317
AUTENTICACAO SISBB: D.7EE.73F.0E3.CAE.A41

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS
52			

Código de Verificação: SKUYI3X3L
Emissão da NFS-e: 05/08/2025 10:44
NFS-e Substituída:

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 JULHO/2025, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 02/07/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 03/07/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 04/07/2025 DAS 16HRS ¿ 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 05/07/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 07/07/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 08/07/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 09/07/2025 DAS 13HRS ¿ 19HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 10/07/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 15/07/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 16/07/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 17/07/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 18/07/2025 DAS 07HRS - 13HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 21/07/2025 DAS 19HRS ¿ 07HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 22/07/2025 DAS 13HRS ¿ 19HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 23/07/2025 DAS 07HRS - 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 24/07/2025 DAS 13HRS ¿ 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 25/07/2025 DAS 16HRS - 22HRS01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 26/07/2025 DAS 19HRS ¿ 07HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 28/07/2025 DAS 13HRS ¿ 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 29/07/2025 DAS 13HRS ¿ 19HRS01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 31/07/2025 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$)					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	22.851,42
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	08/2025	Base de Cálculo	22.851,42
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	22.851,42

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	22.851,42		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 131,33	R$ -
2/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
3/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
5/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
8/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
9/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
10/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
16/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
17/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
18/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
22/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
23/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
24/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
25/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
26/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
29/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
30/7/2025			R$ 131,33	R$ -
31/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
TOTAL		174	R$	22.851,42

06 / 08 / 25

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:29/07/2025 a 27/08/2025

Certificação Número: 2025072906096121587947

Informação obtida em 05/08/2025 10:54:36

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 1.549,56
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081318
AUTENTICACAO SISBB: 3.0E5.13B.298.6FE.28E

5227

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 54 Código de Verificação ZR95TSQLM Emissão da NFS-e 07/08/2025 17:17	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36 Inscrição 4098820
Nome/Razão Social: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Jamil Barbar Cury Número: 1363
Complemento: Bairro: Jardim Tarraf II
CEP: 15092-530 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: 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 JULHO/2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 13/07 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07:00 H ÀS 19:00 H
CONTRATO DE GESTÃO N. 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO N. 009/2022; PROCESSO N. 223/2022 D.A. D.C.L. MIRASSOL/SP . INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

DADOS PARA PAGAMENTO:
GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco: INTER - 077 Agência: 0001 / Conta corrente: 33496197-1
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.
EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL TRIBUTADA PELO ANEXO III
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.549,56
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	08/2025	Base de Cálculo	1.549,56
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	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

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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		12	R$	1.549,56

_____ / _____ / _____

Data

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Documento assinado digitalmente

gov.br GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 07/08/2025 16:28:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 53.468.962/0001-36

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:29/07/2025 a 27/08/2025

Certificação Número: 2025072906206181447456

Informação obtida em 08/08/2025 07:52:29

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081319
AUTENTICACAO SISBB: B.69D.FC7.DE4.889.332

5228

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 60 Código de Verificação IAUAJDFBF Emissão da NFS-e 05/08/2025 14:48	
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 JULHO/2025
01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA: 05/07/2025 (19H - 01H) 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	08/2025	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

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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		6	R$	774,78

_____ / _____ / _____

Data

ISABELA SUZUKI ZOCAL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por: ISABELA SUZUKI ZOCAL
Data: 06/08/2025 10:11:36h

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:28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072821055846769538

Informação obtida em 05/08/2025 19:21:41

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

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

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

Nome: 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:22:16 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/02/2026.
Código de controle da certidão: **4E44.504C.E165.BB13**
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: 2320264/2025

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, 05 de Agosto de 2025.

Emitida às 19:23:26 do dia 05/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.454541.000394.389020.508202.5192599

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 16.528,64
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081320
AUTENTICACAO SISBB: A.83B.4BB.D3D.BF2.CB5

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5229

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	
202500000000067	
Data do Serviço	Código Verificador
05/08/2025	b0b28a1ba

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
05/08/2025	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:	16.528,64		

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: 08/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025 DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP 01 PLANTÃO DE 04 HORAS NO DIA 04/07/2025 (19H - 23H) 11 PLANTOES DE 06 HORAS NOS DIAS: 01/07 (07h - 13h) 08/07 (07h - 13h), 09/07 (13h - 19h), 12/07 (13h - 19h), 14/07 (07h - 13h) 16/07 (13h - 19h), 19/07 (13h - 19h), 28/07 (13h - 19h) , 29/07 (19h - 01h) 30/07 (13h - 19h) , 31/07 (01h - 07h) 04 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIAS 02, 03, 13, 27/07/2025 (07h - 19h) 01 PLANTÕES DE 10 HORAS NO DIA 25/07/2025 (13h - 23h) 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 -M|RASSOL/SP - INST|TUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇAO 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%.	16.528,64	2,01	332,23	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
16.528,64	332,23	0,00	0,00	332,23	0,00

Valor Total da NFS-e	16.528,64	Valor Liquido da NFS-e	16.528,64

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000064.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$537,18; Est: R$0,00; Fed: R$2223,10; Total Aprox: R$2760,28. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/08/2025 às 11:45:05.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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		
202500000000067		
Data do Serviço	Código Verificador	
05/08/2025	b0b28a1ba	

202500000000067b0b28a1ba40945657000146

Recebi(emos) de ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	202500000000067 Número da NFS-e Competência 05/08/2025 NFS-e b0b28a1ba	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/08/2025 às 11:45:05.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
2/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/7/2025	4	19h - 23h	R$ 129,13	R$ 516,52
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
9/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
13/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025	10	13h - 23h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
29/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
30/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
31/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL	128		R$	16.528,64

_____ / _____ / _____

gov.br Documento assinado digitalmente
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO
Data: 04/08/2025 17:55:08-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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:28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072819485588770756

Informação obtida em 05/08/2025 12:37:52

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: 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 17.303,42
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081321
AUTENTICACAO SISBB: 2.336.D7B.809.CF7.9E7

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5231

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	
202500000000072	
Data do Serviço	Código Verificador
05/08/2025	c8136ee17

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
05/08/2025	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:	17.303,42		

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: 08/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO 2025 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 10 PLANTÕES DE 06 HORAS 02/07 13h -19h 04/07 13h-19h 07/07 13h -19h 08/07 13h-19h 11/07 13h-19h 14/07 13h-19h 15/07 17h-23h 21/07 13h-19h 22/07 17h-23h 30/07 13h-19h 05 PLANTÕES DE 12 HORAS 03/07 19h-07h 05/07 07h-19h 10/07 19h-07h 12/07 07h-19h 23/07 07h-19h 01 PLANTÃO DE 14 HORAS 31/07 17h-07h CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; DADOS BANCARIOS AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8 . Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	17.303,42	2,00	346,07	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
17.303,42	346,07	0,00	0,00	346,07	0,00

Valor Total da NFS-e	17.303,42	Valor Líquido da NFS-e	17.303,42

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$562,36; Est: R$0,00; Fed: R$2327,31; Total Aprox: R$2889,67. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/08/2025 às 12:05:25.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

202500000000072c8136ee1748705314000116

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias 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	
202500000000072	
Data do Serviço	Código Verificador
05/08/2025	c8136ee17

Recebi(emos) de	202500000000072 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Competência 05/08/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e c8136ee17	
___/___/_____ Data	_____ Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 05/08/2025 às 12:05:25.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
3/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
5/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
8/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
12/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
15/7/2025	6	17h - 23h	R$ 129,13	R$ 774,78
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
22/7/2025	6	17h - 23h	R$ 129,13	R$ 774,78
23/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
31/7/2025	14	17h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.807,82
TOTAL	134		R$	17.303,42

/ /

Data

06 / 08 / 2025

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:29/07/2025 a 27/08/2025

Certificação Número: 2025072905556065594103

Informação obtida em 05/08/2025 12:13:08

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: 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:09:03 do dia 25/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/12/2025.
Código de controle da certidão: **6065.2CE0.E945.51F2**
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 2025/113499

Contribuinte: GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Localização.: RUA SAO PEDRO 2230 ENDEREÇO PARA CORRES
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130063

CPF/CNPJ.: 48.705.314/0001-16

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.: 08/08/2025 **Data de Validade.:** 04/02/2026

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	72	0	7	20/08/2025	279,44	0,00	0,00	0,00	279,44

TOTAL ➡ R$ 279,44

Mirassol, 08 de Agosto de 2025

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 268310

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 296812851296812

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 20.660,80
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081322
AUTENTICACAO SISBB: E.3B0.E03.840.B19.FBB

5232

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 75 Código de Verificação FJ4QIRVEV Emissão da NFS-e 05/08/2025 11:27
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88 Inscrição 4094420
Nome/Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Doutor José Milton de Freitas Número: 211
Complemento: APARTAMENTO:AP53 Bairro: Jardim Walkíria
CEP: 15085-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: 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 JULHO/2025
04 PLANTÕES DE 04H (19H - 23H) NOS DIAS 02, 09, 14, 23/07/2025
01 PLANTÃO DE 11,5H (11h30 - 23H) NO DIA 17/07/2025
01 PLANTÃO DE 6,5H (11h30 - 18H) NO DIA 18/07/2025
01 PLANTÃO DE 11H (12h - 23H) NO DIA 24/07/2025
01 PLANTÃO DE 10H (13h - 23H) NO DIA 28/07/2025
01 PLANTÃO DE 5H (18h - 23H) NO DIA 30/07/2025
06 PLANTÕES DE 06H (17H - 23H) NOS DIAS 01, 07, 08, 16, 21, 29/07/2025
01 PLANTÃO DE 06H (11H - 17H) NO DIA 03/07/2025
01 PLANTÃO DE 06H (19H - 01H) NO DIA 22/07/2025
02 PLANTÕES DE 08H (11H - 19H) NOS DIAS 04, 25/07/2025 03 PLANTOES DE 12H (11H - 23H) NOS DIAS 10, 11, 31/07/2025
DR. CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN - CRM: 249607-SP CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 32909227-8 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	20.660,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	08/2025	Base de Cálculo	20.660,80
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	20.660,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	20.660,80		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/7/2025	6	17h - 23h	R$ 129,13	R$ 774,78
2/7/2025	4	19h - 23h	R$ 129,13	R$ 516,52
3/7/2025	6	11h - 17h	R$ 129,13	R$ 774,78
4/7/2025	8	11h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.033,04
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025	6	17h - 23h	R$ 129,13	R$ 774,78
8/7/2025	6	17h - 23h	R$ 129,13	R$ 774,78
9/7/2025	4	19h - 23h	R$ 129,13	R$ 516,52
10/7/2025	12	11h - 23h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/7/2025	12	11h - 23h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025	4	19h -23h	R$ 129,13	R$ 516,52
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025	6	17h - 23h	R$ 129,13	R$ 774,78
17/7/2025	11,5	11h30 - 23h	R$ 129,13	R$ 1.485,00
18/7/2025	6,5	11h30 - 18h	R$ 129,13	R$ 839,35
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025	6	17h - 23h	R$ 129,13	R$ 774,78
22/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
23/7/2025	4	19h - 23h	R$ 129,13	R$ 516,52
24/7/2025	11	12h - 23h	R$ 129,13	R$ 1.420,43
25/7/2025	8	11h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.033,04
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025	10	13h - 23h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
29/7/2025	6	17h - 23h	R$ 129,13	R$ 774,78
30/7/2025	5	18h - 23h	R$ 129,13	R$ 645,65
31/7/2025	12	11h - 23h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	160		R$	20.660,80

04 / 08 / 2025

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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:22/07/2025 a 20/08/2025

Certificação Número: 2025072208526169503600

Informação obtida em 29/07/2025 08:20:46

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: 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 11:35:35 do dia 29/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/01/2026.
Código de controle da certidão: **3234.E8AB.5B36.8265**
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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.294.304-6

FAVORECIDO: LDF ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.259.176/0001-29
VALOR: R$ 1.549,56
DEBITO EM: 13/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081323
AUTENTICACAO SISBB: 5.1DC.7A6.389.2FF.DFF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250805u53259176000129

Número da Nota	**00000079**
Data e Hora de Emissão	**05/08/2025 14:24:32**
Código de Verificação	**GWWI-HDSE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.259.176/0001-29** Inscrição Municipal: **7.932.163-1**
Nome/Razão Social: **LDF ASSISTENCIA MEDICA LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 171, PAVMTO4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, DR LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO
NO DIA 27/07/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01H ÀS 07H
NO DIA 31/07/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19H ÀS 01H

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 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:
AG: 0001
CONTA: 33294304-6
CNEJ: 53.259.176/0001-29
BANCO: 077 – INTER

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR LIQUIDO Á PAGAR 1.549,56			11/08/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.549,56

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;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fajas Barbo...
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO				
Empresa:		LDF Assistência Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL		12	R$	1.549,56

_____ / _____ / _____

Data

LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO

Documento assinado digitalmente por:

birdID

LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO
49180085857
2025-08-06T08:14:04-03:00

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 8.264,32
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081324
AUTENTICACAO SISBB: 8.E25.A6F.ACC.3E9.582

5233

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 80 Código de Verificação WXLHQ1ZNM Emissão da NFS-e 05/08/2025 10:38	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56 Inscrição 3984470
Nome/Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Emílio Trevisan Número: 675
Complemento: BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22 Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: 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 31 DO MÊS DE JULHO DE 2025.
Plantões 04 horas das 19h às 23h: 10/07/2025
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 01/07, 16/07 E 23/07/2025
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 11/07/2025
Plantões 12 horas das 19h às 07h: 03/07/2025
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 09/07/2025 E 12/07/2025
Totalizando 64 horas de plantão.
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 DA - DCL - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;
Dra. Imara Schiavini Pinto
Dados Bancários:
Agencia: 0001 Conta Jurídica: 94809905-5 Banco: 0260

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	8.264,32
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	08/2025	Base de Cálculo	8.264,32
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	8.264,32

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.264,32		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
1/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/7/2025	4	19h - 23h	R$ 129,13	R$ 516,52
11/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
12/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		64	R$	8.264,32

7 / 8 / 2025

Data

IMARA PINTO SCHIAVINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:22/07/2025 a 20/08/2025

Certificação Número: 2025072206195961767412

Informação obtida em 06/08/2025 13:29:04

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

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

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

Nome: 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 25.567,74
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081325
AUTENTICACAO SISBB: 5.520.F5F.C0A.B0E.F68

5234

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 82 Código de Verificação KWEAQQXMP Emissão da NFS-e 05/08/2025 11:02 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

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 JULHO/2025 PELA DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO NOS DIAS: 01, 03, 07, 08, 10, 14, 15, 17, 21, 22, 24, 29 E 31/07/2025, 13 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; NOS DIAS: 02, 04, 16, 18, 25, 28 E 30/07/2025, 07 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H; TOTALIZANDO 198 HORAS R$ 25.567,74. DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA: ROSSINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA AGÊNCIA: 0001 CONTA: 28751480 3 BANCO INTER código: 077 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	25.567,74
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	08/2025	Base de Cálculo	25.567,74
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	25.567,74

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	25.567,74		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
3/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
17/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
29/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
31/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	198		R$	25.567,74

09 / 08 / 2025

Data

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:18/07/2025 a 16/08/2025

Certificação Número: 2025071806116424208812

Informação obtida em 06/08/2025 13:47:44

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: 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 88.762.937-1

FAVORECIDO: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.251.833/0001-91
VALOR: R$ 787,98
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081326
AUTENTICACAO SISBB: 7.07E.965.FF5.A90.741

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 92 Código de Verificação QAYHXUNOF Emissão da NFS-e 04/08/2025 14:24 NFS-e Substituída 91	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.251.833/0001-91 — Inscrição: 4095060
Nome/Razão Social: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Luiz Figueiredo Filho — Número: 525
Complemento: APT 4 PAV. AP41 BL C — Bairro: Vila Nossa Senhora do Bonfim
CEP: 15084-180 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 JULHO/2025
Dra Ana Silvia Vechiato Apolônio
01 PLANTÕES 06 HORAS:
18/07 - 16HRS-22HRS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP -INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 88762937-1
Instituição: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A
Nome da Empresa: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	08/2025	Base de Cálculo	787,98
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	787,98

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 787,98

11/08/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO				
Empresa:		Vechiato Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 131,33	R$ -
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025			R$ 131,33	R$ -
8/7/2025			R$ 131,33	R$ -
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025			R$ 131,33	R$ -
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025			R$ 131,33	R$ -
22/7/2025			R$ 131,33	R$ -
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025			R$ 131,33	R$ -
25/7/2025			R$ 131,33	R$ -
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025			R$ 131,33	R$ -
29/7/2025			R$ 131,33	R$ -
30/7/2025			R$ 131,33	R$ -
31/7/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		6	R$	787,98

02 / 08 / 2025

Data

Ana Silvia V. Apo.

ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 787,98
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081327
AUTENTICACAO SISBB: C.DE5.D5A.927.32B.5D3

5235

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 100 Código de Verificação N7EDFGQ5K Emissão da NFS-e 05/08/2025 09:37	
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 JULHO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIA 25/07/2025)

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	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	08/2025	Base de Cálculo	787,98
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,53
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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 131,33	R$ -
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025			R$ 131,33	R$ -
8/7/2025			R$ 131,33	R$ -
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025			R$ 131,33	R$ -
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025			R$ 131,33	R$ -
22/7/2025			R$ 131,33	R$ -
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025			R$ 131,33	R$ -
25/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025			R$ 131,33	R$ -
29/7/2025			R$ 131,33	R$ -
30/7/2025			R$ 131,33	R$ -
31/7/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		6	R$	787,98

/ 08 / 2025

Data

Dra. Nathalia Souza
CRM: 244660

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 29.505.759/0003-70

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 / SANTA CASA / MIRASSOL / SP / 15135-002

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

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

Validade:27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072704234981386904

Informação obtida em 05/08/2025 09:38:52

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

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

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

Nome: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.438.433/0001-00

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:20:17 do dia 18/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2025.
Código de controle da certidão: **D6DB.1CFD.3C4F.5BAA**
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: 2320781/2025

Contribuinte: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.438.433/0001-00

Endereço: R JAIME SPÍNOLA CASTRO, 903

Cadastro: 4027730

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 06 de Agosto de 2025.

Emitida às 14:43:32 do dia 06/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.478227.000402.773020.608202.5144605

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 16.270,38
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081328
AUTENTICACAO SISBB: 2.E3B.368.73B.94D.53E

5236

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 101 Código de Verificação JIRR0SESX Emissão da NFS-e 05/08/2025 13:01	
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 JULHO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIAS: 16 e 19/07/2025) - PLANTÃO DE 8H DAS 7H ÀS 15H (DIA: 24/07/2025) - PLANTÃO DE 12H DAS 7H ÀS 19H (DIAS: 15,17,20,22,23,26,29 E 30/07/2025) - PLANTÃO DE 10H DAS 07 ÀS 17H (DIA: 31/07/2025)

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	16.270,38
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	08/2025	Base de Cálculo	16.270,38
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,53
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	16.270,38

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	16.270,38		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Nathalia Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
17/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
20/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/7/2025	8	07h - 15h	R$ 129,13	R$ 1.033,04
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/7/2025	10	07h - 17h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
TOTAL		126	R$	16.270,38

06 / 08 / 2025

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Piolietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 29.505.759/0003-70

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 / SANTA CASA / MIRASSOL / SP / 15135-002

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

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

Validade:27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072704234981386904

Informação obtida em 05/08/2025 09:38:52

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

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

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

Nome: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.438.433/0001-00

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:20:17 do dia 18/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2025.
Código de controle da certidão: **D6DB.1CFD.3C4F.5BAA**
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: 2320781/2025

Contribuinte: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.438.433/0001-00

Endereço: R JAIME SPÍNOLA CASTRO, 903

Cadastro: 4027730

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 06 de Agosto de 2025.

Emitida às 14:43:32 do dia 06/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.478227.000402.773020.608202.5144605

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 9.587,09
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081329
AUTENTICACAO SISBB: 8.1EE.CFF.CC5.C34.F12

5232

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 104 Código de Verificação YLU6NDMGY Emissão da NFS-e 05/08/2025 08:47	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02 — Inscrição: 3958960
Nome/Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço: Rua Nassif Gabriel Íssas — Número: 340
Complemento: SALA:01 — Bairro: Condomínio Vilage La
CEP: 15093-534 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: 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 13002584-8

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 JULHO/2025, DR(A) ANA LAURA PEREIRA BORGES - DIAS: 01/07 E 15/07 - 02 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H;
DIAS: 02/07, 07/07, 08/07, 14/07, 21/07, 24/07, 28/07 E 30/07 - 8 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H;
DIA: 22/07 - 1 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16H ÀS 22H;
DIA: 29/07 - 1 PLANTÃO DE 07 HORAS DAS 00 H ÀS 07H;

TOTALIZANDO: 73 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	9.587,09
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	08/2025	Base de Cálculo	9.587,09
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	9.587,09

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.587,09		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/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
1/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
2/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
8/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
15/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
22/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
25/7/2025			R$ 131,33	R$ -
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
29/7/2025	7	00h - 07h	R$ 131,33	R$ 919,31
30/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
31/7/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	73		R$	9.587,09

7 / 08 / 25

Data

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:22/07/2025 a 20/08/2025

Certificação Número: 2025072205225872851035

Informação obtida em 08/08/2025 07:36:17

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

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

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

Nome: 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081330
AUTENTICACAO SISBB: 1.197.134.5EC.7ED.352

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
116

Código de Verificação de Autenticidade
KH2BJ889U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2025 às 07:53:17

Chave de Acesso
1365429C57LNJRAJ9OV9IK88F2E3JTQK

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
				05/08/2025

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 JULHO/2025, DR(A) MARIANE DESTRO, NOS DIAS 01, 04, 10, 14, 15, 17,20, 22,23,27, E 30/07/2025 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 Á PAGAR:	17.335,56		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KH2BJ889U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025			R$ 131,33	R$ -
8/7/2025			R$ 131,33	R$ -
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
15/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
21/7/2025			R$ 131,33	R$ -
22/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
23/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
24/7/2025			R$ 131,33	R$ -
25/7/2025			R$ 131,33	R$ -
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
28/7/2025			R$ 131,33	R$ -
29/7/2025			R$ 131,33	R$ -
30/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
31/7/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		132	R$	17.335,56

/ /

Documento assinado digitalmente
gov.br
MARIANE DESTRO
Data: 05/08/2025 08:58:47-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072819085428986216

Informação obtida em 05/08/2025 08:06:16

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 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 08:03:49 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/02/2026.
Código de controle da certidão: **4864.D3D4.6B05.B65B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO - BARIRI

CNPJ: 46.181.376/0001-40

Certidão Negativa de Débitos

do Mobiliário

Código	Data Abertura	Situação
000012679	**30/12/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social

MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI

CPF/CNPJ

35.799.654/0001-01

Nome Fantasia

Inscrição Municipal

12679

Logradouro	Número	Complemento
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES	**65**	

Bairro	Cep
JARDIM MARIA LUIZA I	**17253138**

Cidade	UF
BARIRI	**SP**

Atividade

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 08:04:42 do dia 05/08/2025

Válida até 04/09/2025

Código de Controle da Certidão/Número 8B8BF84C8258CADD

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 4.648,68
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081331
AUTENTICACAO SISBB: E.B11.307.350.541.7AE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5239

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	
202500000000120	
Data do Serviço	Código Verificador
06/08/2025	9c1b8e030

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
06/08/2025	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:	4.648,68		

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: 08/2025 MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 07/2025 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 06 horas das 13H ÀS 19H 04/07/2025 - R$ 774,78 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 05/07/2025 - R$1.549,56 01 plantão de 06 horas das 01H ÁS 07H 23/07/2025 - R$ 774,78 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 26/07/2025 - 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%.	4.648,68	2,17	100,88	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: ********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.648,68	100,88	0,00	0,00	100,88	0,00

Valor Total da NFS-e	4.648,68	Valor Liquido da NFS-e	4.648,68

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$151,08; Est: R$0,00; Fed: R$625,25; Total Aprox: R$776,33. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/08/2025 às 08:02:12.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

20250000000001209c1b8e030239451300000100

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/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
202500000000120

Data do Serviço	Código Verificador
06/08/2025	**9c1b8e030**

Recebi(emos) de	202500000000120 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI	Competência 06/08/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 9c1b8e030	
___/___/___ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 06/08/2025 às 08:02:12.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/362.068/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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
5/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		36	R$	4.648,68

_____ / _____ / _____

Data

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.063/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por:
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
Data: 07/08/2025 - 17:47:31h

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:19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071904272686533028

Informação obtida em 07/08/2025 10:34:24

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 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 26.342,52
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081332
AUTENTICACAO SISBB: 5.89A.784.5E3.7E1.576

5240

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 129 Código de Verificação VVUBDMIBN Emissão da NFS-e 05/08/2025 10:54	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24 Inscrição 3869210
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua JOSÉ PICERNI Número: 151
Complemento: APT 52 Bairro: JARDIM PANORAMA
CEP: 15091-200 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: 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 31 DO MÊS DE JULHO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 03,06,07,08,10,14,15,17,20,21,22,24,29 E 31/07/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 01,04,11,18,25 E 28/07/2025.
Totalizando 204 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	26.342,52
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	08/2025	Base de Cálculo	26.342,52
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	26.342,52

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	26.342,52		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
29/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL		204	R$	26.342,52

04 / 08 / 25

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
CRM-SP 225605

VITÓRIA HASSEM

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fhias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/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:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072004255702296706

Informação obtida em 05/08/2025 11:40:22

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: 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 7.091,82
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081333
AUTENTICACAO SISBB: 3.5FC.1D6.4A7.9E8.6B4

5241

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
07/08/2025 07:56:26	000147	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 1d1uwn2pk3ip

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 37282835000191 **Inscr./Munic.:** 00083153

Razão Social/Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA

Endereço: R GUSTAVO BECK **Nº** 283 **Bairro:** PQ. DAS PAINEIR

Complemento:

Município: Artur Nogueira **U.F.:** SP **CEP.:** 13.167-180 **Tel.:** (19) 9151-8187

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 29.505.759/0003-70

Inscr./Estadual: **Produtor Rural:** ( )SIM (X)NAO

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP.: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

E-Mail: **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

Pais: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SKWG SERVIÇOS PEDIÁTRICOS LTDA - Dados Bancários: Banco: 077 - Inter; Agência: 0001-9; Conta corrente: 8905443-1; Chave Pix:37.282.835/0001-91.

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

Serviços médicos prestados pela Dra. Sidiane de Souza Lopes na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol/SP em JULHO/2025, nos dias: 09/07/2025 das 16h às22h - Plantão de 6h; 13/07/2025 das 13h às 19h - Plantão de 6h; 16/07/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 19/07/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 21/07/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 23/07/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 28/07/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 30/07/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	7.091,82		

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota da Atividade: 3,24% **Valor Bruto da Nota:** R$ 7.091,82

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$ 7.091,82	R$ 229,77	R$ 7.091,82

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 Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias 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
1/7/2025			R$ 131,33	R$ -
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025			R$ 131,33	R$ -
8/7/2025			R$ 131,33	R$ -
9/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025			R$ 131,33	R$ -
16/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
22/7/2025			R$ 131,33	R$ -
23/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
24/7/2025			R$ 131,33	R$ -
25/7/2025			R$ 131,33	R$ -
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
29/7/2025			R$ 131,33	R$ -
30/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
31/7/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		54	R$	7.091,82

06 / 08 / 2025

Data

Sidiane de Souza Lopes

SIDIANE DE SOUZA LOPES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072003065514838318

Informação obtida em 07/08/2025 12:55:04

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

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

CERTIDÃO 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. 573/2025

Kely Fernanda Luck de Brito, Auxiliar de Departamento Concursada, em substituição da Diretora de Cadastro Mobiliário e Dívida Ativa pela Portaria nº687/2025, da Prefeitura Municipal de Artur Nogueira, Comarca de Mogi Mirim, 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 5542/2025 de 14/07/2025, 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, 17 de julho de 2025.

Prazo de validade de (90) Noventa dias.

KELY FERNANDA LUCK DE BRITO:30654638810

Assinado de forma digital por KELY FERNANDA LUCK DE BRITO:30654638810
Dados: 2025.07.17 10:46:12 -03'00'

Para validação da assinatura acessar: https://validar.iti.gov.br/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6668-0 - S.JOSE R.PRETO/AV.POTIRENDABA
CONTA: 99.873-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17
VALOR: R$ 774,78
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081334
AUTENTICACAO SISBB: A.E86.5D6.793.66C.D75

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 154 Código de Verificação Y6HNXKUT3 Emissão da NFS-e 05/08/2025 14:02	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17 — Inscrição: 3789650
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
Endereço: Avenida POTIRENDABA — Número: 2071
Complemento: SALA 01 — Bairro: JARDIM SANTA LUZIA
CEP: 15080-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: fiscalsoc@gmail.com — Telefone: (17)3222-1170

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE JULHO/2025, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA, TOTALIZANDO 06 HORAS: PLANTÃO DE 06 HORAS: DIA: 18/07/2025 DAS 13:00 AS 19:00 HS.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO 341 ¿ ITAU UNIBANCO
AG 6668 ¿ SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
C/C Nº 99873-2

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	08/2025	Base de Cálculo	774,78
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	774,78

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	774,78		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
IZABELA DOS SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		6	R$	774,78

_____ / _____ / _____

Data

IZABELA DOS SANTOS BARBOSA

Documento assinado digitalmente
gov.br IZABELA DOS SANTOS BARBOSA
Data: 07/08/2025 16:17:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.794.073/0001-17

Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA ME

Endereço: AVENIDA POTIRENDABA 2071 SALA A / JARDIM SANTA LUZIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-000

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

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

Validade:28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072819585625118774

Informação obtida em 05/08/2025 14:09:18

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: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CNPJ: 40.794.073/0001-17

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:57:35 do dia 08/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/02/2026.
Código de controle da certidão: **CDCF.0BB2.65A4.4295**
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: 2322200/2025

Contribuinte: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 40.794.073/0001-17

Endereço: AV POTIRENDABA, 2071 SALA 01

Cadastro: 3789650

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 08 de Agosto de 2025.

Emitida às 12:03:03 do dia 08/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.515951.000378.965020.808202.5120576

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 4.727,88
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081335
AUTENTICACAO SISBB: A.ED9.8C5.967.0E8.E5A

5242

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 166 Código de Verificação PUFVFNALS Emissão da NFS-e 05/08/2025 14:37
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86 — Inscrição: 3840130
Nome/Razão Social: FLAVIA R G COLLETES MEDICINA
Endereço: Rua Dorcelino Narciso — Número: 500
Complemento: BLOCO 13 APTO 1333 — Bairro: Jardim Jandira
CEP: 15057-522 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: 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 07/07/25 07:00hs às 13:00hs, 21/07/25 07:00 às 13:00hs, 22/07/25 07:00hs às 13:00hs, 24/07/25 16:00 às 22:00hs, 28/07/25 07:00hs às 13:00hs, e 29/07/25 07:00 às 13:00hs= TOTAL 36:00Hs

- 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	4.727,88
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	08/2025	Base de Cálculo	4.727,88
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	4.727,88

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.727,88		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
1/7/2025			R$ 131,33	R$ -
2/7/2025			R$ 131,33	R$ -
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025			R$ 131,33	R$ -
5/7/2025			R$ 131,33	R$ -
6/7/2025			R$ 131,33	R$ -
7/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
8/7/2025			R$ 131,33	R$ -
9/7/2025			R$ 131,33	R$ -
10/7/2025			R$ 131,33	R$ -
11/7/2025			R$ 131,33	R$ -
12/7/2025			R$ 131,33	R$ -
13/7/2025			R$ 131,33	R$ -
14/7/2025			R$ 131,33	R$ -
15/7/2025			R$ 131,33	R$ -
16/7/2025			R$ 131,33	R$ -
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025			R$ 131,33	R$ -
19/7/2025			R$ 131,33	R$ -
20/7/2025			R$ 131,33	R$ -
21/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
22/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
25/7/2025			R$ 131,33	R$ -
26/7/2025			R$ 131,33	R$ -
27/7/2025			R$ 131,33	R$ -
28/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
29/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
30/7/2025			R$ 131,33	R$ -
31/7/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		36	R$	4.727,88

/ /

Data

FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES

Documento assinado digitalmente
gov.br FLAVIA ROBERTA GONCALVES COLLETES
Data: 07/08/2025 21:16:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072004175682584203

Informação obtida em 05/08/2025 14:42:10

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: 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 14:43:04 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/02/2026.
Código de controle da certidão: **78CE.CD1A.39A8.10FE**
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: 2320089/2025

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, 05 de Agosto de 2025.

Emitida às 14:40:31 do dia 05/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.473262.000384.013020.508202.5144304

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 2.324,34
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081336
AUTENTICACAO SISBB: 5.05C.43F.FC0.3D8.C4C

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5244

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	
202500000000198	
Data do Serviço	Código Verificador
05/08/2025	279ce43b9

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
05/08/2025	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:	2.324,34		

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: 08/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025 DATA - PLANTÕES EM HORAS - HORÁRIO 07/07/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 28/07/2025 - 12H = 07 HRS - 19 HRS TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 2.324,34 (DOIS MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA E QUATRO 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: 2,3000000000%.	2.324,34	2,30	53,46	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
2.324,34	53,46	0,00	0,00	53,46	0,00

Valor Total da NFS-e	2.324,34	Valor Líquido da NFS-e	2.324,34

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$75,54; Est: R$0,00; Fed: R$312,62; Total Aprox: R$388,16. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/08/2025 às 15:23:02.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

20250000000019827 9ce43b939602816000120

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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		
202500000000198		
Data do Serviço	Código Verificador	
05/08/2025	279ce43b9	

Recebi(emos) de	202500000000198 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 05/08/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 279ce43b9	
___/___/_____ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 05/08/2025 às 15:23:02.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		18	R$	2.324,34

06 / 08 / 25

Data

Gabriel Nascimento Machado
Médico
CRM-SP 255975

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fhias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072003165538364371

Informação obtida em 05/08/2025 15:30:14

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: 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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081337
AUTENTICACAO SISBB: 7.801.984.48B.B31.DF4

5249

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 303 Código de Verificação YBDRN6S9L Emissão da NFS-e 04/08/2025 15:37	
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 JULHO/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	08/2025	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

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: 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:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072002085354283924

Informação obtida em 04/08/2025 15:45:34

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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: 2319595/2025

Contribuinte: F SVETLIC MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 34.031.173/0001-99

Endereço: R FRITZ JACOBS, 1211

Cadastro: 3616420

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Agosto de 2025.

Emitida às 15:44:00 do dia 04/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.348455.000361.642020.408202.5154673

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 129,13
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081338
AUTENTICACAO SISBB: 1.50D.0F0.611.11C.DFF

5250

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 304 Código de Verificação OG1YWIDEL Emissão da NFS-e 05/08/2025 14:11	
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 JULHO/2025. DR FABIO SVETLIC, NO DIA 08/07/2025 PLANTÃO DE 01:00 HORA, DAS 06:00 HS ÁS 07:00 HORAS.

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	129,13
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	08/2025	Base de Cálculo	129,13
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	129,13

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	129,13		

Marcella Frigetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.868/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
FABIO SVETLIC				
Empresa:		F Svetlic Medicina		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025	1	06h - 07h	R$ 129,13	R$ 129,13
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		1	R$	129,13

08/08/25

Data

Fábio Svetlic

FÁBIO SVETLIC

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072002085354283924

Informação obtida em 04/08/2025 15:45:34

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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: 2319595/2025

Contribuinte: F SVETLIC MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 34.031.173/0001-99

Endereço: R FRITZ JACOBS, 1211

Cadastro: 3616420

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Agosto de 2025.

Emitida às 15:44:00 do dia 04/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.348455.000361.642020.408202.5154673

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
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 17.451,14
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081339
AUTENTICACAO SISBB: 3.B23.A93.966.CC2.6F7

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
351
Código de Verificação de Autenticidade
EIRTLBPL2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 13:55:08
Chave de Acesso
2347600QM1SRDXLUEEHKQIH5BD4FD1XL

Criada em substituição à NFS-e 350

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
				05/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.038.409/0001-62	**ISENTO**	**5.2.5221**	**000024042**	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CIDADE JARDIM, 00105	**SALA 01**	**JAD RES TERRA NOSTRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	**JOSE BONIFACIO-SP**	**17 9 9143-8058**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520		**Santa Casa**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	**MIRASSOL - SP**		**17 30421256**	**administrativo@institutofaceres.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, DR.LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 01, 02, 04, 08, 09, 15, 16, 22, 23, 25, 29 e 30, PLANTÃO DE12 HORAS DAS 19:00H ÁS 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	18.594,72	R$ 18.594,72

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	278,92	PCC	864,65
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	17.451,14		

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$ 18.594,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.594,72**	**R$ 371,89**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 120,87	**R$ 557,84**	**R$ 0,00**	**R$ 278,92**	**R$ 185,95**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.451,14

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 **351** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EIRTLBPL2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

2347600QM1SRDXLUEEHKQIH5BD4FD1XL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Adriana Rita Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
350
Código de Verificação de Autenticidade
F2WXDQR4B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2025 às 09:52:25
Chave de Acesso
23469508VGV6PSG4L3059HRVB98U8VQP

Substituida pela NFS-e 351

~~SUBSTITUIDA~~

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2025

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 JULHO/2025, DR.LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 01, 02, 04, 08, 09, 15, 16, 22, 23, 25, 29 e 30, PLANTÃO DE12 HORAS DAS 19:00H ÁS 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	18.549,72	R$ 18.549,72

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$ 18.549,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.549,72**	**R$ 370,99**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 120,57	**R$ 556,49**	**R$ 0,00**	**R$ 278,25**	**R$ 185,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.408,91

Vai. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DE ACORDO COM DECRETO Nº 2714/2016, NO ARTIGO 66, DO MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO (SP), A NOTA FISCAL SÓ PODERÁ SER CANCELADA EM ATÉ 10 DIAS APÓS SUA EMISSÃO. APÓS ESSE PERÍODO NÃO SERÁ POSSÍVEL EFETUAR O CANCELAMENTO.

"SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL, CONF. INSTRUÇÃO NORMATIVA 971/2009 ARTIGO 120- INCISO III E PARÁGRAFO 3."
Motivo Substituição: ITENS INCORRETOS

RECEBI(EMOS) DE **LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **350** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F2WXDQR4B**.

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

23469508VGV6PSG4L3059HRVB98U8VQP

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

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
1/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	144		R$	18.594,72

_____ / _____ / _____

Data

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Documento assinado digitalmente

gov.br LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 08/08/2025 15:02:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Pinas Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/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:17/07/2025 a 15/08/2025

Certificação Número: 2025071719472075208283

Informação obtida em 06/08/2025 13:32:36

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

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

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

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:53:12 do dia 12/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/02/2026.
Código de controle da certidão: **F654.843E.26A4.7E55**
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 10:04:12 do dia 05/08/2025

Válida até 04/09/2025

Código de Controle da Certidão/Número 75FFFD42AE1591E6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.47
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 16.724,01
DEBITO EM: 13/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081340
AUTENTICACAO SISBB: 3.9DA.14C.27D.ABB.C19

5252

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1502 Código de Verificação NDFAGTPCP Emissão da NFS-e 05/08/2025 11:34
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08 Inscrição 3241200
Nome/Razão Social: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço Rua José Urias Fortes Número: 450
Complemento: SALA 03 Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-220 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: 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 31 DO MÊS DE JULHO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 04,05,06,11,13,18 E 19/07/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 02,09,12,16,23,25,27 E 30/07/2025.
Plantões 06 horas das 19h às 19h: 26/07/2025.
Totalizando 138 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
115,83	534,60	0,00	267,30	178,20	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	1.095,93
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	5.880,58
Competência	08/2025	Base de Cálculo	11.939,36
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	358,18
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	16.724,01

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	267,3	PCC	828,63
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	16.724,01		

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
[illegible] 13.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/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
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
13/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
17/7/2025			R$ 129,13	R$ -
18/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/7/2025	12	07h - 19h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025			R$ 129,13	R$ -
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
24/7/2025			R$ 129,13	R$ -
25/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
26/7/2025	6	13h - 19h	R$ 129,13	R$ 774,78
27/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025	6	07h - 13h	R$ 129,13	R$ 774,78
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		138	R$	17.819,94

06 / 08 / 25

Data

LUIZ G. Maia Gonçalves
CRM-SP 462.052

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:17/07/2025 a 15/08/2025

Certificação Número: 2025071720232126273005

Informação obtida em 05/08/2025 11:46:21

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: 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 *****

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:50:13
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.666.000.032.615
VALOR TOTAL 3.873,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANY A B SIMIONI
AGENCIA: 0666-1 CONTA: 32.615-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO F.243.59B.523.552.A63

MUNICÍPIO DE SANTA RITA D'OESTE-SP
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)

Número da NFS-e:	Data e Hora de Emissão da NFS-e:	Código de Verificação da NFS-e:
124	05/08/2025 09:52:45	E93B864D

Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	Competência:
					05/08/2025

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: 00414
RG/Inscrição Estadual:
Telefone:
E-mail:

Endereço: RUA EURIPEDES PEREIRA DA SILVA
Número: 261
Complemento:

Bairro: CENTRO
Cidade: SANTA RITA D'OESTE-SP
CEP: 15780-003

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Inscrição Municipal:
RG/Inscrição Estadual:
NIF:

Endereço: AV. DR. ELIESER MAGALHÃES
Número: 2520

Complemento:
Bairro: SANTA CASA
Cep: 15135-002

Cidade: MIRASSOL-SP
País(BACEN):
Telefone:
E-mail:

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 JULHO/2025, DR(A) ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI, NO DIA 17/07/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 21/07/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 24/07/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS	3.873,90	1,00	3.873,90

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$ 3.873,90	2,17% R$ 84,06	R$ 84,06	R$ 3.873,90

Valor Líquido NFS-e: R$ 3.873,90

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$84,06, 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

Número da NFS-e: 124
Competência: 05/08/2025
Código de Verificação da NFS-e: E93B864D

____/____/____ Assinatura do recebedor

BW Sistemas (NFS-e) — Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município — Documento impresso em 05/08/2025 09:53:10

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.873,90		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.069/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO
ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI

Empresa:		Ariany Aparecida Bonfim Simioni		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 129,13	R$ -
2/7/2025			R$ 129,13	R$ -
3/7/2025			R$ 129,13	R$ -
4/7/2025			R$ 129,13	R$ -
5/7/2025			R$ 129,13	R$ -
6/7/2025			R$ 129,13	R$ -
7/7/2025			R$ 129,13	R$ -
8/7/2025			R$ 129,13	R$ -
9/7/2025			R$ 129,13	R$ -
10/7/2025			R$ 129,13	R$ -
11/7/2025			R$ 129,13	R$ -
12/7/2025			R$ 129,13	R$ -
13/7/2025			R$ 129,13	R$ -
14/7/2025			R$ 129,13	R$ -
15/7/2025			R$ 129,13	R$ -
16/7/2025			R$ 129,13	R$ -
17/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/7/2025			R$ 129,13	R$ -
19/7/2025			R$ 129,13	R$ -
20/7/2025			R$ 129,13	R$ -
21/7/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
22/7/2025			R$ 129,13	R$ -
23/7/2025			R$ 129,13	R$ -
24/7/2025	12	19h - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/7/2025			R$ 129,13	R$ -
26/7/2025			R$ 129,13	R$ -
27/7/2025			R$ 129,13	R$ -
28/7/2025			R$ 129,13	R$ -
29/7/2025			R$ 129,13	R$ -
30/7/2025			R$ 129,13	R$ -
31/7/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		30	R$	3.873,90

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

05/08/25

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:21/07/2025 a 19/08/2025

Certificação Número: 2025072122555855163738

Informação obtida em 05/08/2025 09:47:45

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: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:38:29 do dia 03/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2025.
Código de controle da certidão: **C814.DD6F.C6E1.D4F0**
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 14:48:44 do dia 11/08/2025

Válida até 10/09/2025

Código de Controle da Certidão/Número B040A94C82D9B26D

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:49:37
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 556.920.000.028.015
VALOR TOTAL 35.327,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO A.826.EB0.2F7.192.F5A

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
446

Código de Verificação de Autenticidade
P3MT84AAG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2025 às 09:29:08

Chave de Acesso
31339414PXH2RA9UYALVGLPU752PYZ9N

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
				05/08/2025

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 JULHO/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 02/07/2025 - 19hrs - 7hrs = 12hrs 04/07/2025 - 07hrs - 19hrs = 12hrs 05/07/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 06/07/2025 - 07hrs - 19hrs = 12hrs 07/072025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 08/07/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 09/07/2025 - 07hrs - 13hrs/19hrs - 07hrs = 18hrs 10/07/2025 - 16hrs - 22hrs = 06hrs 11/07/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs 12/07/2025 - 13hrs - 19hrs = 06hrs 13/07/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 14/07/2025 - 07hrs - 19hrs = 12hrs 16/07/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 18/07/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs 19/07/2025 - 07hrs - 13hrs = 06hrs 20/07/2025 - 07hrs - 19hrs = 12hrs 21/07/2025 - 13hrs - 19hrs = 06hrs 24/07/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 25/07/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 26/07/2025 - 13hrs - 19hrs = 06hrs 27/07/2025 - 07hrs - 19hrs = 12hrs 28/07/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 29/07/2025 - 19hrs - 00hr = 05hrs 31/07/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs Total: 269hrs	35.327,77	R$ 35.327,77

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	35.327,77		

Marcella Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
446
Código de Verificação de Autenticidade
P3MT84AAG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2025 às 09:29:08
Chave de Acesso
31339414PXH2RA9UYALVGLPU752PYZ9N

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
				05/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.546.227/0001-32		**4358**	**000026547**	MARIANE FERRER ESTEVES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R. LUIZ PEREIRA BARRETO, 559		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15440-039	**NOVA GRANADA-SP**	**17 32623787**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA			**3.3277%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.327,77	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35.327,77**	**R$ 1.175,60**	**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$ 35.327,77 — 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 **446** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P3MT84AAG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Flias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/7/2025			R$ 131,33	R$ -
2/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/7/2025			R$ 131,33	R$ -
4/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
5/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
7/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
8/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
9/7/2025	18	07h - 13h/19h - 07h	R$ 131,33	R$ 2.363,94
10/7/2025	6	16h - 22h	R$ 131,33	R$ 787,98
11/7/2025	18	13h - 07h	R$ 131,33	R$ 2.363,94
12/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
13/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
14/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
15/7/2025			R$ 131,33	R$ -
16/7/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
17/7/2025			R$ 131,33	R$ -
18/7/2025	18	13h - 07h	R$ 131,33	R$ 2.363,94
19/7/2025	6	07h - 13h	R$ 131,33	R$ 787,98
20/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
21/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
22/7/2025			R$ 131,33	R$ -
23/7/2025			R$ 131,33	R$ -
24/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
25/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
26/7/2025	6	13h - 19h	R$ 131,33	R$ 787,98
27/7/2025	12	07h - 19h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
28/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
29/7/2025	5	19h - 00h	R$ 131,33	R$ 656,65
30/7/2025			R$ 131,33	R$ -
31/7/2025	12	19h - 07h	R$ 131,33	R$ 1.575,96
TOTAL	269		R$	35.327,77

04/08/2025

Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 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:19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071904182512764637

Informação obtida em 05/08/2025 09:49:48

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

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

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

Nome: 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 09:47:41 do dia 05/08/2025

Válida até 04/09/2025

Código de Controle da Certidão/Número 363EEF418E2ABB82

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

5243

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	181
Série:	E
Data Emissão:	06/08/2025
Certificação:	2134F-89205

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 JULHO/2025,

DR. CAIO MORAES GODOY - CRM/SP 214.606 - DIAS: 20/07 DAS 19H AS 01H (TOTAL DE 6H)..... 27/07 DAS

19H AS 01H (TOTAL DE 6H)..... TOTALIZANDO 12H DE PLANTÃO NO MÊS.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	1.549,56		

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	12,00	129,13	1.549,56

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 1.549,56	**R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 1.549,56**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.549,56**	**2,0100%**	**R$ 31,15**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 208,42 Estaduais R$ 0,00				**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**	**R$ 1.549,56**

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: **08/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **06/08/2025 15:45:26**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 06/08/2025 às 15:45:50

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: 181
Certificação
2134F-89205

CLÍNICO					
CAIO MORAES GODOY					
Empresa:		Bueno Godoy Serviços Médicos Ltda			
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL	
1/7/2025			R$ 129,13	R$	-
2/7/2025			R$ 129,13	R$	-
3/7/2025			R$ 129,13	R$	-
4/7/2025			R$ 129,13	R$	-
5/7/2025			R$ 129,13	R$	-
6/7/2025			R$ 129,13	R$	-
7/7/2025			R$ 129,13	R$	-
8/7/2025			R$ 129,13	R$	-
9/7/2025			R$ 129,13	R$	-
10/7/2025			R$ 129,13	R$	-
11/7/2025			R$ 129,13	R$	-
12/7/2025			R$ 129,13	R$	-
13/7/2025			R$ 129,13	R$	-
14/7/2025			R$ 129,13	R$	-
15/7/2025			R$ 129,13	R$	-
16/7/2025			R$ 129,13	R$	-
17/7/2025			R$ 129,13	R$	-
18/7/2025			R$ 129,13	R$	-
19/7/2025			R$ 129,13	R$	-
20/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$	774,78
21/7/2025			R$ 129,13	R$	-
22/7/2025			R$ 129,13	R$	-
23/7/2025			R$ 129,13	R$	-
24/7/2025			R$ 129,13	R$	-
25/7/2025			R$ 129,13	R$	-
26/7/2025			R$ 129,13	R$	-
27/7/2025	6	19h - 01h	R$ 129,13	R$	774,78
28/7/2025			R$ 129,13	R$	-
29/7/2025			R$ 129,13	R$	-
30/7/2025			R$ 129,13	R$	-
31/7/2025			R$ 129,13	R$	-
TOTAL		12	R$		1.549,56

gov.br Documento assinado digitalmente
CAIO MORAES GODOY
Data: 06/08/2025 15:38:54-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assinatura Eletrônica

Gov.BR

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072819235495207092

Informação obtida em 06/08/2025 15:50:50

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: 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-1230232-2025	***05/10/2025***

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, 06 de Agosto 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
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.36
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 1.549,56
DEBITO EM: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: A.11A.A4B.F84.5BF.BBA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.36
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1569-5 - SJR PRETO AV BADY BASSIT
CONTA: 98.560-7

FAVORECIDO: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.947.001/0001-09
VALOR: R$ 2.043,43
DEBITO EM: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AC.444.1B4.DB5.E07

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1001 Código de Verificação CLIM7CCX8 Emissão da NFS-e 11/08/2025 09:56
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 992

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 30.947.001/0001-09 — Inscrição: 3594650
Nome/Razão Social: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço: Avenida José Munia — Número: 4775
Complemento: LOJA 1115 — Bairro: Jardim Redentor
CEP: 15085-350 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: administrativo@plataformakd.com.br — Telefone: (17)99626-8474

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: administrativo5@institutofaceres.org.br — Telefone: (17)99767-9737

Atividade Econômica

04.02.00 / 04.02.00 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância

Discriminação do Serviço

>Dados Bancários: BANCO: 341-ITAU | AGÊNCIA: 1569 | CONTA CORRENTE: 985607 (KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA)
>CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 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
>Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA E RESPONSABILIDADE TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, Dra. CAROLINE BARROS VAZ

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
14,15	65,32	0,00	32,66	21,77	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.177,33
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	133,90
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	718,52
Competência	08/2025	Base de Cálculo	1.458,81
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	43,76
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.043,43

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	32,66	PCC	101,24
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.043,43			11/08/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Padilha
Enfermeira
COREN: 362.068/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 992 Código de Verificação ENFNG5SKQ Emissão da NFS-e 04/08/2025 13:18	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
11/08/2025 09:56:57	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 1001	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 30.947.001/0001-09 Inscrição 3594650
Nome/Razão Social: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço Avenida José Munia Número: 4775
Complemento: LOJA 1115 Bairro: Jardim Redentor
CEP: 15085-350 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@plataformakd.com.br Telefone: (17)99626-8474

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: administrativo5@institutofaceres.org.br Telefone: (17)99767-9737

Atividade Econômica

04.02.00 / 04.02.00 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância

Discriminação do Serviço

>Dados Bancários: BANCO: 341-ITAU | AGÊNCIA: 1569 | CONTA CORRENTE: 985607 (KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA)
>CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 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
>Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA E RESPONSABILIDADE TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JULHO/2025, Dra. CAROLINE BARROS VAZ

**RFB Nº 1234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012: Serviços de auxílio diagnóstico e terapia, patologia clínica, imagenologia, anatomia - Alíquota de 1,20% de IRRF. O RECOLHIMENTO SERÁ EFETUADO PELA TOMADORA/CONTRATANTE

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
14,15	65,32	0,00	26,13	21,77	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.177,33
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	127,37
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	718,52
Competência	08/2025	Base de Cálculo	1.458,81
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	43,76
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.049,96

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Filas Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.947.001/0001-09

Razão Social: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA

Endereço: AV JOSE MUNIA 4775 LOJA 1115 / JARDIM REDENTOR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-350

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:27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072704285040339136

Informação obtida em 04/08/2025 13:26:16

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: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ: 30.947.001/0001-09

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:39:01 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **3DBE.340E.B24F.E92C**
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: 2221473/2025

Contribuinte: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 30.947.001/0001-09

Endereço: AV JOSÉ MUNIA, 4775 LOJA 1115

Cadastro: 3594650

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 20 de Março de 2025.

Emitida às 12:44:57 do dia 20/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.413406.000359.465022.003202.5124730

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.25
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202508181738105920970 84
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$30.968,49
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/08/2025 - 15:17:49
COD PRODUTO: 426a7030ecb242358b08acf83b4d86ea
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: 18/08/2025 - 15:17:50

==========

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 2.993.153.E83.AA9.01B

==========

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.

5282

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	20/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012508018398037 6-3	FGTS UPA MIRASSOL	30.968,49

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	86	26.100,24	0,00	0,00	0,00	26.100,24
Total FGTS:		**26.100,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.100,24**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	4.868,25	4.868,25
Total Consignado:	**4.868,25**	**4.868,25**

Total da Guia: **30.968,49**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Observações

Data de geração da Guia: 01/08/2025 às 16:45:46 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/81o72570fcad4104ac7bc822f7271o365204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304F23E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/81o72570fcad4104ac7bc822f7271o36

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.06 12:33:40 -03'00'

Lucas - DP
05/08/2025

Folha de Pagamento 30/07/2025 11:52:44

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

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/07/2025 a 31/07/2025

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

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.284,00	199.215,57	11 INSS Sobre Salário	1.005,00	27.653,24
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.220,88	13 IRRF Sobre Salário	777,50	10.709,05
8 Adicional Insalubridade	1.480,00	21.090,08	36 Vale Transporte		310,17
14 Crédito Estouro de Salário		1.185,75	53 Liquido de Férias		32.132,40
57 Saldo de Salário	8,00	466,64	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	15,00	41,06
59 13º Salário Proporcional	5,00	839,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	62,93
61 Férias Proporcionais	11,00	1.941,75	73 Liquido de Rescisão		1.877,72
82 Hora Extras 100%	220,09	6.172,21	95 Aviso Prévio Descontado		1.797,93
89 Hora Extras 90%	2,33	130,75	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	102,60	1.356,24
152 DSR Adicional Noturno		4.875,81	110 Artigo 480 CLT	21,00	1.271,20
157 Férias Pagas Mês Anterior	3,00	242,48	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		80,82	159 INSS Férias Mês Anterior		28,14
220 Salário Afast Pago Empregador	2,00	137,64	167 Liquido Férias Mês Anterior		295,16
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		647,25	218 Empréstimo eConsignado		4.868,25
270 Férias No Mês	229,00	27.509,93	253 IRRF Descontado nas Férias		1.135,50
271 1/3 de Férias no Mês		9.169,97	322 INSS Férias Mês -Recibo		3.411,99
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.420,40	0,00	1617 Contr Associativa		20,00
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.567,82	11.785,96			
1609 Adicional noturno 35%	1.450,92	12.904,60			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.135,35			

Proventos: 334.107,75 **Descontos:** 87.040,98 **Liquido:** 247.066,77

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	328.976,76	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.:	291.134,45	Deduções:	55.200,61
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	328.137,65	F.G.T.S.:	26.033,48	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	839,11	F.G.T.S. 13o. Salário:	67,13		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	31.197,36	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.197,36
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:** 01/07/2025 a 31/07/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	3
Gozo de Férias:	13

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
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.

74891125605451213003702375021066111790000014990
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 82.001
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 149,90
VALOR COBRADO 149,90
==========
NR.AUTENTICACAO F.154.45B.DED.231.ABC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000291880 Emissão: 04/08/2025

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
C263.8314.6D5F.2493.9D18.1092.ECCC.D93E	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;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-
29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
- SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL

Emissão: 28/07/2025
Nosso n. 25/654512-1
Nº documento: 1173408

Vencimento
20/08/2025
Valor
R$ 149,90

PIX - PAG

Linha Digitável: 74891.12560 54512.130037 02375.021066 1 11790000014990

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: 291880 | **Emissão:** 04/08/2025 | **Mod.** 21 | **Série:** U | **CFOP:** 5307 | **Identificador:** c26383146d5f24939d181092ecccd93e

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 54512.130037 02375.021066 1 11790000014990**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI**					Vencimento **20/08/2025**
Beneficiário **ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA / CNPJ: 05.017.291/0001-44**					Agência/Código beneficiário **3003.02.37502**
Data do documento **28/07/2025**	Nº documento **1173408**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **28/07/2025**	Nosso número **25/654512-1**
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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.017.291/0001-44

Razão Social: ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA ME

Endereço: RUA NOVE DE JULHO 1987 4 ANDAR SALA 402 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422351159752796

Informação obtida em 13/08/2025 14:42:32

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: 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 2
Nr. Cadastro 131900

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 839297416839297

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081130437067660085430001611810000068113
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 82.002
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 681,13
VALOR COBRADO 681,13

==========

NR.AUTENTICACAO A.BF6.C39.4FA.EA4.8B5

==========

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

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

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

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000628374
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0140 5500 1000 6283 7412 0008 7986

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	**131256806463830 23/07/25 15:50:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	23/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	23/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423006	SP		15:49:38

FATURA / DUPLICATA

001 22/08/2025 681,13

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
681,13	81,74	0,00	0,00	681,13

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		681,13

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
3	VOLUME(S)		673483	11,565 Kg	11,565 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01845500 1512.19.11	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML - 017.401/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27	0 12	6108 000	12 FR	4,3108333333	0,00% 0,00	51,73	51,73 51,73	0,00 0,00	6,21	0,00		12,00	0,00
01428000 3005.90.90	COMPRESSA 11 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - D14-1/FAB.07/04/25/VAL.07/04/30	1 300	6108 000	1.200 PC	0,4070000000	0,00% 0,00	488,40	488,40 488,40	0,00 0,00	58,61	0,00		12,00	0,00
01635100 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 25061200/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27 C/ 20 FR	0 20	6108 500	141,0000000000 CV		0,00% 0,00	141,00	141,00 141,00	0,00 0,00	16,92	0,00		12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 192,73

MATERIAIS MEDICOS R$ 488,40

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/07/25
Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 178172

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO APOIO COTACOES - COTACAO 1292051 - 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: 673483
Volume M3: 0,158856
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$: 40.86

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Estoque Almoxarifado
24/07/25
Qtd: 11 87

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	628374/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	109/00113043	22/08/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO
		681,13

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	23/07/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
23/07/2025	628374/01	DM	N	23/07/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 22/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

· RECIBO DO PAGADOR

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	22/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00113043-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	681,13
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 11304.370676 60085.430001 6 11810000068113

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
23/07/2025	628374/01	DM	N	23/07/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 22/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	22/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00113043-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	681,13
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cotação N° 1292051

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	16/07/2025 09:16
Data de vencimento:	17/07/2025 10:00
Título:	206 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

3 — 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:	20/07/2025	**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
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	COMPRESSA 11 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA	pacote c/ 1.0	1200 PCTS	R$ 0,407	R$ 488,40	23/07/2025 08:47	SÓDROGAS COTOU POR UNIDADE 0,06X10=0,60, MAIS CARO
13726	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML - - MAYBEN	c/ 1.0	12 FR200MLS	R$ 4,3107	R$ 51,7284	23/07/2025 08:47	-
14117	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV G - - BLAU	c/ 20.0	20 FAS	R$ 7,05	R$ 141,00	23/07/2025 08:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 681,12840**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
SÓDROGAS COTOU POR UNIDADE 0,06X10=0,60, MAIS CARO	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,06000 Valor cotado incorreto	MED CENTER R$ 0,40700	MEDLIVE - SP R$ 0,40700 Sem Justificativa
-	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	MED CENTER R$ 4,31070	ALFALAGOS LTDA R$ 4,36510	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 4,99000
	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	MED CENTER R$ 7,05000	MEDLIVE - SP R$ 7,33000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,48700

Mariana Rute Batista
Enfermeira
COREN: 382.[illegible]/SP

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

Daniella Strena Brazão
Farmacêutica
CRF-SP [illegible]

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.874.929/0001-40

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço: - ROD JUSCELINO K DE OLIVEIRA BR459 KM99 - / SANTA EDWIGES - RIB / POUSO ALEGRE / MG / 37552-484

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080406350070290879

Informação obtida em 05/08/2025 13:03:56

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: 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 33657/2025

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
30/06/2025	**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, 30 de junho de 2025

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por MARLUCE BARROSO NORA - Certidão Emitida às 10:31:22 do dia 30/06/2025 - Código para Validação da certidão: WGT211201-29147-FGZHFZOADPIC-2

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791624039000000107443002300804611840000034299
BENEFICIARIO:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
NOME FANTASIA:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	82.003
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	342,99
VALOR COBRADO	342,99

==========

NR.AUTENTICACAO 2.9A7.4F6.6E3.488.354

==========

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

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

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

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

Recebemos de CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 26/07/2025 Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATÉ 3146 LADO PAR) - SANTA CASA MIRASSOL/SP Valor Total: 342,99

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000016379
Série: 001

CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
RUA TAUBATE, 6 (LOJA)
JARDIM SOTTO - CATANDUVA - SP
CEP 15810-175 FONE (17) 3311-5291

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

NF-e 000016379
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0732 6373 8600 0133 5500 1000 0163 7912 5790 7260

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 (1 – Simples Nacional)	135252085589333 26/07/2025 11:04:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
260234320110		32.637.386/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	26/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATÉ 3146 LADO PAR)	SANTA CASA		15135-002	26/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)99767-9737		11:04:24

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO - NÚMERO: 016379 - VALOR ORIGINAL: R$ 342,99 - VALOR DESCONTO: R$ 0,00 - VALOR LÍQUIDO: R$ 342,99

Nº	001
Venc.	25/08/2025
R$	R$ 342,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	342,99

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	342,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5591	AGUA SANITARIA 5L MAX LIMP	34029039	0400	5102	UN	6,000	6,4900	0,00	38,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3955	ODORIZADOR PURO AR LAVANDA 250ML	39241000	0400	5102	UN	24,000	8,8500	0,00	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4967	COLHER REFEICAO SILVAPLAST C/50 UND	39249000	0400	5102	UN	4,000	6,5900	0,00	26,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	PANO PERFLEX LIFE CLEAN 20X300 METROS	56031290	0400	5102	UN	1,000	65,2900	0,00	65,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 28/7/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. No COTACAO: 1293420 Valor aprox. dos tributos R$61,39 Federal e R$0,00 Importacao e R$61,73 Estadual e R$0,00 Municipal /Fonte: IBPT /Chave:	RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA IMPRESSÃO: 26/07/2025 11:04:33

Bradesco | 237-2

Recibo do Sacado

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 25/08/2025

Cedente: CAT CLEAN
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP
CPF/CNPJ: 32.637.386/0001-33

Agência/Código Cedente: 1624-1/0023008-1

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
26/07/2025	NFE-016379-1/1	D.S.	N	26/07/2025

Nosso número: 09/000000107436

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 342,99

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência:- R$ 1,13
Multa após o Vencimento:- R$17,15
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.
Protestar após 5 dias do Vencimento.
Não receber após a data agendada para protesto.

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

Sacado
001348 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL/SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista: -

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | 237-2 | 23791.62403 90000.001074 43002.300804 6 11840000034299

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 25/08/2025

Cedente: CAT CLEAN
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP
CPF/CNPJ: 32.637.386/0001-33

Agência/Código Cedente: 1624-1/0023008-1

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
26/07/2025	NFE-016379-1/1	D.S.	N	26/07/2025

Nosso número: 09/000000107436

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 342,99

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência:- R$ 1,13
Multa após o Vencimento:- R$17,15
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.
Protestar após 5 dias do Vencimento.
Não receber após a data agendada para protesto.

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

Sacado
001348 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL/SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1293420

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	17/07/2025 12:16
Data de vencimento:	18/07/2025 09:00
Título:	207 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Dados do fornecedor

CNPJ:	32.637.386/0001-33	**I.E.:**	260234320110
Telefone:	(17) 3311-5291	**Email:**	catclean.vendas@hotmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	30/07/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
1	AGUA SANITARIA 5L GALAO	SANDEMIX	galao c/ 1.0	6 UNS	R$ 6,49	R$ 38,94	23/07/2025 08:45	-
4	BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES	PURO AR	frasco c/ 1.0	24 UNS	R$ 8,85	R$ 212,40	23/07/2025 08:45	-
14077	COLHER P/ REFEIÇAO REFORÇADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID	SILVAPLAS	pacote c/ 50.0	4 PCTS	R$ 6,59	R$ 26,36	23/07/2025 08:45	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	LIFE CLEAN	bobina c/ 600.0	1 UN	R$ 65,29	R$ 65,29	23/07/2025 08:45	-

Subtotal

Subtotal **R$ 342,99000**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1293420

Cotação N° 1293420

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	17/07/2025 12:16
Data de vencimento:	18/07/2025 09:00
Título:	207 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	AMP PRODUTOS MEDICOS AVANCADOS LTDA 37609794000103 Patricia - (11) 2307-1123 ampmedical.vendas@gmail.com	R$ 1.000,00	5 dias	31/07/2025	30 ddl	CIF	
2	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 300,00	7 dias	30/07/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	24/07/2025	28 ddl	CIF	
4	COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA 55761279000118 Ulisses - (11) 2356-4066 ulisses@ufadescartaveis.com.br	R$ 1.000,00	10 dias	01/08/2025	21 ddl	CIF	EM CASOS DE DIFICULDADE NA REGIÃO DE ENTREGA SERÁ INFORMADO AO DESTINATÁRIO O VALOR DO FRETE.
5	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	21/07/2025	30 ddl	CIF	
6	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	19/07/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 comi101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	25/07/2025	28 ddl	CIF	
8	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	21/07/2025	30 ddl	CIF	

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

9	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	21/07/2025	30 ddl	CIF

descrição do produto	respostas					
	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
1 AGUA SANITARIA 5L GALAO - UN - Código: 1 Quantidade: 6.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 06/06/2025 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. Fabricante: GOPABO Preço: 7,09 **JUSTIFICATIVA**	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 6,49	R$ 38,94	SANDEMIX	galao c/ 1		5 lts
	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,95	R$ 53,70	FUZETTO	galao c/ 1		
	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 1		
	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		
2 BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4 Quantidade: 24.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 07/02/2025 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. Fabricante: LEVEUZE Preço: 9,25 **JUSTIFICATIVA**	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 8,85	R$ 212,40	PURO AR	frasco c/ 1		250ml
	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,14	R$ 243,36	AEROFLEX	unidade c/ 1		
	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 10,85	R$ 260,40	LADY PRIME	unidade c/ 1		
	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 261,60	DOMLINE	unidade c/ 1		
3 COLHER P/ REFEIÇAO REFORÇADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14077 Quantidade: 4.0 PCT Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 10/05/2024 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. Fabricante: PLASTILANIA Preço: 11,80 **JUSTIFICATIVA**	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	**R$ 6,30**	R$ 25,20	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 6,59	R$ 26,36	SILVAPLAS	pacote c/ 50		50pct
	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 69,00	R$ 276,00	CROPAC	caixa c/ 500		
	COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA	R$ 150,00	R$ 600,00	UFA HOSPITALAR	caixa c/ 1000	TC	
4 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921 Quantidade: 250.0 PCT Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 06/06/2025 Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA Fabricante: COPOSUL Preço: 3,20 **JUSTIFICATIVA**	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,144	R$ 786,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,4092	R$ 852,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,43	R$ 857,50	IBRAS	pacote c/ 100		
	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,76	R$ 940,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
	AMP PRODUTOS MEDICOS AVANCADOS LTDA	R$ 5,40	R$ 1.350,00	COPAZA	caixa c/ 25		Copaza copo descartável 180 ml branco abnt

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

5 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 1,932	R$ 46,368	TRIEX	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,19	R$ 52,56	SUPREMA	frasco c/ 1		500ml

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 3,54	R$ 17,70	MEXABEM	pacote c/ 500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 24,945	PLASTFOOD (SOLICITAR 10 PCT)	caixa c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN	
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,09	R$ 30,45	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA	R$ 20,00	R$ 100,00	UFA HOSPITALAR	pacote c/ 500	MXD11	

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 0,58	R$ 34,80	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,62	R$ 37,20	BETANIN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 39,00	STARLUX	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,65	R$ 39,00	FUZUE	unidade c/ 1		

8 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,27	R$ 38,10	BETANIN	pacote c/ 10		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,59	R$ 47,70	BETTANIN	pacote c/ 10		

9 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - AMARELA - UN - Código: 49

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: TALGE

Preço: 2,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,30	R$ 86,00	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,50	R$ 90,00	VOLK	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	pacote c/ 1		

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204

Quantidade: 20.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

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

Fabricante: SANRO SOFT

Preço: 6,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,00	R$ 120,00	VOLK	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	**R$ 6,19**	R$ 123,80	TALGE	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,60	R$ 132,00	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	par c/ 1		

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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

Fabricante: VABENE

Preço: 7,69

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,35	R$ 88,20	VABENE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,95	R$ 107,40	VOLK	unidade c/ 1		

12 PALETE REFORÇADO 1,0MT X 1,20MT X 0,15 CM ALTURA - UN - Código: 13985

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 285,33	R$ 285,33	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		

13 PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM - UN - Código: 13986

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/05/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: BOLIVAR

Preço: 25,42

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 16,20	R$ 129,60	JSN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 28,11	R$ 224,88	BOLIVAR	unidade c/ 1	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X5CM	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 34,55	R$ 276,40	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 55,00	R$ 440,00	BOLIVAR	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: MEDIX

Preço: 82,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 65,29	R$ 65,29	LIFE CLEAN	bobina c/ 600		20x300
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 74,25**	R$ 74,25	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	LIFECLEAN	rolo c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 82,99	R$ 82,99	INOVEN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 90,70	R$ 90,70	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

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

Quantidade: 100.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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

Fabricante: NALDOPEL

Preço: 5,23

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 708,00	PREMIATTA	caixa c/ 8		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,45	R$ 745,00	ALVE FLOR	rolo c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.190,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla rolo 240 mts
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,04	R$ 1.404,00	EUROPAPER	pacote c/ 8		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

16 REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/04/2025

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

Fabricante: DSR

Preço: 2,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,70	R$ 16,20	DSR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,92	R$ 17,52	RODO2000	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	SANCHES	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,65	R$ 21,90	ANDRADE	unidade c/ 1		

17 RODO DE ALUMINIO 40 CM COM CABO DE 1.80 DE ALTURA - UN - Código: 14134

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/08/2024

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

Fabricante: SANCHES

Preço: 26,96

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 32,27	R$ 32,27	RODO2000	unidade c/ 1		cabo de 1.50

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

Quantidade: 1.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: APYCE

Preço: 22,22

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 22,22	R$ 22,22	APYCE	KG c/ 4		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 42,00	R$ 42,00	GALO	pacote c/ 5		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 49,90	R$ 49,90	TIXAN	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 4.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 47,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 13,99	R$ 55,96	SANDEMIX	galao c/ 1		5l
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,45	R$ 69,80	HARMONIEX	Litro c/ 5		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 25,00	R$ 100,00	QUIMIART	galao c/ 5		

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

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,1029	R$ 51,45	M.A	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,1295	R$ 64,75	PLASTILIZ	pacote c/ 100		39 X 49 X 0,05
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 65,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 700.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 174,30	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,02
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,469	R$ 1.028,30	EMBALAC	pacote c/ 100		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

22	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35							
	Quantidade: 700.0 UN							
	Marcas Padronizadas:							
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA							
	Data: 06/06/2025							
	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$ 0,391	R$ 273,70	EMBALAC	pacote c/ 100		75 X 105 X 0,022
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,619	R$ 1.833,30	EMBALAC	pacote c/ 100		

23	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45							
	Quantidade: 120.0 PCT							
	Marcas Padronizadas:							
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA							
	Data: 06/06/2025							
	Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA							
	Fabricante: IMPERIO							
	Preço: 10,12							
	JUSTIFICATIVA							
		fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	**R$ 0,0155**	R$ 1,86	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0155**	R$ 1,86	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.214,40	IMPERIO	pacote c/ 1		
		CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.440,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
		SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,40	R$ 1.488,00	BABY	fardo c/ 1000		
		ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 12,49	R$ 1.498,80	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		c/1000 100% CELULOSE

VALOR TOTAL: R$ 4.469,84

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793274029146001017584004600106111810000058230
BENEFICIARIO:
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOS
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 82.004
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 582,30
VALOR COBRADO 582,30
==========
NR.AUTENTICACAO B.D1D.E42.4D7.16E.C6E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

check list 35
Almoxarifado

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 16.434
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0702 5209 2900 0493 5500 1000 0164 3416 7549 8874

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	135252054304777 23/07/2025 14:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	8204	29.505.759/0003-70	23-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES N. 2520	SANTA CASA	15.135-002	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	SP	+55 (17) 3042-1256		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
UPA 24 HORAS MIRASSOL	29.505.759/0003-70		15.135-002

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICIPIO	UF
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, N. 2520	SANTA CASA	MIRASSOL	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 22/08/2025, Valor: R$ 582,30 | Dup: 2, Venc: 22/09/2025, Valor: R$ 582,30

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	205,20	0,00	0,00	1.164,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00				35,8070 Kg	32,3050 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16095	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	90189010	700	5102	UN	1,500	0,7600	0,00	0,00	1.140,00	1.140,00	205,20	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330669158 | 7898283818626 | Lote: SEPUAB064A D.Fab: 01/25 D.Val: 12/29 | Val. aprox. tributos: R$191.98 (16.84% Imp)														
16839	FITA MICROPORE 2,5CMX10M	30051090	260	5405	UN	12	2,0500	0,00	0,00	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Marca:GS | 82792480001 | 17898975644059 | Lote: 20250117 D.Fab: 01/25 D.Val: 01/30 | Val. aprox. tributos: R$4.56 (18.52% Imp)														

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 41032

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Rachel Vieira
Resp. Administrativo
25.07.25

Mariana Inês Emilio
Enfermeira
COREN

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,2594622 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

DOCA 7 OC: 648195

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR
ALVARA SANITARIO NRO 353030001-861-000202-1-4 | | COT1292051 | VENDA DIRETA - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 | | DADOS ENTREGA - Nome: UPA 24 HORAS MIRASSOL CNPJ: 29505759000370 Endereco: Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Bairro: SANTA CASA Cidade: Mirassol-SP CEP: 15135002 | | Total aproximado de tributos da nota: R$196.54 (16.88% Imp) Fonte tributaria: IBPT

Email da NF Almoxarifado 24/07/25
Qtde: 1189

BANCO BRADESCO S/A | **237-** | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário			CNPJ/CPF		Vencimento: 22/08/2025
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA			02.520.829/0004-93		Agência/Código Cedente 32743/460010
Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300					
Data do Documento 23/07/2025	Número do Documento 16434 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 23/07/202	Nosso Número 09/14600101784-2
Uso do Banco	Carteira 09 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 582,30

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 11,65.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,35 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento 0.0
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
15.135-002-Mirassol-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO S/A | **237-** | 23793.27402 91460.010175 84004.600106 1 11810000058230

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco.					Vencimento: 22/08/2025
Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA CNPJ/CPF: 02.520.829/0004-93					Agência/Código Cedente 32743/460010
Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300					
Data do Documento 23/07/2025	Número do Documento 16434 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 23/07/202	Nosso Número 09/14600101784-2
Uso do Banco	Carteira 09 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 582,30

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 11,65.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,35 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520
15.135-002-Mirassol-SP
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação Nº 1292051

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	16/07/2025 09:16
Data de vencimento:	17/07/2025 10:00
Título:	206 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

9

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	02.520.829/0004-93	**I.E.:**	127678996118
Telefone:	(11) 2483-4600	**Email:**	vendas2.sp@dimaster.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	18/07/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30/60 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	DESCARPACK	caixa c/ 25.0	1500 UNS	R$ 0,76	R$ 1.140,00	23/07/2025 08:47	-
13420	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	GS	caixa c/ 12.0	12 RLS	R$ 2,05	R$ 24,60	23/07/2025 08:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.164,60000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	DIMASTER SP R$ 0,76000	MED CENTER R$ 0,76510	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,78000
-	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	DIMASTER SP R$ 2,05000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,10000	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 2,10765

Recebi 24/07/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 79191

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
C. 29.725.541-7
25.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-S[illegible]
24/07/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.520.829/0001-40
Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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:30/07/2025 a 28/08/2025

Certificação Número: 2025073004540726975720

Informação obtida em 05/08/2025 12:08:33

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: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:06:24 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **C200.896F.C93F.28C3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ.....: **02.520.829/0001-40**
Insc. Municipal..: **450**
Endereço.....: **RSC 480, 180**
Bairro.....: **Centro**
Cidade.....: **Barão de Cotegipe**
Atividade(s).....:
4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano
4930-2/02 Transporte Rodoviario de Cargas,Exceto Produtos Perigosos e Mudanças,I
4649-4/08 Com.Atac Prod.Higiene Limpeza conserv. Domiciliar
4639-7/01 Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge
4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos
1742-7/01 Fabricação de Fraldas Descartáveis
4646-0/02 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal
4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria
4645-1/01 Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.
5211-7/99 Depósitos de Mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guar
4684-2/99 Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial
4637-1/99 COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 12/11/2025

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 202520829000140
Emitida às 09:03:56 do dia 16/05/2025.
Código de Autenticidade 31FF.1C40

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
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.

03399476816120000000000808501019211810000075000
BENEFICIARIO:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E
CNPJ: 03.679.808/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E
CNPJ: 03.679.808/0001-35
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 82.005
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 750,00
VALOR COBRADO 750,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EA3.F38.9B8.3FE.1D0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000028168
Dom OK	Ch Lit 35 13340	SÉRIE 1

Identificação do emitente

BIO INFINITY COMERCIO HO SPITALAR E LOCACAO LTDA

R BARBARA HELIODORA, 567
VILA ROMANA Cep:05044-040
SAO PAULO/SP
Fone: 11995991004

DANFE

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

N. 000028168
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0703 6798 0800 0135 5500 1000 0281 6814 8300 8917

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 MERCADOR	135252050555183 23/07/2025 09:17:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
126696262114		03.679.808/0001-35

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	23/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP		09:00:00

FATURA

001 22/08/2025 750,00								

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
750,00	135,00	0,00	0,00	750,00

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	750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0-REMETENTE				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A	BRASILIA	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA A			0,350	0,350

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
JYVC61-M	MASCARA VNI NAO VENTILADA (CONECTOR AZUL) TAM M RESMED	90192090	000	5102	UN	1,0000	375,0000	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00%	0,00%
JYVC61-G	MASCARA VNI NAO VENTILADA (CONECTOR AZUL) TAM G RESMED	90192090	000	5102	UN	1,0000	375,0000	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00%	0,00%

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos 28/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42032

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
63941740			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252050555183 O.C 1275765 CONTRATO DE GESTAO n 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022; PROCESSO 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUITO DE DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. PEDIDO 000754	

Entrada Farmácia 28/07/25

Por favor confira todos os produtos, pois não aceitamos devoluções após a conferencia da entrega.

Data: ___/___/___

Ass: _____

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 382.068/SP

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

28/7/25

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

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 22/08/2025

Beneficiário: BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC - 03.679.808/0001-35
R BARBARA HELIODORA, 567 - VILA ROMANA - CEP: 05044-040 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4263 / 004768612

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
23/07/2025	28168	DM	Não	23/07/2025

Nosso Número: 00000000008085

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

(=) Valor do Documento: 750,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 23/08/2025 R$ 75,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,25
Apos 7 dias, instrucao de protesto

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.47681.61200.000000.00808.501019.2.11810000075000

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 22/08/2025

Beneficiário: BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC - 03.679.808/0001-35
R BARBARA HELIODORA, 567 - VILA ROMANA - CEP: 05044-040 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4263 / 004768612

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
23/07/2025	28168	DM	Não	23/07/2025

Nosso Número: 00000000008085

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

(=) Valor do Documento: 750,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 23/08/2025 R$ 75,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,25
Apos 7 dias, instrucao de protesto

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Cotação Nº 1275765

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	26/06/2025 09:31
Data de vencimento:	30/06/2025 12:00
Título:	201 - PRODUTOS MEDICOS - MASCARA VNI E CAPACETE P/ O2
Descrição:	COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	03.679.808/0001-35	**I.E.:**	126696262114
Telefone:	(11) 3647-9575	**Email:**	henrique@bioinfinity.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Caso seu pedido não tenha atingido o mínimo de faturamento mínimo, entre em contato com nossa área comercial para que possamos negociar as condições Comercial (11) 3647-9575. Todas as cotações aprovadas passam pela análise de crédito.		
Validade da proposta:	04/07/2025	**Prazo de entrega:**	5 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
14250	MASCARA VNI OROFACIAL ADULTO	JG MORIYA	unidade c/ 1.0	2 UNS	R$ 375,00	R$ 750,00	17/07/2025 15:36	faturar um no tamanho M E um no tamanho G.

Subtotal

Subtotal **R$ 750,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
faturar um no tamanho M E um no tamanho G.	MASCARA VNI OROFACIAL ADULTO	BIO INFINITY R$ 375,00000	NEWMED R$ 499,18000	-

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332
28/07/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.679.808/0001-35

Razão Social: BIO INFINITY COMERCIO HOSP E LOCACAO EIR

Endereço: R BARBARA HELIODORA 567 / VILA ROMANA / SAO PAULO / SP / 05044-040

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422521308982128

Informação obtida em 05/08/2025 12:41:36

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

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

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

Nome: BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA
CNPJ: 03.679.808/0001-35

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 17:06:48 do dia 31/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/09/2025.
Código de controle da certidão: **D6E6.9BA8.2912.3478**
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: 1381693 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 03.679.808/
Contribuinte: BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA

Liberação: 07/07/2025
Validade: 03/01/2026

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 6.394.174-0- Inicio atv :10/09/19 (R BARBARA HELIODORA, 567 - CEP: 05044-040)

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 09:36:34 horas do dia 07/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1D9A1E9E

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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090299321700500045798170111800000014500
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 82.006
NOSSO NUMERO 29932170000045798
CONVENIO 02993217
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 145,00
VALOR COBRADO 145,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.AB5.0DE.1D6.D66.22A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5259

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
139983	U
Data de Emissão	
04/08/2025	
Data de Prestação	
04/08/2025	

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)

20DB.2037.5887.DF7A.D035.091A.7C3B.D590

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
5.8.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento **21/08/2025**
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Nosso Número 29932170000045798
(=) Valor do Documento **145,00**
(-) Descontos
(-) Outros Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZ AÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02993.217005 00045.798170 1 11800000014500

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **21/08/2025**
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 274473	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 29932170000045798
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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101484732175111810000092410
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 82.007
NOSSO NUMERO 17115360001484732
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 924,10
VALOR COBRADO 924,10
==========
NR.AUTENTICACAO B.2F9.3BD.D2C.949.A61
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 2035279 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0352 7915 2003 7182

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		135252055585345 23/07/2025 15:51:10
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	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002	23/07/2025
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
2035279/1	22/08/2025	924,10						

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
924,10	166,34	0,00	0,00	924,10

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	924,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	0 - Por conta do emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	RIO CLARO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,22991	15,550	15,550

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
027938	CURATIVO ALGODONADO 10X15 (AMED) L: D19-3 Q: 1.20 0,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	30059090	000	5102	UN	1.200,00	0,5679	681,48	681,48	122,67	0,00	18,00	0,00
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 180325 Q: 200,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2030	40151200	200	5102	PR	200,00	1,2131	242,62	242,62	43,67	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 24/07/25

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 606.068/SP

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 1292051 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 DATA ENTREGA: 24/07/2025 Pedido: 3229198 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3229198 *** 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)

Entrada Almoxarif. aos 1183 24/07/25

RESERVADO AO FISCO

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.780.541-7
23.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
24/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/08/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
924,10			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001484732	2035279/01	

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
22/08/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
924,10	17115360001484732		

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01484.732175 1 11810000092410

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 22/08/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/07/2025	2035279/01	DM	N	23/07/2025	17115360001484732

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			924,10

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/08/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 18,48)

*** 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 01484.732175 1 11810000092410

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 22/08/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/07/2025	2035279/01	DM	N	23/07/2025	17115360001484732

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			924,10

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/08/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 18,48)

*** 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 Nº 1292051

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	16/07/2025 09:16
Data de vencimento:	17/07/2025 10:00
Título:	206 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

6

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:	21/07/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 600,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED	caixa c/ 600.0	1200 UNS	R$ 0,5679	R$ 681,48	23/07/2025 08:47	-
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	MAXI CONFORT	caixa c/ 8.0	104 UNS	R$ 1,4363	R$ 149,3752	23/07/2025 08:47	-
13466	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	BE CARE	caixa c/ 200.0	200 PARS	R$ 1,2131	R$ 242,62	23/07/2025 08:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.073,47520**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	RIOCLARENSE R$ 0,56790	SUPERMED R$ 0,59510	SUPERMED R$ 0,59510
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	SUPERMED R$ 1,41960	RIOCLARENSE R$ 1,43630	CRISMED COMERCIAL R$ 1,57000
		Não atingiu faturamento mínimo		
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	RIOCLARENSE R$ 1,21310	MEDLIVE / RS R$ 1,21720	MED CENTER R$ 1,23750

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Teles [illegible]
Enfermeira
COREN 362.068/SP

23/07/25
Daniella Siena Brazão
Farmacêutica
CRF-SP 491[illegible]

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 43392
24/07/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]
25/07/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
28/7/25

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:27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072701360475406826

Informação obtida em 05/08/2025 12:22:30

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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.

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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094175149519762806700001911800000161963
BENEFICIARIO:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
NOME FANTASIA:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 82.008
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.619,63
VALOR COBRADO 1.619,63
==========
NR.AUTENTICACAO 5.479.5CD.76F.DE8.DED
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5159 5119

PREFEITURA MUNICIPAL DO BONITO

SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Rua Cônego Cavalcanti N° 40 - Centro, CEP 55.680-000 - Bonito - PE TEL.: (81)99434-5331 CNPJ: 10.121.515/0001-01

Número da Nota: **00010633**
Competência: **JUL/2025**
Data e Hora Emissão: **01/07/2025 13:14:53**
Código de Verificação: **B3JF-6VL2L**

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	Regime de Tributação:	Município de Incidência do ISS:		Local da Prestação:
EXIGÍVEL	**NORMAL**	**BONITO - PE**		**BONITO - PE**
Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão do RPS:	ISS Retido:
10610	**A**	**0**	**01/07/2025**	**NÃO**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.620.302/0002-67** Inscrição Municipal: **2435**
Nome/Razão Social: **GREEN PAPER FREE SOLUÇOES SEM PAPEL LTDA ME**
Endereço: **RUA MANOEL DE QUEIROZ LIMA ,CENTRO. 43 A**
Município: **BONITO** UF: **PE** CEP: **55680000**
E-mail: TEL: **000000000000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **---**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AVENIDA AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA**
Município: **MIRASSOL** UF: **SP** CEP: **15135002**
E-mail: **administrativo@institutofaceres.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DO SISTEMA CARTORIO DIGITAL - SUBSCRICAO R$ 1725,76
CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R$: 125,12 FEDERAL E 34,52 MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	25,88	PCC	80,25
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.619,63			

14/07/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.725,76

Atividade Prestada: Código CNAE:

6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMA **6209100**

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor Liquido (R$)	Valor das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)
1.619,63	0,00	1.725,76	2,00%	34,52
COFINS (R$)	INSS (R$)	PIS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)
51,77	0,00	11,22	17,26	25,88
Outras Retenções(R$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no decreto 141/2011.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/08/2025.
https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

514773497902461

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade acesse o site para verificar a autenticidade da Nota

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
4.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41751.495197 62806.700001 9 11800000161963 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM	05.620.302/0002-67		21/08/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Rua MANOEL DE QUEIROZ DE LIMA ,43 A, Centro ,Bonito-PE, PE, 55680-000, SALA 11

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904175149-	109	R$			5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/07/2025	10633	ADCLI	N	04/07/2025	1.619,63

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41751.495197 62806.700001 9 11800000161963

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

Vencimento: 21/08/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA	05.620.302/0002-67	5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/07/2025	10633	ADCLI	N	04/07/2025	109/904175149-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.619,63

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
14/7/2025

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
14.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.620.302/0002-67

Razão Social: GREEN PARPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA ME

Endereço: RUA MANOEL DE QUEIROZ DE LIMA 43 A SALA 06 / CENTRO / BONITO / PE / 55680-000

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:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071620061304695528

Informação obtida em 17/07/2025 10:09:51

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: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86

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 10:26:47 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/01/2026.
Código de controle da certidão: **CF6F.DDB7.31F2.01D9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO GERAL POSITIVA DE DÉBITOS, COM EFEITO DE NEGATIVA

Esta certidão é válida até: **16/08/2025**

Nome: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA

CNPJ: 05.620.302/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos que vierem a ser apurados, é certificado que, para o contribuinte acima especificado, somente constam débitos não vencidos, vencidos com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei 5.172, de 25 de outubro de 1966 (CTN) ou com garantia por penhora em processos de execução fiscal, lançados até 11 de julho de 2025.

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

Certidão emitida em 17/07/2025 às 10:25:40, conforme Decreto 14.560 e Instruções Normativas SMF 04/2003 e 07/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no sítio da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.portoalegre.rs.gov.br/smf), informando **CNPJ: 05.620.302/0001-86** e o código de autenticidade **5DA9F7739EA8**

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por Certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032520600008294000283104811810000087599
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 82.009
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 875,99
VALOR COBRADO 875,99
==========
NR.AUTENTICACAO C.F14.1D5.6BC.1A6.398
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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. 000851882
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8518 8218 3806 2430

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.	135252058324137 - 23/07/2025 20:30:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
188670970117		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	23/07/2025

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. 22/08/2025
Valor R$ 875,99

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
875,99	157,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	875,99

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	37,29	875,99

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
9	CAIXA			81,540	81,540

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
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30011, Qtde: 6 ,Data Fab: 12/05/2025, Data Val: 11/05/2027)	38089429	000	5102	CX	6,00	58,76	352,55	352,55	63,46	0,00	18,00%	0,00%
37081	ALGODAO ROLO 500G C/20-MELHORMED (Fornecedor: 8142, Lote: 12558, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/04/2025, Data Val: 29/04/2030)	30059019	000	5102	FD	1,00	245,87	245,87	245,87	44,26	0,00	18,00%	0,00%
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A07B00224 , Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	5102	CX	15,00	0,74	11,07	11,07	1,99	0,00	18,00%	0,00%
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	5102	CX	3,00	19,60	58,80	58,80	10,58	0,00	18,00%	0,00%
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIU AB007B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 30/08/2029)	90183929	700	5102	CX	10,00	20,77	207,70	207,70	37,39	0,00	18,00%	0,00%

MEDICAMENTOS R$ 11,07

MATERIAIS MÉDICOS R$ 864,92

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 28/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42532

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN 362.088/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do destinatário: farmaclaupamirassol@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. #R38P15V7 R35P11V2 # Pedido: 858386 Pedido Cliente: 1292051 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: 0,26 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
28/7/25

Entregue Transf. 136878
Retirado
CSLL 11,83 28/07/25

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25206.000082 94000.283104 8 11810000087599**

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
52060000894-	6851882U	22/08/2025	R$ 875,99	R$ 875,99

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25206.000082 94000.283104 8 11810000087599**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	22/08/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/07/2025	6851882U	DM	0	29/07/2025	52060000894
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 875,99

Instruções	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,46	(-) Desconto/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado R$ 875,99

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista | Autenticação Mecânica

NF 01

Cotação Nº 1292051

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	16/07/2025 09:16
Data de vencimento:	17/07/2025 10:00
Título:	206 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

7

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:	20/07/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 650,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	SULMAR	caixa c/ 12.0	72 LS 6CX	R$ 4,8965	R$ 352,548	23/07/2025 08:47	-
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	MELHORMED	fardo c/ 20.0	20 RLS	R$ 12,2935	R$ 245,87	23/07/2025 08:47	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	GLOBO	caixa c/ 30.0	600 GO25MGS 450 15CX	R$ 0,0246	R$ 14,76	23/07/2025 08:47	-
14189	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	ZELARA	caixa c/ 200.0	600 UNS	R$ 0,098	R$ 58,80	23/07/2025 08:47	-
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,2077	R$ 207,70	23/07/2025 08:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 879,67800**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2 28/7/25	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	SUPERMED R$ 4,89650	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 5,07970	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 5,48000
	ALGODAO HIDROFILO 500G	SUPERMED R$ 12,29350	DIMASTER SP R$ 12,50000	Acacia Medicamentos R$ 12,87500
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02460	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02550	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,02890

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Fróes Ferreira
Enfermeira
COREN: 562.068/SP

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
28/07/25

-	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	LONDRICIR R$ 0,09360 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,09800	SUPERMED R$ 0,09800
-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	AGLMED SOLUCOES EM SAUDE R$ 0,19000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 0,20000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,20770

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 342.063/SP

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.675.975/0001-85
Razão Social: MUNICIPIO DE CAMBUI
Endereço: R CEL JUSTINIANO 164 / CENTRO / 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:24/07/2025 a 22/08/2025

Certificação Número: 2025072404440210427466

Informação obtida em 05/08/2025 13:33:33

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: 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

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001004573

Contribuinte

MUNICIPIO DE CAMBUI

CPF/CNPJ

18.675.975/0001-85

Logradouro

PRAÇA CORONEL JUSTINIANO

Número

000164

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

37600000

Cidade

Cambuí

UF

MG

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 14:16:15 do dia 10/03/2025

Válida até 06/09/2025

Código de Controle da Certidão/Número 3598354FAB208404

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
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.

03399052670290000060193877301015311790000148276
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 82.010
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.482,76
VALOR COBRADO 1.482,76
==========
NR.AUTENTICACAO A.40C.E8D.E91.185.742
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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]

1.939.245
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 1895 8700 0130 5500 1001 9392 4519 0523 0519

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		135252051195957 23/07/2025 10:02:19
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	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	25/JUL/2025
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 20/08/2025 1.482,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
894,98	161,10	0,00	0,00	1.482,76

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,29	1.482,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO	SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				102,120	101,640

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
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	3,54	17,70	0,00	0,00		6,65
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	60	0,58	34,80	0,00	0,00		10,94
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
091335	LUVA LIMPEZA AMARELA P SANRO LIGHT Cód. Barras: 7896243135691	40151900	000	5102	PA	20	4,30	86,00	86,00	15,48	18	27,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 101,640 P.BRUTO: 102,120 CUBAGEM: 0,33474 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. N cotacao 1293420 - pc 117
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 523051
VENDEDOR: 0193
ORC.101579
COD. CLIENTE: 23026
ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.
DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15
Trib aprox R$: 260,41 Federal, 266,90 Estadual e 0,00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Marcella Pruetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

NFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.939.245
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 1895 8700 0130 5500 1001 9392 4519 0523 0519

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		**135252051195957 23/07/2025 10:02:19**
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
091434	LUVA C. LONGO RANHURADA VABENE (P) Cód. Barras: 7898546008016	40151900	200	5102	PA	12	7,35	88,20	88,20	15,88	18	33,00
080245	PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) PREMIATTA Cód. Barras: 7897686303289	48025599	000	5102	FD	12	56,64	679,68	679,68	122,34	18	225,18
110205	REFIL DE BORRACHA P/RODO ALUMINIO 40CM Cód. Barras: 7898934208103	96039000	000	5102	UN	6	2,70	16,20	16,20	2,92	18	5,09
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL Cód. Barras: 7898687800234	34013000	060	5405	UN	4	11,80	47,20	0,00	0,00		17,72
020207	SACO LIXO BR INFEC 50 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768156	39232190	060	5405	PT	7	24,90	174,30	0,00	0,00		70,30
020208	SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768170	39232190	060	5405	PT	7	39,10	273,70	0,00	0,00		110,38

Marcela Prioletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 30/7/25

RISSO

BISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA - [illegible]
AV. EUCLIDES MISAGAIA, S/N
RESIDENCIAL CAPUANO
BIRIGUI - SP (18) 3649-9100
CEP - 16204-113

CNPJ 05.209.691/0001-51 IE 214140761115 RNTRC 09470615

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

DATA/HORA DE EMISSÃO 25/07/2025 23:15:19 | FL 1 1

SERIE	NUMERO	MODAL	MODELO
0	3679106	Rodoviário	57

Nº DO PROTOCOLO 252206720362 25/07/2025 23:16:07-0 | INSC. SUFRAMA DEST.

TIPO DO CT-E	CFOP	NATUREZA DA PRESTAÇÃO	VEICULO COLETA
Normal	5353	Prest Serv Transp Com	Normal

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
SAO PAULO SP	MIRASSOL SP	FEROCHA

REMETENTE SISTEMAS DE SERV R.S. QUALITY COM DE EMB LTD
ENDEREÇO AVENIDA MARIO HABERFELD, 555, GALPOES 01 E 02, PARQUE NOVO MUNDO
MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP CEP 02145-900
CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30 IE 135235539112 FONE 1124236292

DESTINATÁRIO INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, [illegible], SANTA CASA
MUNICÍPIO MIRASSOL UF SP CEP 15135-002
CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70 IE FONE 0000000000

EXPEDIDOR SISTEMAS DE SERV R.S. QUALITY COM DE EMB LTD
ENDEREÇO AVENIDA MARIO HABERFELD, 555, GALPOES 01 E 02, PARQUE NOVO MUNDO
MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP CEP 02145-900
CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30 IE 135235539112 FONE 1124236292

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF CEP
CNPJ/CPF IE FONE

TOMADOR SISTEMAS DE SERV R.S. QUALITY COM DE EMB LTD
ENDEREÇO AVENIDA MARIO HABERFELD 555 GALPOES 01 E 02 PARQUE NOVO MUNDO
MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP CEP 02145-900
CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30 IE 135235539112 FONE 1124236292

OBSERVAÇÕES
ORDEM DE COLETA: 326-142139 SCC

LOCAL DE ENTREGA AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA

TOMADOR SERVICO SISTEMAS DE SERV R | FORMA DE PGTO 30/07

CONTROLE DO FISCO

3525 0705 2096 9100 0151 5700 0003 6791 0619 7400 7726
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	74,60
PEDAGIO	12,60
GRIS	2,22
SEGURO	4,45
OUTROS	12,80

29 JUL 2025

MERCADORIA

PROD PREDOMINANTE	Material(ais) de Limpeza(s)	
VALOR TOTAL MERC (R$)	1462,76	
PESO CUBADO	0,33	M3
PESO DECLARADO	102,12	KG
PESO BASE DE CALCULO	102,12	KG
CAIXA	19,00	UN

ICMS

SITUACAO TRIBUTARIA	Tributação normal ICMS
BASE DE CÁLCULO (R$)	106,67
ALIQ. ICMS (%)	12,00
VALOR ICMS (R$)	12,80
ICMS ST (R$)	

FRETE TOTAL (R$)	106,67	VALOR A RECEBER (R$)	106,67

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CHAVE DOCUMENTO	SERIE/NRO DOCUMENTO
NFe	35250708189587000130550010019392451905230519	001 1939245

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAIDA DATA/HORA

CT-e 3679106
FILIAL DE ENTREGA SJP

SISTEMA RB QUALITY

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.18	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE**	Nosso Número: 000006093877-3	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **20/08/2025** / Número do Documento: **001939245** / Espécie: **R$** / Valor do Documento: **1.482,76**		[ ] 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: **31/07/2025**

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **20/08/2025**

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
23/07/2025	001939245	DM	N	31/07/2025	000006093877-3

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**1.482,76**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
2a VIA
Parcelas: 001/001
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,49 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 93877.301015 3 11790000148276

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **20/08/2025**

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
23/07/2025	001939245	DM	N	31/07/2025	000006093877-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**1.482,76**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
2a VIA
Parcelas: 001/001
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,49 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

Marcela Peletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
30/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1293420

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	17/07/2025 12:16
Data de vencimento:	18/07/2025 09:00
Título:	207 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
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:	25/07/2025	**Prazo de entrega:**	8 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 250,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 1,67	R$ 40,08	23/07/2025 08:45	-
13952	ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500	MEXABEM	pacote c/ 500.0	5 UNS	R$ 3,54	R$ 17,70	23/07/2025 08:45	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	60 UNS	R$ 0,58	R$ 34,80	23/07/2025 08:45	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONLIMPA	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,83	R$ 24,90	23/07/2025 08:45	-
49	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - AMARELA	SANRO LIGHT	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 4,30	R$ 86,00	23/07/2025 08:45	-
14226	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P	VABENE	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 7,35	R$ 88,20	23/07/2025 08:45	-
~~13986~~	~~PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM~~	~~JSN~~	~~unidade c/ 1.0~~	~~8 UNS~~	~~R$ 16,20~~	~~R$ 129,60~~	23/07/2025 08:45	FALTOU
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	PREMIATTA	caixa c/ 8.0	100 RLS	R$ 7,08	R$ 708,00	23/07/2025 08:45	-
28	REFIL DE RODO 40CM	DSR	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 2,70	R$ 16,20	23/07/2025 08:45	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	4 GALS	R$ 11,80	R$ 47,20	23/07/2025 08:45	-
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	700 UNS	R$ 0,249	R$ 174,30	23/07/2025 08:45	-
35	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	700 UNS	R$ 0,391	R$ 273,70	23/07/2025 08:45	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.640,68000**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
30/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1293420

Cotação N° 1293420

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	17/07/2025 12:16
Data de vencimento:	18/07/2025 09:00
Título:	207 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	AMP PRODUTOS MEDICOS AVANCADOS LTDA 37609794000103 Patricia - (11) 2307-1123 ampmedical.vendas@gmail.com	R$ 1.000,00	5 dias	31/07/2025	30 ddl	CIF	
2	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 300,00	7 dias	30/07/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	24/07/2025	28 ddl	CIF	
4	COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA 55761279000118 Ulisses - (11) 2356-4066 ulisses@ufadescartaveis.com.br	R$ 1.000,00	10 dias	01/08/2025	21 ddl	CIF	EM CASOS DE DIFICULDADE NA REGIÃO DE ENTREGA SERÁ INFORMADO AO DESTINATÁRIO O VALOR DO FRETE.
5	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	21/07/2025	30 ddl	CIF	
6	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	19/07/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 comi101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	25/07/2025	28 ddl	CIF	
8	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	21/07/2025	30 ddl	CIF	

Marcella Prsietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2
30/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

9	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	21/07/2025	30 ddl	CIF

descrição do produto	respostas

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

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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

Fabricante: GOPABO

Preço: 7,09

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 6,49	R$ 38,94	SANDEMIX	galao c/ 1		5 lts
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,95	R$ 53,70	FUZETTO	galao c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		

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

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

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

Fabricante: LEVEUZE

Preço: 9,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 8,85	R$ 212,40	PURO AR	frasco c/ 1		250ml
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,14	R$ 243,36	AEROFLEX	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 10,85	R$ 260,40	LADY PRIME	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 261,60	DOMLINE	unidade c/ 1		

3 COLHER P/ REFEIÇAO REFORÇADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14077

Quantidade: 4.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/05/2024

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

Fabricante: PLASTILANIA

Preço: 11,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	**R$ 6,30**	R$ 25,20	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 6,59	R$ 26,36	SILVAPLAS	pacote c/ 50		50pct
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 69,00	R$ 276,00	CROPAC	caixa c/ 500		
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA	R$ 150,00	R$ 600,00	UFA HOSPITALAR	caixa c/ 1000	TC	

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,144	R$ 786,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,4092	R$ 852,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,43	R$ 857,50	IBRAS	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,76	R$ 940,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
AMP PRODUTOS MEDICOS AVANCADOS LTDA	R$ 5,40	R$ 1.350,00	COPAZA	caixa c/ 25		Copaza copo descartável 180 ml branco abnt

Marcella Picietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
30/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 1,932	R$ 46,368	TRIEX	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,19	R$ 52,56	SUPREMA	frasco c/ 1		500ml

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 3,54	R$ 17,70	MEXABEM	pacote c/ 500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 24,945	PLASTFOOD (SOLICITAR 10 PCT)	caixa c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN	
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,09	R$ 30,45	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA	R$ 20,00	R$ 100,00	UFA HOSPITALAR	pacote c/ 500	MXD11	

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 0,58	R$ 34,80	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,62	R$ 37,20	BETANIN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 39,00	STARLUX	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,65	R$ 39,00	FUZUE	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,27	R$ 38,10	BETANIN	pacote c/ 10		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,59	R$ 47,70	BETTANIN	pacote c/ 10		

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

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: TALGE

Preço: 2,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,30	R$ 86,00	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,50	R$ 90,00	VOLK	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	pacote c/ 1		

Marcella Pisietti
Aux. Administrativa
RG: 33.563.933-2
30/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204

Quantidade: 20.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

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

Fabricante: SANRO SOFT

Preço: 6,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,00	R$ 120,00	VOLK	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	**R$ 6,19**	R$ 123,80	TALGE	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,60	R$ 132,00	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	par c/ 1		

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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

Fabricante: VABENE

Preço: 7,69

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,35	R$ 88,20	VABENE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,95	R$ 107,40	VOLK	unidade c/ 1		

12 PALETE REFORÇADO 1,0MT X 1,20MT X 0,15 CM ALTURA - UN - Código: 13985

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 285,33	R$ 285,33	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		

13 PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM - UN - Código: 13986

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/05/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: BOLIVAR

Preço: 25,42

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 16,20	R$ 129,60	JSN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 28,11	R$ 224,88	BOLIVAR	unidade c/ 1	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X5CM	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 34,55	R$ 276,40	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 55,00	R$ 440,00	BOLIVAR	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: MEDIX

Preço: 82,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 65,29	R$ 65,29	LIFE CLEAN	bobina c/ 600		20x300
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 74,25**	R$ 74,25	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	LIFECLEAN	rolo c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 82,99	R$ 82,99	INOVEN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 90,70	R$ 90,70	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

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

Quantidade: 100.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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

Fabricante: NALDOPEL

Preço: 5,23

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 708,00	PREMIATTA	caixa c/ 8		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,45	R$ 745,00	ALVE FLOR	rolo c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.190,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla rolo 240 mts
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,04	R$ 1.404,00	EUROPAPER	pacote c/ 8		

30/7/25
Marcela Ascietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

16 REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/04/2025

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

Fabricante: DSR

Preço: 2,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 2,70	R$ 16,20	DSR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,92	R$ 17,52	RODO2000	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	SANCHES	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,65	R$ 21,90	ANDRADE	unidade c/ 1		

17 RODO DE ALUMINIO 40 CM COM CABO DE 1.80 DE ALTURA - UN - Código: 14134

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/08/2024

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

Fabricante: SANCHES

Preço: 26,96

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 32,27	R$ 32,27	RODO2000	unidade c/ 1		cabo de 1,50

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

Quantidade: 1.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: APYCE

Preço: 22,22

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 22,22	R$ 22,22	APYCE	KG c/ 4		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 42,00	R$ 42,00	GALO	pacote c/ 5		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 49,90	R$ 49,90	TIXAN	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 4.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 47,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 13,99	R$ 55,96	SANDEMIX	galao c/ 1		5l
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,45	R$ 69,80	HARMONIEX	Litro c/ 5		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 25,00	R$ 100,00	QUIMIART	galao c/ 5		

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

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,1029	R$ 51,45	M.A	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,1295	R$ 64,75	PLASTILIZ	pacote c/ 100		39 X 49 X 0,05
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 65,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 700.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 174,30	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,02
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,469	R$ 1.028,30	EMBALAC	pacote c/ 100		

Marcele Micheli
Aux. Administrativa
RG: 33.588.983-2
30/07/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 700.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 0,391	R$ 273,70	EMBALAC	pacote c/ 100		75 X 105 X 0,022
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,619	R$ 1.833,30	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 120.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: IMPERIO

Preço: 10,12

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	**R$ 0,0155**	R$ 1,86	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0155**	R$ 1,86	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.214,40	IMPERIO	pacote c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.440,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,40	R$ 1.488,00	BABY	fardo c/ 1000		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 12,49	R$ 1.498,80	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		c/1000 100% CELULOSE

VALOR TOTAL: R$ 4.469,84

Marcela Maietti
Aux. Administrativa
RG: 33.592.383-2
30/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.189.587/0001-30

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

Endereço: AV MARIO HABERFELD 555 ASA 3 / PARQUE NOVO MUNDO / SAO PAULO / SP / 02145-000

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422561406875511

Informação obtida em 05/08/2025 09:37:18

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

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

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

Nome: 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: 1252242 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 08.189.587/
Contribuinte: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Liberação: 12/06/2025
Validade: 09/12/2025

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 7.984.702-1- Inicio atv :08/02/2024 (AV MARIO HABERFELD, 555 - CEP: 02145-900)
CCM 3.544.863-6- Inicio atv :18/07/2006 (R HASSIB MOFARREJ, 00602 - CEP: 05312-000 - Cancelado em: 21/05/2008)
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 15:05:48 horas do dia 16/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: F8BA1DFC

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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792288089522600000802001533005111840000011500
BENEFICIARIO:
FARMACIA CACIQUE
NOME FANTASIA:
FARMACIA CACIQUE
CNPJ: 06.291.326/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
FARMACIA CACIQUE
CNPJ: 06.291.326/0001-00
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 82.011
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 115,00
VALOR COBRADO 115,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.20B.2F9.25C.9BD.B2A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CACIQUE FARM. DE MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA ME

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

Plan OK chlist 38

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.009.975
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0806 2913 2600 0100 5500 1000 0099 7517 1947 0613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS;	**135252308680901 / Data de autorização: 14/08/2025 08:14:55**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE -ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	14/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		14/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3346-1100		08:15:06

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001 - Valor Original: R$ 115,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 115,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 25/08/2025 Valor : R$ 115,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	115,00

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	115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0001/634240-0	FORMULA C/CARVAO ATIVADO 10G/SACHE PEQUENO AL 30UN/ - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R$85,00 - - LOTE: 0001/634240-0 - FAB: 11/08/2025 - VAL: 07/02/2026 - C.AGREGAÇÃO: ;	30039099	0102	5102	UNID	1,0000	85,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001/634240-1	FORMULA C/PAPAINA 3%/GEL DE CARBOPOL 100G/ - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R$15,00 - - LOTE: 0001/634240-1 - FAB: 11/08/2025 - VAL: 07/02/2026 - C.AGREGAÇÃO: ;	30039099	0102	5102	UNID	2,0000	15,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42362

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362966-ENF

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
14/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SN 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 Entrada Farmacia	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2025 08:14:52

OBS: 1210
14/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

FórmulaCerta

bradesco | 237-2 | 23792.28808 95226.000008 02001.533005 1 11840000011500

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **25/08/2025**
Beneficiário **FARMACIA CACIQUE | CPF/CNPJ: 006.291.326/0001-00** **RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 3332 - - CENTRO** **15010-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **02288/15330-3**
Data do Doc. **14/08/2025**	Nº do documento **NF 9975**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **14/08/2025**	Nosso número **09/52/260000002-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **115,00**

Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 | 23792.28808 95226.000008 02001.533005 1 11840000011500

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **25/08/2025**
Beneficiário **FARMACIA CACIQUE | CPF/CNPJ: 006.291.326/0001-00** **RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO - 3332 - - CENTRO** **15010-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **02288/15330-3**
Data do Doc. **14/08/2025**	Nº do documento **NF 9975**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **14/08/2025**	Nosso número **09/52/260000002-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **115,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ******* **JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,26** **APOS 25.08.2025 MULTA 2,30**					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
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 a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 20-08/2025 MAPA:17-08/2025 DATA: 08/08/2025

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME:Maria Isabel G. Bernardeli

EMAIL: farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ:29.505.759/0003-70

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

TEL: (17) 32423006

FORNECEDOR

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

FORNECEDOR

CNPJ:06.291.326/0001-00

e-mail atendimento@boticaartesanal.com.br

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

telefone(17) 3233-0631 ANA

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	PAPAÍNA 3% GEL 100GR		2	BISNAGA	R$ 15,00	R$ 30,00
2	CARVÃO ATIVADO SACHE 10GR		30	SACHE 10GR	R$ 2,83	R$ 85,00

SUBTOTAL	R$ 115,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 115,00
COND.PAGTO	DEPÓSITO 10 DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

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

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

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

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352
14/08/25

Luciéia Vieira
Adm. Administrativo
15/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

MAPA DE COTAÇÃO: 17-08/2025

DATA: 06/08/2025 MAPA COTAÇÃO:17-08/2025

			Contatos	MIRA FÓRMULAS FARMÁCIA MANIPULAÇÃO				BOTICA ARTESANAL				UNICA FARMÁCIA DE MANIP.			
				CNPJ: 05.652.471/0001-06				CNPJ:06.291.326/0001-00				CNPJ:18.630.190/0001-96			
Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	CARVÃO ATIVADO 10GR	30	SACHES	R$ 5,00			R$ 150,00	R$ 2,83			R$ 85,00	R$ 5,73			R$ 172,00
2	PAPAINA GEL 3% - FRASCO 100G	1	FRASCO	R$ 38,00			R$ 38,00	R$ 15,00			R$ 15,00	R$ 52,00			R$ 52,00
			Valor Total	R$ 188,00				R$ 100,00				R$ 224,00			
			Desconto	0%				0%				0%			
			Valor Líquido	R$ 188,00				R$ 100,00				R$ 224,00			
			Condição de Pagamento	DEPÓSITO 5 DIAS				DEPÓSITO 28DIAS				BOLETO 5 DIAS			
			Prazo de Entrega	2 DIAS				2 DIAS				2 DIAS			
COMPRADOR: MARIA ISABEL G. BERNARDELI				DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE				DIRETOR DE OPERAÇÕES							

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42342

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382068-ENF

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 33.785.541-7

948

Gmail

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

Cotação UPA Mirassol

4 mensagens

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com> 6 de agosto de 2025 às 12:05
Para: atendimento@boticaartesanal.com.br

Bom dia
Tudo bem?

Por Favor cotar:

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

Att

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

---

atendimento@boticaartesanal.com.br <atendimento@boticaartesanal.com.br> 6 de agosto de 2025 às 16:46
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

Boa tarde, tudo bem?

pode me informar o CNPJ por favor, já vou providenciar seu pedido.

Atenciosamente

Juliana

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com> 6 de agosto de 2025 às 17:39
Para: atendimento@boticaartesanal.com.br

cnpj 29505759/0003-70
Orçamento por enquanto apenas.

obrigada

[Texto das mensagens anteriores oculto]
[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

atendimento@boticaartesanal.com.br <atendimento@boticaartesanal.com.br> 6 de agosto de 2025 às 18:10
Para: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>

Orçamento 633983
Carvão Ativado 30 sachês - 85,00
Papaina 3% - 15,00

Mariana Fries Batista
COREN-SP-382066-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Gmail Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada 367
Com estrela
Adiados
Enviados
Rascunhos 2
Spam
Mais

Marcadores

COTAÇÃO

Caixa de entrada ×

Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
para Mira

Bom dia
Tudo bem?

Por Favor cotar:

30 envelopes de Carvão Ativado com 10 gr cada,
1 bisnaga 100g de Papaina gel 3%

Att

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

Mira Fórmulas
para mim

Ola boa tarde

30 envelopes de Carvão Ativado com 10 gr R$ 150,00
1 bisnaga 100g de Papaina gel 3% R$ 38,00

Sem mais equipe Mira Formulas

Não contém vírus.www.avast.com

Fazer upgrade →

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362058-ENF

Jacinéia Vieira
Aux. Adm.inistrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP

Nova mensagem

Gmail Pesquisar e-mail

Escrever

Caixa de entrada 367
Com estrela
Adiados
Enviados
Rascunhos 2
Spam
Mais

Marcadores

Fazer upgrade →

COTAÇÃO

Caixa de entrada ×

Farmácia Upa Mirassol <farmacieupamirassol@gmail.com>
para Contato

Bom dia
Tudo bem?

Por Favor cotar:

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

Att

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

Contato 1 - Unica Manipulação
para mim

30 ENVELOPES DE CARVAO ATIVADO 172,00
1 BISNAGA 100G DE PAPAINA GEL 3% 52,00
ORÇ 831236

Bom dia. | Segue orçamento solicitado. | Bom dia!

Responder | Encaminhar

Mariana Arias Batista
COREN-SP-352066-ENF

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli

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 COM EFEITOS DE NEGATIVA

Nº: 2301422/2025

Contribuinte: CACIQUE FARMACIA DE MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 06.291.326/0001-00

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 3332

Cadastro: 1306160

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado encontra-se com débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO com a exigibilidade SUSPENSA perante à Fazenda Municipal, nos termos do inciso VI do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 – Código Tributário Nacional (CTN).

Conforme disposto nos artigos 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da CERTIDÃO NEGATIVA.

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 Julho de 2025.

Emitida às 09:13:51 do dia 14/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.598175.000130.616021.407202.5091624

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:54:24 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/12/2025.
Código de controle da certidão: **EB2B.2013.51BC.FBDC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.291.326/0001-00

Razão Social: CACIQUE FARMACIA DE MANIPULACAO DE FORMULAS LTDA ME

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

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

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

Validade:07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080718211328748999

Informação obtida em 19/08/2025 11:15:27

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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080346260009328940700009111810000078000
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 82.012
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 780,00
VALOR COBRADO 780,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E98.82C.F97.1B3.358
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 330623
Série 1

Chave de Acesso
3525.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3306.2310.0596.6440
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	135252057340601

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	23/07/2025
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

330623-A 22/08/2025 780,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
494281		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
780,00	93,60	0,00	0,00	780,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,51	780,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415		CAMPINAS		SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				3,640	3,640	0,011

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
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 25050589 31/05/2027 Fabr: 08/05/2025 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1108500320060 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 104,91 Federal e 93,60 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	1200,000	0,65000	780,00	780,00	93,60	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
PEDIDO 1292051 - D 1281736 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DDE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Entrada Farmácia Cel 1180 24/07/25

MEDICAMENTOS

Reservado ao Fisco

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
25.07.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN 382.088/SP

COBRANÇA DOS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS A ASSINATURA NO CANHOTO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 03462.600093 28940.700009 1 11810000078000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **22/08/2025**
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 23/07/2025	No. do documento 330623- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/07/2025	Nosso Número 109 / 00034626
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **780,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,26 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2.00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(-) 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 03462.600093 28940.700009 1 11810000078000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **22/08/2025**
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 23/07/2025	No. do documento 330623- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/07/2025	Nosso Número 109 / 00034626
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **780,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0.26 AO DIA APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2.00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(-) 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 1292051

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	16/07/2025 09:16
Data de vencimento:	17/07/2025 10:00
Título:	206 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
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:	22/07/2025	**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
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	1200 AM2,5MLS	R$ 0,65	R$ 780,00	23/07/2025 08:47	—

Subtotal

Subtotal **R$ 780,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	SOMA/SP	MEDLIVE / RS	MEDLIVE - SP
		R$ 0,65000	R$ 0,66360	R$ 0,66950

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

23/07/25
Daniela Silveira Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 59151

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42552
24/07/25

Mariana Paes Soares
Enfermeira
COREN: 668.687/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
25.07.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100 / ALVES DIAS / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09851-550

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

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

Validade:26/07/2025 a 24/08/2025

Certificação Número: 2025072600421249299026

Informação obtida em 29/07/2025 11:47:03

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: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:07:24 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/02/2026.
Código de controle da certidão: **06BD.A3FE.2E73.0346**
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.

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094199813519263166070001611800000103843
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 82.013
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.038,43
VALOR COBRADO 1.038,43
==========
NR.AUTENTICACAO 5.50C.41C.76C.408.F9A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

x48OViK6b

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/07/2025 21:57:01	07/2025	45908 / E	01/07/2025	25901 / 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 Á PAGAR: 1.038,43			

10/07/2025

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

5083

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.795.541-7
11.07.25

Marcella Proietti
Aux. Administrativo
RG: 33.569.983-7
11/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41998.135192 63166.070001 6 11800000103843 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		21/08/2025

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
109/904199813-	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/07/2025	45908	ADCLI	N	02/07/2025	1.038,43

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 41998.135192 63166.070001 6 11800000103843

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

Vencimento: 21/08/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	09.379.577/0001-20	5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/07/2025	45908	ADCLI	N	02/07/2025	109/904199813-

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
11.7.25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
11.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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:05/07/2025 a 03/08/2025

Certificação Número: 2025070503211559552339

Informação obtida em 14/07/2025 08:15:18

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

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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

Banco C6 S.A.

33690000338563615025320730861034211820000033000
BENEFICIARIO:
S. H. B. CORREA TAVARES
NOME FANTASIA:
S. H. B. CORREA TAVARES
CNPJ: 16.791.364/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
S. H. B. CORREA TAVARES
CNPJ: 16.791.364/0001-77
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORG. SOCIAL FA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 82.014
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 330,00
VALOR COBRADO 330,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.41A.62C.C12.202.8E7

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 S. H. B. CORREA TAVARES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.003.047 Série 001

S. H. B. CORREA TAVARES ME

RUA ALBUQUERQUE PESSOA, 390 SALA 05, . - VILA SANTO ANTONIO - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15014-440
Fone: (17)99130-5612

Tava Rio Preto

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.047
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0716 7913 6400 0177 5500 1000 0030 4711 2307 4438

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	135252066167691 24/07/2025 13:27:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
647625225116		16.791.364/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA		15135-002	24/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3201-8200		13:23:06

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 23/08/2025
Valor	: R$ 330,00

PAGAMENTOS

Descrição	: Boleto Bancário
Valor	: R$ 330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

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	330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALBUQUERQUE PESSOA, 390 SL 5	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
807-2467	BRACADEIRA NYL VELCRO AD E MANG. 1 VIA	90189095	0103	5102	UNID	10,0000	33,0000	0,00	330,00	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 25/07/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 96592

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jacibéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF 233.789.341-7
25.07.25

Maria Dias Batista
Enfermeira
COREN: 382.063/SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF.: 1292051 - Contrato de Gestão n 121-2023 de 04 de maio de 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. Valor Aproximado dos tributos:R$ 13,86 Federais R$ 39,60 Estaduais Fonte: IBPT {id:12307443}	

Entrada farmácia ped. 1191
24/07/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/07/2025 13:27:05

Sistema: Quero Faturar

INSTITUTO DE SAÚDE - ORG. SOCIAL FACERES

C6BANK

Valor

R$330,00

Vencimento

23/08/2025

Data do processamento

24/07/2025

Descrição

REF. NF. 3047

Quem irá receber o pagamento

S. H. B. CORREA TAVARES

CPF/CNPJ: 16.791.364/0001-77

Valor com desconto

R$ 330,00

Para pagar o boleto, escaneie o código de barras no rodapé ou copie e cole a linha digitável no seu aplicativo de pagamento

Depois do vencimento

R$ 336,60 + R$ 1,09

Conta PJ completa sem tarifas, Pix grátis ilimitado, cartão de crédito sem anuidade e crédito para ampliar o seu negócio (sujeito a análise). Baixe o app C6 Bank e abra a conta da sua empresa.

C6BANK | 336 - 0 | 33690.00033 85636.150253 20730.861034 2 11820000033000

Local de Pagamento CANAIS ELETRONICOS, AGENCIAS OU CORRESPONDENTES DE TODO O BRASIL					Vencimento 23/08/2025
Beneficiário S. H. B. CORREA TAVARES - CNPJ: 16.791.364/0001-77 Rua Albuquerque Pessoa, 390 - SL 5 - Vila Santo Antônio - São José do Rio Preto - SP - CEP: 15014440					Agência / Código do Beneficiário 000001 / 38563615
Data do Documento 24/07/2025	Num. do Documento 14678027	Espécie OUTROS	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2025	Nosso Número 252073086
Uso do Banco	Carteira 10	Espécie REAL	Quantidade	x Valor	(=) Valor Total do Documento R$ 330,00
Instruções MORA AO DIA APOS O VENCIMENTO R$ 1,09 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Pago

Pagador: INSTITUTO DE SAÚDE - ORG. SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Av. Doutor Elieser Magalhães, 2520
Santa Casa
15135-002 - Mirassol - SP

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cotação Nº 1292051

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	16/07/2025 09:16
Data de vencimento:	17/07/2025 10:00
Título:	206 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

4

S. H. B. CORREA TAVARES ME TAVAMED RIO PRETO

Dados do fornecedor

CNPJ:	16.791.364/0001-77	**I.E.:**	647625225116
Telefone:	(17) 3014-5323	**Email:**	tavamedriopreto@yahoo.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	23/07/2025	**Prazo de entrega:**	10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 330,00	**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
13915	BRACADEIRA PNI ADULTO 1 VIA COM MANGUITO	MISSOURI	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 33,00	R$ 330,00	23/07/2025 08:47	compativel com monitor

Subtotal

Subtotal **R$ 330,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
compativel com monitor	BRACADEIRA PNI ADULTO 1 VIA COM MANGUITO	S. H. B. CORREA TAVARES - ME - TAVAMED RIO PRETO R$ 33,00000	BIO INFINITY R$ 42,00000	MASTER MEDIKAL R$ 42,11000

Maria Isabel G. Bern... Ieli
FARMACÊUTIC...
CRF-... 42...

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
R.G: 53.785.541-2
25.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

24/07/25
Daniela Silene Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 59191

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 562.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.791.364/0001-77

Razão Social: S H B CORREA TAVARES ME

Endereço: R ALBUQUERQUE PESSOA 390 SALA 05 / VILA SANTO ANTONIO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15014-440

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080500211989865338

Informação obtida em 05/08/2025 12:51:24

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

Nome: S. H. B. CORREA TAVARES
CNPJ: 16.791.364/0001-77

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:28:17 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **1408.7DD4.5C91.05FA**
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: 2308533/2025

Contribuinte: S H B CORREA TAVARES ME

CPF ou CNPJ do Solicitante: 16.791.364/0001-77

Endereço: R ALBUQUERQUE PESSOA, 390 SALA 5

Cadastro: 3164990

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, 23 de Julho de 2025.

Emitida às 10:54:32 do dia 23/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.847823.000316.499022.307202.5105705

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400562962159905367340006111810000114000
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	82.015
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,00
VALOR COBRADO	1.140,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.DD8.B45.3B7.664.1D8

==========

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

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

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

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

Planilha OK
Quick list 35

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.007.964 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-964-100.402.921.5	135252053258878

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	29.505.759/0003-70	23/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES N2520	SANTA CASA	15135-002	23/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	12:46:40

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0007964/1	22/08/2025	1.140,00						

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	136,80	0,00	0,00	1.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	1				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CX PAP	DIVERSOS	0007964	155,000	155,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%RDN.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898007676235	+ CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP Vlr Aprox Tributos R$21,6	EQUIPLEX	20/03/2027	2530741	30049099		000	5102	UNI	1000,00	0,180	0	0	0	R$ 180,00	180,00	21,60	0,00	12	0
7898007677171	+ CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML CX. C/24 Vlr Aprox Tributos R$115,2	EQUIPLEX	05/05/2027	2512736	30049099		000	5102	UNI	240,00	4,000	0	0	0	R$ 960,00	960,00	115,20	0,00	12	0

Entrada Nº: 44814 conf. 24/07/25 MEDICAMENTOS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$136,8 Conforme Lei nº 12.741/12
ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	ROTA
	0,00	0,00	0,00	001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR:	00105	CICERA MARIA DO NASCIMENTO	
COND.PGTO:	00003	PRAZO 30 DIAS	
PEDIDO:	0402921		
000 - ICMS NORMAL		040 - ICMS ISENTO	
010 - ICMS RETIDO		090 - ICMS OUTROS	
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ			

pedido: 1292051 Contratode Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DESAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. ENT: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 receb: DAS 08H AS 17HRS

Maria Isabel G. Bertoleli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42.592

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN 362.068/SP

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

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

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento
22/08/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário
1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/07/2025	NF 0007964/1	DM	N	23/07/2025

Cart. / Nosso Número
109/04056296-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
1.140,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 23,80 e juros de R$ 3,80 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04056296-2

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 05629.621599 05367.340006 1 11810000114000

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento
22/08/2025

Beneficiario
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário
1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/07/2025	NF 0007964/1	DM	N	23/07/2025

Cart. / Nosso Número
109/04056296-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
1.140,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 22,80 e juros de R$ 3,80 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
109/04056296-2

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1292051

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	16/07/2025 09:16
Data de vencimento:	17/07/2025 10:00
Título:	206 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

10

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

Dados do fornecedor

CNPJ:	14.115.388/0004-23	**I.E.:**	373.377.997.119
Telefone:	(62) 4009-2100	**Email:**	vendedores@ellodistribuicao.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE		
Validade da proposta:	18/07/2025	**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
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX	am10ml c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,18	R$ 180,00	23/07/2025 08:47	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML CX. C/24 - - EQUIPLEX	fr500ml c/ 24.0	240 FR500MLS	R$ 4,00	R$ 960,00	23/07/2025 08:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.140,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0.9%) 10ML AMPOLA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,18000 Sem Justificativa	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0.18640 Sem Justificativa	MEDLIVE - SP R$ 0,18700
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	FARMARIN R$ 3,90000 Não atingiu faturamento mínimo	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,00000	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 4,20000

Mariana Enfermeira COREN: 362.085/SP

Jucinéia Vieira Aux. Administrativo

23/07/25 Daniella Siena Braz Farmacêutica CRF-SP 7919

Maria Isabel G. Bernardeli FARMACEUTICA CRF-SP 42332 24/07/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.115.388/0001-80

Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Endereço: - AV ANAPOLIS QD 00 LT 02 FAZENDA - / FAZENDA PLANICIE PE / GOIANIA / GO / 74780-562

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

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

Validade:06/08/2025 a 04/09/2025

Certificação Número: 2025080614331842427902

Informação obtida em 07/08/2025 10:15:41

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

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

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

Nome: ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:34:01 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **4C0E.C816.AE8B.3E33**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER, 94 JARDIM NOVA ITAPEVI ITAPEVI SP

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E FISCAL DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Número: 315435 **Data Geração: 09/03/25 00:04** **Data de Validade: 05/09/25 00:04**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI, no uso da atribuição que lhe confere o artigo 445, da Lei Complementar Nº 34, de 23 de Dezembro de 2005, CERTIFICA que nesta data, com base nas informações do cadastro, o contribuinte abaixo identificado, encontra-se quites com os cofres públicos, ficando desde já, ressalvado o direito da Fazendo Pública, cobrar eventuais débitos que vierem a ser apurados e desde que devidamente comprovados. e por ser verdade firma a presente certidão.

Fica ressalvada a possibilidade de identificação de quaiser outros débitos, por qualquer meio, pela Prefeitura do Município de Itapevi.

E por ser verdade firma a presente certidão.

Identificação

Ccm	**40881 Situação: Ativo**
Razao Social	**ELLO DISTRIBUICAO LTDA**
CNPJ / CPF	**14.115.388/0004-23**
Inscrição Estadual/RG	**373.377.997.119**
Endereco	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730 - CEP 06696-**
Bairro	**110**
Endereço Entrega	**ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP**
Bairro Entrega	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730**
	ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP

Atividade COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Data Emissão: 26/03/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
http://www.itapevi.sp.gov.br

Número: 315435
Inscrição: 40881

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

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Certidão Emitida Gratuitamente

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081129918067660085430001111810000078144
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 82.016
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 781,44
VALOR COBRADO 781,44

==========

NR.AUTENTICACAO F.D46.B8F.1CC.CA5.1AE

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000628274
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0140 5500 1000 6282 7413 8388 1975

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256805752626 23/07/25 11:30:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAIDA**
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	23/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1732423006	SP		11:28:57

FATURA / DUPLICATA
001 22/08/2025 781,44

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
781,44	93,77	0,00	0,00	781,44

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		781,44

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
2	VOLUME(S)		673478	10,556 Kg	10,556 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %.IPI
00879800 4804.39.90	PAPEL 10CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 1051/FAB.01/04/25/VAL.30/04/30	0 4	6108 000	482,5300000000 RL	0,00% 0,00	130,12	130,12 130,12	0,00 0,00	15,61	0,00		12,00	0,00
00215100 8422.40.90	SELADORA C/PEDAL BIVOLT - 260325/FAB.30/01/25/VAL.30/01/2050	1 0	6108 000	151,3200000000 UN	0,00% 0,00	651,32	651,32 651,32	0,00 0,00	78,16	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 24/07/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO APOIO COTACOES - COTACAO 1292384 - 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: 673478
Volume M3: 0,035629
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$: 46.89

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Entrada Almoxarif. cod 1190 24/07/25

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	628274/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	109/00112991	22/08/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 781,44

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	23/07/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
23/07/2025	628274/01	DM	N	23/07/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 22/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

RECIBO DO PAGADOR

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	22/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00112991-8
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	781,44
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 11299.180676 60085.430001 1 11810000078144

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
23/07/2025	628274/01	DM	N	23/07/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 22/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	22/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00112991-8
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	781,44
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1292384

Categoria:	Insumos de laboratório
Data de lançamento:	16/07/2025 12:16
Data de vencimento:	18/07/2025 11:30
Título:	208 - MATERIAIS MÉDICOS (SELADORA E PAPEL GRAU CIRURGICO)
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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

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:	21/07/2025	**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
14228	PAPEL GRAU CIRURGICO 60G/M 10CM X 100M ROLO	PAPEL 10CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX	unidade c/ 1.0	4 RLS	R$ 32,5296	R$ 130,1184	23/07/2025 08:45	-
14227	SELADORA P/PAPEL GRAU CIRURGICO 40 CM C/SUPORTE P/ROLO PAPEL	SELADORA C/PEDAL BIVOLT - - R BAIAO	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 651,3163	R$ 651,3163	23/07/2025 08:45	-

Subtotal

Subtotal **R$ 781,43470**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	PAPEL GRAU CIRURGICO 60G/M 10CM X 100M ROLO	MED CENTER	SUPERMED	ABA MED
		R$ 32,52960	R$ 33,87090	R$ 45,19000
	SELADORA P/PAPEL GRAU CIRURGICO 40 CM C/SUPORTE P/ROLO PAPEL	MED CENTER	SISPACK MEDICAL	Supernova Médico Hospitalar
		R$ 651,31630	R$ 1.100,00000	R$ 1.528,00000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebido
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 241071/25

29/07/25
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 79191

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.874.929/0001-40

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço: - ROD JUSCELINO K DE OLIVEIRA BR459 KM99 - / SANTA EDWIGES - RIB / POUSO ALEGRE / MG / 37552-484

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080406350070290879

Informação obtida em 05/08/2025 13:03:56

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: 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 33657/2025

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
30/06/2025	**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, 30 de junho de 2025

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por MARLUCE BARROSO NORA - Certidão Emitida às 10:31:22 do dia 30/06/2025 - Código para Validação da certidão: WGT211201-29147-FGZHFZOADPIC-2

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080636773086553928070001611810000143908
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 82.017
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.439,08
VALOR COBRADO 1.439,08
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1F6.B61.3ED.DE0.87D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.162.392
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1623 9210 2815 2669

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252055626937 - 23/07/2025 15:55:01

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	23/07/2025
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.	22/08/2025
Valor	R$ 1.439,08

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
933,33	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,08
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	1.439,08

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			65,000	65,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR FARMARIN O+ Lote: G056125C Qt: 360 Fab: 28/05/25 Val: 28/05/27 Lote: G053325A Qt: 60 Fab: 21/05/25 Val: 21/05/27	30049099	020	5102	FR	420	2,8900	1.213,80	708,05	84,97			12,00	
52204	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN INJEX Lote: 6603/25 Qt: 1600 Fab: 15/05/25 Val: 06/05/30	90183119	000	5102	UN	1.600	0,1408	225,28	225,28	27,03			12,00	

MEDICAMENTOS R$ 1213,80

MATERIAIS MÉDICOS R$ 225,28

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/07/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1292051
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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#1292051#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2815266
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$ 193,56 Estadual: R$ 172,69 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/07/2025 as 15:55:02

www.gowb.com.br

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**23/07/2025**	**22/08/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 162392-01	Nosso Número: 00063677	Valor do Documento: **1.439,08**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 06367.730865 53928.070001 6 11810000143908**

Local de Pagamento:					Vencimento **22/08/2025**
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: **23/07/2025**	No. do documento **162392-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **23/07/2025**	Cart./Nosso Número **109/00063677-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.439,08**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,96 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 28,78
PROTESTAR 2 DIAS APÓS 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 1292051

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	16/07/2025 09:16
Data de vencimento:	17/07/2025 10:00
Título:	206 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023: 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

5

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:	20/07/2025	**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
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	unidade c/ 800.0	1600 UNS	R$ 0,1408	R$ 225,28	23/07/2025 08:47	
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMARIN	unidade c/ 60.0	420 FR100MLS	R$ 2,89	R$ 1.213,80	23/07/2025 08:47	Med center cotou o soro fis de 10ml e não de 100ml como solicitado

Subtotal

Subtotal **R$ 1.439,08000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,13440 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,13600 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,14080
Med center cotou o soro fis de 10ml e não de 100ml como solicitado	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	MED CENTER R$ 0,22350 Fornecedor cotou produto errado	FARMA VISION R$ 2,89000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,89000

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN 342.066/SP

Daniella Silvana Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 79191
21/07/25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42574
24/07/25

Jucinéia Vieira
Resp. Administrativo
25.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080410550943101484

Informação obtida em 05/08/2025 11:53:23

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

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

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

Nome: 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 10:24:32 do dia 21/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/01/2026.
Código de controle da certidão: **ECDB.7441.70CF.260A**
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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
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.

03399043444800000000961953101013311790000090860
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 82.018
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 908,60
VALOR COBRADO 908,60
==========
NR.AUTENTICACAO 6.41E.37E.D50.68C.7A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000021477 SÉRIE 1

Pharmahouse
Check list 35

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE

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

N. 000021477
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0707 7522 3600 0476 5500 1000 0214 7718 9451 0949

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/ VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CO	135252056710868 23/07/2025 17:21:46

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	23/07/2025

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 20/08/2025 908,60						

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
830,60	149,51	0,00	0,00	908,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	908,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO,854	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14318	INTEGRADOR QUIMICO (CLASSE 5) PARA VAPOR REF.1 243B C/100 3M COMPLY LOTE: 2432400257 - DT.F ABR: 19/09/2024 - DT.VA LID: 19/09/2027 - GTIN .: 7891040064250 - RE G. M. S.: 0000000ISENTO - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	38221990	800	5102	UN	300,0000	1.0080	302,40	302,40	54,43	0,00	18,00%	0,00%
15546	MICROPORE 050MMX10M BRANCO CIEX LOTE: FP028/25 - DT.FAB R: 07/02/2025 - DT.VALI D: 07/02/2027 - GTIN.: 7898563770088 - REG. M. S.: 0010332829016 - FABRICANTE: CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD	30051090	560	5405	UN	24,0000	3,2500	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

MEDICAMENTOS R$ 161,00 MATERIAIS MÉDICOS R$ 747,60

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252056710868 Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1292051 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 Pedido(s): 017264 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 131.32 (14.45%). Fonte: IBPT.	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

En Toda Farmacia cod 1182 24/07/25 Thiamy 136177

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/07/25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 60452

Mariana Fries Batista
Auxiliar
COREN SP 522.008/SP

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
25.07.25

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000021477
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0707 7522 3600 0476 5500 1000 0214 7718 9451 0949

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/ VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CO	135252056710868 23/07/2025 17:21:46

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03821	MIDAZOLAM 15MG/3ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1) LOTE: AP-077/24 - DT.FA BR: 12/11/2024 - DT.VAL ID: 31/10/2026 - GTIN. : 7898123907466 - REG . M. S.: 1134301430061 - FABRICANTE: HIPOLABO R FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	5102	AM	100,0000	1.6100	161,00	161,00	28,98	0,00	18,00%	0,00%
12259	SERINGA DESC. 10ML S/AG ROSCA C/450 UN INJEX LOTE: 6412/25 - DT.FABR : 26/04/2025 - DT.VALID : 28/02/2030 - GTIN.: 7897889102351 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDU STRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	900,0000	0,2040	183,60	183,60	33,05	0,00	18,00%	0,00%
12259	SERINGA DESC. 10ML S/AG ROSCA C/450 UN INJEX LOTE: 6242/25 - DT.FABR : 24/03/2025 - DT.VALID : 31/01/2030 - GTIN.: 7897889102351 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: INJEX INDU STRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	900,0000	0,2040	183,60	183,60	33,05	0,00	18,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24.07.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42852

MEDICAMENTOS R$ 161,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 747,60

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
NS. 2[illegible]
25.07.25

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN SP 2[illegible]

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

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

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
20/08/2025	1 021477	R$	908,60

Agencia/ Cod. Beneficiário: **1163/434480**
Nosso Numero: **000000061953-1**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Santander **033-7** 03399.04344 48000.000009 61953.101013 3 11790000090860

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **20/08/2025**

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
23/07/2025	1 021477	DM	N	23/07/2025	000000061953-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			908,60

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Santander **033-7** 03399.04344 48000.000009 61953.101013 3 11790000090860

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **20/08/2025**

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

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
23/07/2025	1 021477	DM	N	23/07/2025	000000061953-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			908,60

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cotação Nº 1292051

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 16/07/2025 09:16
Data de vencimento: 17/07/2025 10:00
Título: 206 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
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 MEDICO HOSPITALARES - SP

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador: MEDLIVE SÃO PAULO - GUARULHOS/SP - Bruna Schlittler - (51) 3718-7600 - wpp (51) 9 9776-6283 - E-mail: vendas12@medlive.com.br ATENÇÃO: Cotação baseada no estoque de nossa filial em Guarulhos - SP. Em casos de urgência, favor entrar em contato - Entregas próprias para grande São Paulo. Pedidos sujeito a análise financeira. Confirmar estoque no ato do fechamento do pedido, alto giro de produtos. Prazo de entrega em dias úteis! Condição de pagamento pode ser negociada! Obrigada.
Validade da proposta: 20/07/2025 **Prazo de entrega:** 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 900,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD	unidade c/ 1.0	24 RLS	R$ 3,25	R$ 78,00	23/07/2025 08:47	
13438	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGAGE) 1243B	3M DO BRASIL LTDA	unidade c/ 100.0	300 UNS	R$ 1,008	R$ 302,40	23/07/2025 08:47	-
13799	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 100.0	100 AM3MLS	R$ 1,61	R$ 161,00	23/07/2025 08:47	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	unidade c/ 450.0	1800 UNS	R$ 0,204	R$ 367,20	23/07/2025 08:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 908,60000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	MEDLIVE - SP R$ 3,25000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 4.03000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 4,14000
Jucineia Vieira Aux. Administrativa 25.07.25	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY (STERIGAGE) 1243B	MEDLIVE / RS R$ 0,90960 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE - SP R$ 1,00800 Sem Justificativa	RIOCLARENSE R$ 1,15800

Mariana Brito Batista Enfermeira COREN: 302.066/SP

23/07/25 Daniella Sirena Brazolin Farmacêutica CRF-SP 69191

Maria Isabel G. Bernardeli FARMACÊUTICA CRF-SP 24552 24/07/25

-	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML INJETAVEL	Acacia Medicamentos R$ 1,56250 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE - SP R$ 1,61000 Sem Justificativa	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 1,61868
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	MEDLIVE - SP R$ 0,20400 Sem Justificativa	CRISMED COMERCIAL R$ 0,20600 Sem Justificativa	SUPERMED R$ 0,20730

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-[illegible]

Jucinéia Vieira
Administrativo

Mariana Pires Fonseca
Enfermeira
COREN 362.088/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:02/08/2025 a 31/08/2025

Certificação Número: 2025080201171353753450

Informação obtida em 05/08/2025 12:37:32

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: 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 15:27:45 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2026.
Código de controle da certidão: **8C68.968A.30AD.8879**
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

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032520600008279000283105211810000071631
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 82.019
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 716,31
VALOR COBRADO 716,31
==========
NR.AUTENTICACAO B.F4B.C73.680.E5C.F8D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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. 000851835
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8518 3513 6899 3760

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.	135252057941432 - 23/07/2025 19:49:28-03:00

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	23/07/2025

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. 22/08/2025
Valor R$ 716,31

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
716,31	128,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,32	693,76

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	22,55	0,00	0,00	42,93	716,31

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
2	CAIXA			28.930	28.930

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
33454	PAPEL GRAU CIRURGICO,400MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	48043990	100	5102	RL	6,00	115,63	693,76	716,31	128,94	22,55	18,00%	3,25%

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 28/07/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTIC.
CRF-SP 72332

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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. #R33P21V1 R36P21V1 # Pedido: 858384 Pedido Cliente: 1292384 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: 0,07 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%).

Mariana Reis Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

RESERVADO AO FISCO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Entregue Farmacia cod: 1196 28/07/25

Recibo do Pagador

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25206.000082 79000.283105 2 11810000071631

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
52060000879-	6851835U	22/08/2025	R$ 716,31	R$ 716,31

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0002831

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25206.000082 79000.283105 2 11810000071631

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 22/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/07/2025	6851835U	DM	0	29/07/2025	52060000879
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 716,31

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,19

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 716,31

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação Nº 1292384

Categoria:	Insumos de laboratório
Data de lançamento:	16/07/2025 12:16
Data de vencimento:	18/07/2025 11:30
Título:	208 - MATERIAIS MÉDICOS (SELADORA E PAPEL GRAU CIRURGICO)
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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

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:	22/07/2025	**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
14229	PAPEL GRAU CIRURGICO 60G/M 40CM X 100M ROLO	ZELARA	rolo c/ 1.0	6 RLS	R$ 119,3853	R$ 716,3118	23/07/2025 08:45	-

Subtotal

Subtotal **R$ 716,31180**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	PAPEL GRAU CIRURGICO 60G/M 40CM X 100M ROLO	SUPERMED	MED CENTER	ABA MED
		R$ 119,38530	R$ 141,62330	R$ 158,46000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 28107125

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
2817

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 000.000/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.675.975/0001-85
Razão Social: MUNICIPIO DE CAMBUI
Endereço: R CEL JUSTINIANO 164 / CENTRO / 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:24/07/2025 a 22/08/2025

Certificação Número: 2025072404440210427466

Informação obtida em 05/08/2025 13:33:33

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: 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

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001004573

Contribuinte

MUNICIPIO DE CAMBUI

CPF/CNPJ

18.675.975/0001-85

Logradouro

PRAÇA CORONEL JUSTINIANO

Número

000164

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

37600000

Cidade

Cambuí

UF

MG

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 14:16:15 do dia 10/03/2025

Válida até 06/09/2025

Código de Controle da Certidão/Número 3598354FAB208404

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:05
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070435831079725626050006911810000036400
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 82.020
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 364,00
VALOR COBRADO 364,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.8B2.69E.BD7.781.C64
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Plan OK
dl list 35

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.801
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 7895 9800 0151 5500 1000 0148 0110 0080 5112

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	135252080257328 25/07/2025 17:04:13

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	25/07/2025
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	22/08/2025
Valor	R$ 364,00

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	95,44 (26,22 %)	364,00
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	364,00

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
303954	CAPACETE GRANDE DIAM. 25X18CM - 5114 (ACIMA DE 3,5KG) LOTE = 115426001	90192010	0102	5102	UN	1	364,000	0,00	364,00	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 [illegible] 28/07/25
Maria Isabel G. Bern[illegible]deli
FARMACÊUTICA
CRF-S[illegible]

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 80511 CLIENTE: 50747 VLR.APROX.TRIBUTOS - R$ 51,76 FEDERAL, R$ 43,68 ESTADUAL, R$ 0,00 MUNICIPAL - TOTAL R$ 95,44-FONTE: IBPT/SP-2A4940PRAZO MAXIMO P/ RECLAMACOES/DEVOLUCOES E DE 72 HRS. - ***PEDIDO COTACAO: 1275765***...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.	Mariana Frias Batista Enfermeira COREN 362.066/SP

Entrada Farmácia
Cod 1194
28/07/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/07/2025 17:05:05 - MILA

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04358.310797 25626.050006 9 11810000036400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **22/08/2025**
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 25/07/2025	Núm. do documento 14801	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/07/2025	Nosso Número 157 / 00043583 - 1
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **364,00**
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 04358.310797 25626.050006 9 11810000036400

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **22/08/2025**
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 25/07/2025	Núm. do documento 14801	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/07/2025	Nosso Número 157 / 00043583 - 1
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **364,00**
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

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1275765

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	26/06/2025 09:31
Data de vencimento:	30/06/2025 12:00
Título:	201 - PRODUTOS MEDICOS - MASCARA VNI E CAPACETE P/ O2
Descrição:	COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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

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:	30/06/2025	**Prazo de entrega:**	10 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
14251	CAPACETE P/OXIGENOTERAPIA NEONATAL GRANDE PESO ACIMA 3,5 KG	PROTEC	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 364,00	R$ 364,00	17/07/2025 15:36	-

Subtotal

Subtotal **R$ 364,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CAPACETE P/OXIGENOTERAPIA NEONATAL GRANDE PESO ACIMA 3,5 KG	APOIO HOSPITALAR R$ 364,00000	NEWMED R$ 1.499,00000	-

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bern... Veli
FARMACÊUTICA
CRF-S... 42532
28/07/25

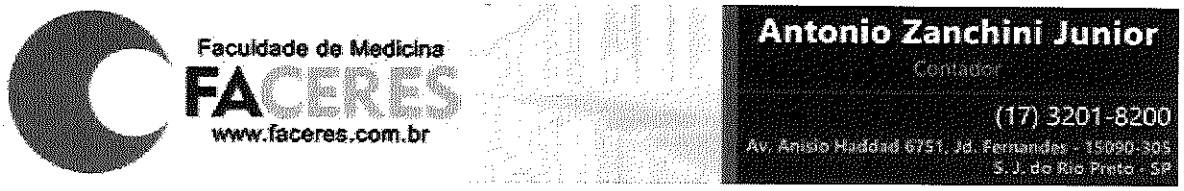
Mariana Frias Batista
COREN-SP ~~462066-ENF~~

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/7/25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Junior - Contador (Faceres) <contador@faceres.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 14 de julho de 2025 18:56
Para: 'Jucinéia Vieira - Instituto Faceres '
Assunto: RES: CAPACETE P OXIGENOTERAPIA INFANTIL

sim



De: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 14 de julho de 2025 09:05
Para: 'Junior - Contador (Faceres)' <contador@faceres.com.br>
Assunto: RES: CAPACETE P OXIGENOTERAPIA INFANTIL

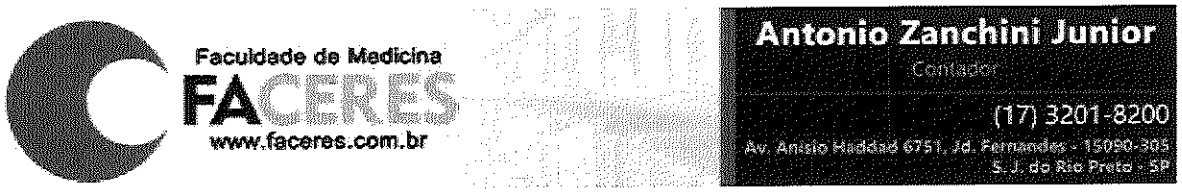
Então podemos fazer a compra pela Apoio?

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

De: Junior - Contador (Faceres) <contador@faceres.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 11 de julho de 2025 17:59
Para: 'Jucinéia Vieira - Instituto Faceres ' <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Cc: 'Bruno Ribeiro - Instituto Faceres' <administrativo@institutofaceres.org.br>
Assunto: RES: CAPACETE P OXIGENOTERAPIA INFANTIL

Exclusivamente, nesse caso autorizo a compra.

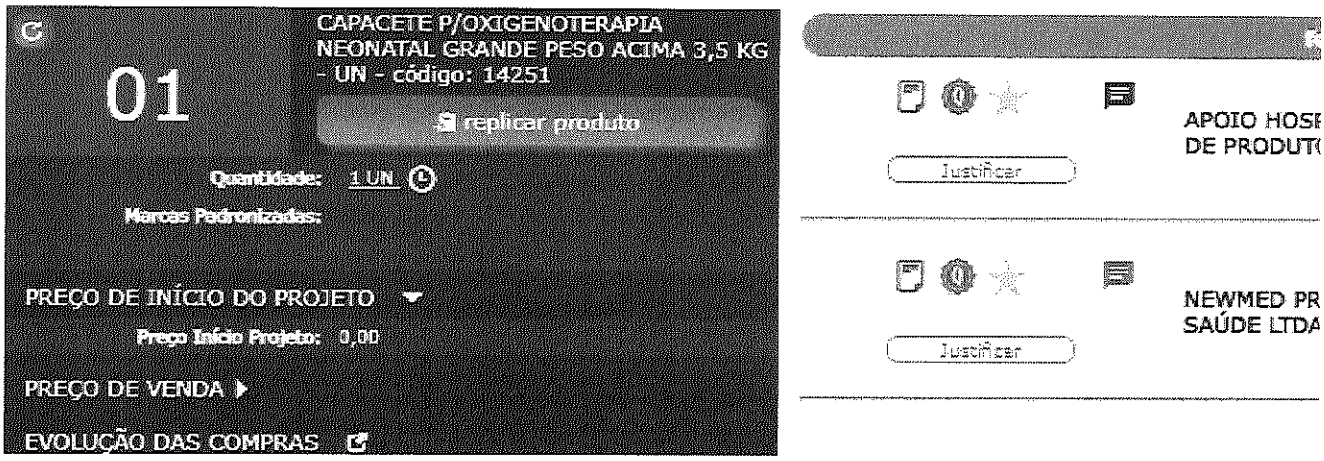
Anexar os e-mails no processo de compras para justificar



De: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 10 de julho de 2025 16:37
Para: 'Junior - Contador (Faceres)' <contador@faceres.com.br>
Cc: 'Bruno Ribeiro - Instituto Faceres' <administrativo@institutofaceres.org.br>; 'Farmácia Upa Mirassol' <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Assunto: ENC: CAPACETE P OXIGENOTERAPIA INFANTIL

Junior boa tarde, tudo bem?

Dra. Alana nos pediu para compra, mais pelo portal apoio onde o preço é melhor temos o problema do fornecedor não ter a certidão federal regularizada, já foi feito contato via telefone e o mesmo disse que não tem uma previsão de quando será regularizada, foi cotada por dois fornecedores e a diferença de valores é grande pela apoio, Realizado uma cotação local, como a Maria Isabel informa no email o menor valor foi de R$530,00.
Podemos dar continuidade na cotação local?



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

De: Farmácia Upa Mirassol <farmaciaupamirassol@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 10 de julho de 2025 16:10
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto: CAPACETE P OXIGENOTERAPIA INFANTIL

Boa tarde Jucineia,

Foi cotado via Portal Apoio CAPACETE P/OXIGENOTERAPIA NEONATAL GRANDE, PESO ACIMA 3,5 KG, solicitado pela Dra Alana, devido a necessidade de realizar oxigenoterapia em bebês, nos quais a máscara de alta concentração infantil não se adequa, ficando grande e tornando impossível aumentar saturação de bebês, com isso tendo a necessidade de adquirirmos o capacete próprio para tamanho.
O fornecedor de menor valor (R$ 364,00) possui apenas a certidão municipal, já o segundo valor no portal vai para R$ 1499,00, e realizei cotação local e menor valor foi de R$530,00.
Teria possibilidade de realizar compra do fornecedor apenas com certidão municipal, pois valor é bem menor??

Aguardo
Att

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.789.598/0001-51

Razão Social: APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA 1805 / JARDIM BOSQUE DAS V / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-890

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

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

Validade:27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072702121819303676

Informação obtida em 29/07/2025 13:50:44

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

PREFEITURA 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: 2300091/2025

Contribuinte: APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 08.789.598/0001-51

Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805

Cadastro: 1377250

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 Julho de 2025.

Emitida às 16:03:38 do dia 10/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.572892.000137.725021.007202.5160611

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
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.35
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	82680000046-3	09680622000-8
	00000001711-1	55662508000-8
Data do pagamento		20/08/2025
Valor Total		4.609,68

DOCUMENTO: 082021
AUTENTICACAO SISBB: 9.232.B35.354.FAC.6AE

IGUA SANESSOL

1 DADOS DO CLIENTE

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15135-002

2 INFORMAÇÕES

Fatura nº: 5016023 — Mês/Ano: 08/2025
Matrícula: 7115566-0 — Emissão: 11/08/2025
Data Impressão 18/08/2025 — **Hora impressão:** 10:38:05

RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
0000	0000	0001	0000	0001

3 TOTAL A PAGAR

R$: 4.609,68

4 VENCIMENTO

20/08/2025

5 DADOS DO PATRIMÔNIO

Localização:	07.07.0134.0001.4891.0001	**Categoria:**	4 - Pública
Grupo:	109	**Tipo de ligação:**	(Agua e Esgoto)
Número do Hidrômetro:	A20DM2164483	**Número ou identificação do lacre:**	0032828

6 HISTÓRICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
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
07/2025	Lido	8109	155	155

7 DADOS DA LEITURA

Data		Leitura
Anterior:	08/07/2025	8109
Atual:	**08/08/2025**	**8264**

Consumo mes	155
Média diária	5,0000
Media de Consumo	177
Próxima leitura	08/09/2025
Previsão de suspensão	
Tipo de consumo	Lido
Ocorrência	

8 DISCRIMINAÇÃO 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 - 13/36		6,98
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		4.609,68

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 122/2023 [illegible] CHAMADA PÚBLICA [illegible]

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

9 AVISOS E MENSAGENS

10

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

11 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:

12 REGISTRO ELETRÔNICO DE CONTRATO

FATURA Nº: 5016023
Mês/Ano: 08/2025 — Vencimento: 20/08/2025
Matrícula: 7115566-0 — Valor a pagar: 4.609,68

82680000046-3 09680622000-8 00000001711-1 55662508000-8

5551

1022

IGUA SANESSOL

TABELA DE TARIFAS

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)

Públicos			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)
0 - 10	5,5391	100.0			
11 - 20	8,6698	100.0			
21 - 30	12,4030	100.0			
31 - 50	15,5735	100.0			
MAIOR 50	16,4168	100.0			

OUVIDORIA

Ouvidoria Sanessol Telefone e Whatsapp:0800-7740195 Igua.com.br/
Sanessol | Agência Reguladora- Arsae -Mirassol/SP- WhatApp
1799673-3421 Fone 173242-3244 arsae@arsae-mirassol.com.br

ATENÇÃO

Não faça ligação clandestina! Isso é crime.
Conforme Código Penal (Artigo 155) - Proibido subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel. Pena reclusão de um a quatro anos e multa.

Violência contra mulher é crime.
Ligue 180 - Lei 4.041 de 01/06/2021

Acompanhe a qualidade da sua água.
Mais informações em: WWW.IGUA.COM.BR/QUALIDADE

TABELA DE ANÁLISE DA ÁGUA

Características físicas e químicas da água distribuída (Portaria 888/2021 do Ministério da Saúde e Decreto 8.468/2006)

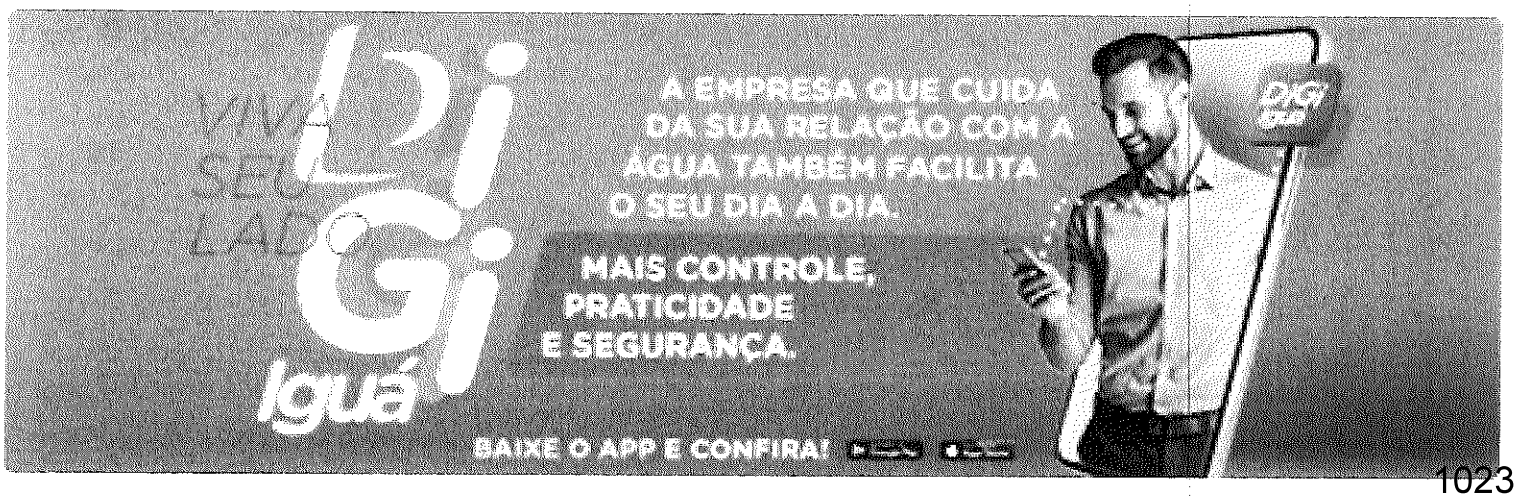
Parâmetros	Amostras exigidas	Amostras realizadas	Amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Turbidez		213	213	0,267	5,0 UT
Cor		213	213	0	15 uC
pH		213	213	7,80	6,0 a 9,0
Fluoreto		213	213	0,714	1,5 mg/l
Cloro		213	213	0,865	0,2 a 2,0 mg/l

Características microbiológicas da água distribuída (portaria 888/21 do m.s. e decreto 8.468/06)

Parâmetros	Número mínimo de amostras exigidas	Número de amostras realizadas	Número de amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Coliformes Totais		214	214	Ausente	Ausência em 95%
Escherichia Coli		214	214	Ausente	Ausência em 100%

Parâmetros Técnicos: Todas as amostras analisadas atenderam a legislação. Todos os parâmetros relacionados a qualidade da água distribuída apresentam valores dentro do exigido. Quando necessário, novas amostras foram realizadas e o padrão de qualidade garantido sem intercorrências.

Com a fatura digital, tudo fica mais fácil! **Acesse DIGIIGUA.IGUA.COM.BR**



Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.263.541/0001-87

Razão Social: SANEAMENTO DE MIRASSOL SANESSOL SA

Endereço: RUA JOAO CAETANO MENDONCA DE ALMEIDA 2005 / SAO JOSE / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081205001487026207

Informação obtida em 19/08/2025 08:41:15

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: SANEAMENTO DE MIRASSOL - SANESSOL -S.A
CNPJ: 09.263.541/0001-87

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:38:05 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **9792.6C99.75AA.DF59**
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

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 152850

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 321215859321215

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.05
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	84660000001-8	44990082089-4
	99566586661-3	98161636399-1
Data do pagamento		20/08/2025
Valor Total		144,99

DOCUMENTO: 082022
AUTENTICACAO SISBB: 6.D2C.7DD.6BE.2FE.220

vivo empresas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP- 04571-936 - Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-52
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

5552

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: 09/08/2025

Número da Fatura: 1981616363-0

Período de Utilização: 09/07/2025 a 08/08/2025

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
08/2025

VENCIMENTO
24/08/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 144,99

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	42,06
Ligações Nacionais de Longa Distância	10,20
Ligações Locais para Celular (VC1)	22,22
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,56
TOTAL GERAL A PAGAR	**144,99**

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 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
18.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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
24/08/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8666	**899956658666-5**	**1981616363-0**	**144,99**

Pagar via PIX

84660000001 8 44990082089 4 99566586661 3 98161636399 1

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:	09/08/2025
Número da Fatura:	1981616363-0
Período de Utilização:	09/07/2025 a 08/08/2025
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: 403854808-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	24/07/2025 a 23/08/2025	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$)
08/07/2025 14:35:35	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2025 16:42:31	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2025 22:31:48	00:03:48	1721399200	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2025 23:26:21	00:01:06	1732021110	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2025 23:27:30	00:00:36	1732021110	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2025 23:28:09	00:00:36	1732021110	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2025 23:31:38	00:03:42	1732021354	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2025 23:35:30	00:01:24	1732021354	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
09/07/2025 01:37:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/07/2025 05:14:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/07/2025 10:11:26	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/07/2025 11:23:55	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/07/2025 13:43:13	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/07/2025 19:29:27	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/07/2025 20:14:07	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 00:07:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 04:17:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 12:12:39	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 12:36:35	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 13:14:22	00:00:30	1732426363	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 13:35:21	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 19:02:38	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 20:56:09	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 21:52:00	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/07/2025 22:43:55	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 00:25:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 00:32:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 01:06:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 11:13:00	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 12:30:22	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 12:51:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 13:58:46	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 14:48:12	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 14:48:57	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 15:02:49	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 15:04:09	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2025 18:08:27	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 00:20:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 01:22:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 02:19:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 10:26:41	00:01:12	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 10:32:42	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 10:51:59	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 13:52:01	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 14:22:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 16:18:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 19:05:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/07/2025 21:34:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/07/2025 12:54:26	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
13/07/2025 12:55:15	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/07/2025 13:55:19	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/07/2025 15:12:43	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/07/2025 15:25:48	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/07/2025 16:39:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/07/2025 19:29:00	00:02:00	1732536595	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
13/07/2025 19:58:20	00:02:00	1732536595	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
13/07/2025 23:31:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/07/2025 23:50:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 05:21:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 05:22:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 05:24:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 09:08:33	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 09:50:36	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 11:09:44	00:03:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 14:17:56	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 14:19:17	00:01:36	1732258704	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 14:40:46	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 15:45:16	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 16:02:26	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 20:29:12	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 20:29:36	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 21:01:01	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/07/2025 21:03:08	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 01:48:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 03:38:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 08:15:40	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 09:00:25	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 10:14:38	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 10:58:11	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 11:43:14	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 12:22:49	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 12:23:58	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 15:37:03	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 19:30:55	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 19:34:04	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 19:35:32	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/07/2025 22:02:08	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 09:42:43	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 11:22:45	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 12:02:59	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 13:18:56	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 13:20:07	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 13:46:59	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 14:24:03	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 15:38:33	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 21:48:19	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2025 22:10:45	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 00:46:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 02:08:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 08:53:31	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 10:26:49	00:01:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 12:59:32	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 13:02:49	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 16:06:00	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 18:13:17	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 18:14:16	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 18:17:03	00:02:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2025 23:22:10	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
18/07/2025 04:54:17	00:02:00	1732533834	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
18/07/2025 13:51:12	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
18/07/2025 14:41:01	00:00:30	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
18/07/2025 15:30:04	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
18/07/2025 15:36:14	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/07/2025 18:11:28	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
18/07/2025 18:33:31	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
18/07/2025 18:33:45	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/07/2025 19:32:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/07/2025 21:11:10	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
18/07/2025 22:04:06	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
19/07/2025 01:31:00	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/07/2025 04:33:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/07/2025 10:06:43	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
19/07/2025 10:28:52	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
19/07/2025 13:40:48	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
19/07/2025 14:48:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/07/2025 15:48:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/07/2025 17:25:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/07/2025 18:31:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/07/2025 21:04:39	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/07/2025 23:55:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 05:49:52	00:02:00	1732533834	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 07:41:42	00:02:00	1721363777	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 11:46:31	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 15:35:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 15:36:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 16:30:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 18:42:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 18:43:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 20:52:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/07/2025 21:40:08	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/07/2025 04:35:52	00:02:00	1732021717	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/07/2025 08:04:44	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/07/2025 09:48:20	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
21/07/2025 11:21:17	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/07/2025 12:01:37	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
21/07/2025 12:04:09	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
21/07/2025 12:05:55	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
21/07/2025 13:50:42	00:03:24	1732534015	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,41
21/07/2025 15:02:28	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
21/07/2025 20:56:56	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
21/07/2025 21:20:23	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/07/2025 23:24:24	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
22/07/2025 02:15:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/07/2025 09:51:14	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
22/07/2025 11:05:07	00:03:00	1721222320	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,36
22/07/2025 12:50:41	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/07/2025 13:35:18	00:00:18	17130	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
22/07/2025 14:41:44	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
22/07/2025 14:46:20	00:04:06	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,49
22/07/2025 15:21:08	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
22/07/2025 20:20:58	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/07/2025 20:28:44	00:00:42	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/07/2025 22:10:37	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
23/07/2025 00:21:44	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/07/2025 01:39:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/07/2025 02:27:03	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/07/2025 03:40:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/07/2025 04:19:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/07/2025 04:36:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/07/2025 08:48:55	00:02:48	1732438120	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
23/07/2025 08:51:55	00:01:12	1732438989	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
23/07/2025 10:19:27	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
23/07/2025 11:05:39	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
23/07/2025 11:09:02	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
23/07/2025 13:15:54	00:01:06	1732234466	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/07/2025 23:34:26	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
24/07/2025 00:01:49	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/07/2025 00:13:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/07/2025 00:52:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/07/2025 04:55:38	00:02:00	1732533834	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
24/07/2025 04:56:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/07/2025 05:01:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/07/2025 10:23:44	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
24/07/2025 10:35:00	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
24/07/2025 11:12:09	00:01:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
24/07/2025 15:11:16	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
24/07/2025 18:08:00	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
24/07/2025 18:12:59	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
24/07/2025 22:21:52	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
25/07/2025 00:13:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/07/2025 00:43:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/07/2025 04:24:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/07/2025 05:19:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/07/2025 08:18:09	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
25/07/2025 10:42:50	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
25/07/2025 12:10:47	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
25/07/2025 12:12:26	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
25/07/2025 15:16:59	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/07/2025 16:33:56	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
25/07/2025 18:26:21	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/07/2025 18:30:37	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/07/2025 18:31:31	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
25/07/2025 19:22:11	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/07/2025 20:58:31	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/07/2025 01:13:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/07/2025 03:40:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/07/2025 09:42:32	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/07/2025 10:26:30	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/07/2025 17:38:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/07/2025 19:47:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/07/2025 19:48:35	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/07/2025 02:11:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/07/2025 10:23:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/07/2025 15:36:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/07/2025 17:24:51	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/07/2025 18:51:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/07/2025 02:38:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/07/2025 03:28:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/07/2025 03:33:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/07/2025 08:27:59	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/07/2025 08:52:36	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
28/07/2025 09:34:14	00:01:42	1738199910	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
28/07/2025 09:37:39	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/07/2025 09:41:40	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/07/2025 09:42:48	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/07/2025 09:43:39	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
28/07/2025 09:54:12	00:00:48	1732421059	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/07/2025 11:32:28	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/07/2025 12:32:49	00:03:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,38
28/07/2025 12:38:49	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
28/07/2025 13:42:20	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
28/07/2025 14:21:17	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/07/2025 14:24:23	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
28/07/2025 16:43:33	00:00:36	1732534015	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/07/2025 16:44:32	00:01:24	1732426772	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
28/07/2025 16:46:07	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
28/07/2025 22:58:50	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/07/2025 02:05:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/07/2025 03:16:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/07/2025 03:28:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/07/2025 08:18:45	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/07/2025 08:21:42	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/07/2025 09:17:45	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/07/2025 09:55:01	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
29/07/2025 09:55:59	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
29/07/2025 10:10:31	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/07/2025 10:35:58	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/07/2025 10:48:55	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
29/07/2025 11:19:59	00:01:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
29/07/2025 11:56:53	00:02:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
29/07/2025 12:03:10	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
29/07/2025 12:24:27	00:03:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
29/07/2025 12:29:30	00:03:00	1732534015	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
29/07/2025 13:08:45	00:01:36	1732015846	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
29/07/2025 13:33:05	00:03:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
29/07/2025 14:40:15	00:01:36	1721399200	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,19
29/07/2025 15:16:53	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
29/07/2025 16:05:19	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
29/07/2025 16:06:16	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
29/07/2025 16:23:26	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/07/2025 21:20:29	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/07/2025 21:21:01	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
29/07/2025 21:22:03	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
29/07/2025 21:23:03	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/07/2025 22:26:21	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/07/2025 22:50:03	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/07/2025 23:09:46	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
30/07/2025 00:01:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/07/2025 01:37:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/07/2025 05:35:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/07/2025 08:04:58	00:00:36	1732151847	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
30/07/2025 11:07:10	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
30/07/2025 13:27:16	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
30/07/2025 13:37:47	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
30/07/2025 17:16:13	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
30/07/2025 19:36:16	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
30/07/2025 22:27:01	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
31/07/2025 00:39:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/07/2025 02:44:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/07/2025 09:39:13	00:00:18	1732426363	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
31/07/2025 10:07:29	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
31/07/2025 10:08:45	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
31/07/2025 10:56:31	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
31/07/2025 11:21:43	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
31/07/2025 12:30:54	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/07/2025 14:07:37	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
31/07/2025 14:30:23	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
31/07/2025 18:09:16	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
31/07/2025 18:10:01	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/07/2025 19:28:30	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
31/07/2025 19:28:47	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
31/07/2025 20:40:34	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/07/2025 21:07:12	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
31/07/2025 23:11:56	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
01/08/2025 11:35:56	00:01:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
01/08/2025 11:39:03	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
01/08/2025 11:47:27	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
01/08/2025 13:24:37	00:03:30	1732532060	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,42
01/08/2025 13:30:08	00:00:36	1732533385	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,07
01/08/2025 13:31:26	00:01:06	1732531494	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,13
01/08/2025 14:50:21	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
01/08/2025 15:45:22	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
01/08/2025 16:00:01	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
01/08/2025 17:28:03	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
01/08/2025 20:48:25	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/08/2025 02:31:18	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/08/2025 08:08:12	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
02/08/2025 08:22:59	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
02/08/2025 08:23:35	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/08/2025 11:48:21	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
02/08/2025 12:42:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/08/2025 16:32:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/08/2025 19:34:48	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/08/2025 19:37:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/08/2025 20:24:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/08/2025 23:19:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/08/2025 01:51:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/08/2025 05:15:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/08/2025 09:20:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/08/2025 09:26:07	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/08/2025 09:27:39	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/08/2025 09:52:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/08/2025 10:38:27	00:02:00	1732426485	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
03/08/2025 17:58:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/08/2025 22:22:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/08/2025 00:56:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/08/2025 08:17:55	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/08/2025 08:22:08	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/08/2025 08:31:57	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/08/2025 08:35:17	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/08/2025 09:02:44	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
04/08/2025 11:41:47	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
04/08/2025 12:04:37	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/08/2025 12:18:38	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
04/08/2025 12:20:20	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
04/08/2025 20:49:36	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/08/2025 22:12:55	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/08/2025 22:34:55	00:00:36	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/08/2025 00:42:07	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/08/2025 00:53:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/08/2025 01:34:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/08/2025 05:27:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/08/2025 12:34:42	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/08/2025 13:46:18	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
05/08/2025 13:48:59	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
05/08/2025 14:12:16	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
05/08/2025 19:33:09	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/08/2025 20:40:40	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/08/2025 21:14:17	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
06/08/2025 01:23:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/08/2025 03:17:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/08/2025 08:06:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
06/08/2025 09:18:26	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
06/08/2025 11:42:02	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
06/08/2025 11:42:52	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
06/08/2025 12:05:31	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
06/08/2025 16:32:24	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/08/2025 17:08:06	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/08/2025 18:42:48	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/08/2025 18:44:05	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
07/08/2025 01:16:59	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/08/2025 08:02:33	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
07/08/2025 08:09:02	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
07/08/2025 12:52:28	00:01:18	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
07/08/2025 12:53:46	00:04:06	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,49
07/08/2025 15:15:09	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
07/08/2025 19:52:41	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
07/08/2025 20:04:34	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
08/08/2025 02:25:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/08/2025 09:23:26	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
08/08/2025 10:08:00	00:01:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
08/08/2025 15:48:15	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
08/08/2025 18:00:22	00:04:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,56
SUBTOTAL								**42,06**

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
08/07/2025 22:47:10	00:09:18	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	2,34
08/07/2025 23:07:40	00:09:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	2,26
14/07/2025 00:39:44	00:01:36	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Super Red	18%	3,65%	0,20
16/07/2025 12:30:51	00:03:30	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	1,47
19/07/2025 22:02:20	00:01:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,20
22/07/2025 22:15:49	00:04:12	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	1,05
26/07/2025 14:22:18	00:02:42	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,68
26/07/2025 17:35:02	00:02:24	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,60
27/07/2025 05:20:29	00:01:24	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Super Red	18%	3,65%	0,17
02/08/2025 12:26:23	00:01:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,42
02/08/2025 17:45:02	00:02:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,50
08/08/2025 02:06:27	00:02:30	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Super Red	18%	3,65%	0,31
SUBTOTAL								**10,20**

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
09/07/2025 15:35:37	00:00:30	17992564456	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
09/07/2025 15:37:00	00:03:12	17981047930	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,89
10/07/2025 07:30:34	00:00:48	17997238268	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
10/07/2025 15:21:27	00:00:30	17988251143	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/07/2025 18:15:09	00:00:30	17997278164	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/07/2025 12:15:10	00:00:30	17991006867	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
12/07/2025 00:43:18	00:00:30	17988316297	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
12/07/2025 17:50:40	00:00:30	17997468999	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
13/07/2025 01:36:51	00:00:30	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
13/07/2025 01:37:42	00:00:48	17991142392	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
13/07/2025 19:27:55	00:00:42	17996770130	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
14/07/2025 05:26:28	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
14/07/2025 05:27:35	00:00:42	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
14/07/2025 10:11:36	00:00:30	17991165348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/07/2025 19:18:03	00:00:48	17981468253	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,22
15/07/2025 09:28:58	00:00:30	17991103055	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/07/2025 09:44:14	00:00:30	17991623594	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/07/2025 10:34:06	00:00:30	17991515006	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/07/2025 10:34:48	00:00:30	17991515006	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/07/2025 11:32:34	00:00:30	17991863764	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/07/2025 11:33:54	00:00:30	17991727934	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/07/2025 12:07:02	00:06:06	17991783357	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	1,70
15/07/2025 19:36:55	00:02:06	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,56
18/07/2025 09:33:55	00:00:36	17996137502	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
18/07/2025 10:45:11	00:00:30	17996137502	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/07/2025 21:16:35	00:00:42	17981498163	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
19/07/2025 15:55:22	00:01:18	17991389007	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,36

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
19/07/2025 16:21:24	00:00:42	17996379611	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
20/07/2025 04:34:04	00:01:00	17992404978	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
20/07/2025 06:04:04	00:00:36	17997296639	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
20/07/2025 18:44:33	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
20/07/2025 20:53:19	00:01:12	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
20/07/2025 21:30:28	00:01:00	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
20/07/2025 23:10:42	00:01:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
21/07/2025 00:04:16	00:00:54	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,17
21/07/2025 03:11:01	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
21/07/2025 03:59:30	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
21/07/2025 04:31:04	00:02:18	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,44
21/07/2025 06:26:00	00:01:00	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
21/07/2025 15:51:21	00:02:30	17991853432	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,69
22/07/2025 13:31:30	00:00:30	17981262118	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
23/07/2025 08:54:34	00:00:54	17991797604	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
23/07/2025 15:40:20	00:00:30	17996137502	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/07/2025 15:41:23	00:00:54	17981662330	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,25
23/07/2025 16:14:35	00:00:54	17996592960	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
23/07/2025 23:38:12	00:00:36	17981441492	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
24/07/2025 17:28:21	00:02:18	17991873741	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,64
24/07/2025 18:14:16	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
25/07/2025 12:14:53	00:00:54	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
25/07/2025 16:35:26	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/07/2025 18:09:59	00:01:42	17982182429	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,47
26/07/2025 11:26:13	00:00:30	17991576790	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/07/2025 06:56:36	00:00:30	17991268225	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
28/07/2025 11:52:25	00:02:12	17981671818	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM A Cobrar	Normal	18%	3,65%	0,61
28/07/2025 13:30:05	00:00:30	17992186515	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/07/2025 16:31:21	00:00:30	17991615439	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/07/2025 17:38:12	00:00:54	17992244984	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
29/07/2025 03:56:57	00:01:30	17991711988	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
29/07/2025 09:51:45	00:02:48	17991583101	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,78
29/07/2025 17:14:41	00:01:36	17997063165	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,44
29/07/2025 21:19:25	00:00:48	17997063165	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
29/07/2025 22:02:03	00:00:30	17997743574	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
29/07/2025 22:02:35	00:01:00	17997743574	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
30/07/2025 12:20:55	00:02:06	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,58
30/07/2025 12:57:28	00:00:30	17991165348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
31/07/2025 15:39:45	00:01:06	17991918584	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,30
31/07/2025 16:40:32	00:00:30	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
01/08/2025 08:52:13	00:00:30	17991292923	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
01/08/2025 17:13:48	00:00:30	17997040137	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
01/08/2025 17:24:34	00:02:54	17997040137	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,80
01/08/2025 23:34:44	00:00:48	17988018332	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
03/08/2025 10:36:37	00:00:54	17981299691	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,17
03/08/2025 15:44:24	00:01:00	17996553929	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
03/08/2025 17:59:07	00:01:00	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
03/08/2025 22:24:00	00:01:48	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,35
04/08/2025 16:43:46	00:00:54	17991141520	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
04/08/2025 17:09:17	00:00:30	17992127655	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/08/2025 21:42:40	00:00:30	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
05/08/2025 18:20:06	00:00:30	17992054032	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
05/08/2025 19:41:21	00:00:36	17996444271	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
06/08/2025 09:09:44	00:01:00	17991767100	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
06/08/2025 10:22:31	00:01:12	17991142392	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
06/08/2025 10:32:12	00:01:00	17991142392	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,27
06/08/2025 11:11:54	00:00:30	17991142392	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/08/2025 13:50:01	00:00:30	17981942969	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
06/08/2025 13:59:28	00:00:36	17981942969	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,16
06/08/2025 14:54:25	00:02:18	17991028348	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,64
06/08/2025 14:58:05	00:00:30	17991096331	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/08/2025 16:44:36	00:00:30	17992529271	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/08/2025 12:29:23	00:00:36	17992355774	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
08/08/2025 09:17:27	00:00:48	17981422560	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
SUBTOTAL								**22,22**

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
27/07/2025 16:59:17	00:01:06	11998280940	LIGACAO CELULAR AREA 11	VC2 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,56
SUBTOTAL								**0,56**

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 144,99	**Valor ICMS:**	R$ 26,09	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 118,89	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 4,33	**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: 76a3.f89b.b9ac.b23e.9626.6280.876a.863f

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **144,99**

TOTAL GERAL **144,99**

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:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080410462847113652

Informação obtida em 19/08/2025 08:28:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 16:29:33 do dia 06/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2026.
Código de controle da certidão: **97D4.869E.0295.433E**
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 390/2025

Data da Emissão: 19/08/2025 **Válida Até: 17/11/2025** **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, 19 de agosto de 2025

Código de Controle da Certidão: 2509D2GUVUCJ
Válida Até: 17/11/2025
Certidão emitida via web. Atenção qualquer rasura invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.05
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	84600000000-6	78440082089-9
	99566581851-5	98136281999-8
Data do pagamento		20/08/2025
Valor Total		78,44

DOCUMENTO: 082023
AUTENTICACAO SISBB: D.5F0.FD4.9F9.667.11D

vivo empresas

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

1853

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MOREIRA,DR 2290
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: 09/08/2025

Número da Fatura: 1981362819-0

Período de Utilização: 09/07/2025 a 08/08/2025

E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br

MÊS DE REFERENCIA
08/2025

VENCIMENTO
24/08/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 78,44

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Serviços Digitais	-
Secretaria Eletronica	-
Plano Básico 150 min fixo fixo local (074)	69,95
Ligacao Simultanea	8,49
TOTAL GERAL A PAGAR	**78,44**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

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 123/2023 de 24 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2023 - PROCESSO Nº 123/2023
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
18/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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
24/08/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	**899956658185-0**	**1981362819-0**	**78,44**

Pagar via PIX

84600000000 6 78440082089 9 99566581851 5 98136281999 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:	09/08/2025
Número da Fatura:	1981362819-0
Período de Utilização:	09/07/2025 a 08/08/2025
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: 403699705-SP

Série: UK **Sub-série:**

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
1732423285	Ligacao Simultanea	09/07/2025 a 08/08/2025	5%	9,25%	8,49
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/07/2025 a 23/08/2025	18%	3,65%	58,89
SUBTOTAL					67,38
TOTAL					67,38

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R$ 58,89	Valor ICMS:	R$ 10,60	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00
ISS:	5%	Base de Cálculo:	R$ 8,49	Valor ISS:	R$ 0,42	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R$ 48,28	Valor PIS/COFINS:	R$ 1,76	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R$ 8,49	Valor PIS/COFINS:	R$ 0,78	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

Reservado ao Fisco: 0342.17e9.7f9c.bd20.96f8.6def.e01f.1c5d

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **67,38**

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP

CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Digitais	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
Telefone				
Apontador Essencial	09/07/2025 a 08/08/2025	2%	9,25%	11,06
SUBTOTAL				11,06
TOTAL				11,06

Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R$ 0,00	Valor ICMS:	R$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R$ 11,06	Valor ISS:	R$ 0,22	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R$ 11,06	Valor PIS/COFINS:	R$ 1,02	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS **11,06**

TOTAL GERAL **78,44**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0001-62
Razão Social: TELEFONICA BRASIL SA
Endereço: AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 1376 / CIDADE MONCOES / SAO PAULO / SP / 04571-936

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080410462847113652

Informação obtida em 19/08/2025 08:28:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 16:29:33 do dia 06/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2026.
Código de controle da certidão: **97D4.869E.0295.433E**
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 390/2025

Data da Emissão: 19/08/2025 **Válida Até: 17/11/2025** **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, 19 de agosto de 2025

Código de Controle da Certidão: 2509D2GUVUCJ
Válida Até: 17/11/2025
Certidão emitida via web. Atenção qualquer rasura invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.05
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 18.696,85
DEBITO EM: 20/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082024
AUTENTICACAO SISBB: 0.322.26C.4A4.327.83B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 12.500,51
DEBITO EM: 22/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: 9.A7F.1AB.8C0.C8A.6BE

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$ 31.197,36** (trinta e um mil e cento e noventa e sete reais e trinta e seis centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos INSS referentes à folha de pagamento de 07/2025**, 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**, nas datas de 20/08/2025 e 22/08/2025**.

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 07/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25184.7996293-1)	**R$ 31.659,91**
Data pagamento da guia	20/08/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 462,55
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 31.197,36**
Valor transferido	R$ 18.696,85
Data da transferência bancária	20/08/2025
Valor transferido	R$ 12.500,51
Data da transferência bancária	22/08/2025

São José do Rio Preto-SP, 22 de agosto de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 20/08/2025 - 12h16

Nº de controle: 747233534920439639 | Documento: 1210073

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$ 47.517,79**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E607469482025082013501 0023SQvVvI**

transacao.lbl_txid **07162521312537374049874668**

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
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25213.1253737-4

Observações

Pagar este documento até
20/08/2025

Valor Total do Documento
47.517,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	31.659,94			31.659,94
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	15.857,85			15.857,85
	Totais	**47.517,79**			**47.517,79**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 01/08/2025 11:26:29

85870000475 3 17790385252 1 32071625213 2 12537374341 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000475 3 | 17790385252 1 | 32071625213 2 | 12537374341 8

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25213.1253737-4
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	47.517,79

Pague com o PIX

Lucas - DP
06/08/2025

06/08/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/07/2025 a 31/07/2025
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		1.599,07
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		34,69	19 Arredondamento Anterior		1,35
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	462,55
16 Arredondamento Atual		0,55			
82 Hora Extras 100%	3,00	173,45			
1434 Ajuda de Custo		816,10			

Proventos: 7.808,97 **Descontos:** 2.062,97 **Liquido:** 5.746,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	6.992,32	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.:	6.992,32	Deduções:	462,55
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	6.992,32	F.G.T.S.:	559,38	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	462,55	Cod. 1058	Dedução FPAS 0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido 462,55
Cod.	Terceiros	0,00		

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 2 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/07/2025 a 31/07/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.284,00	199.215,57	11 INSS Sobre Salário	1.005,00	27.653,24
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.220,88	13 IRRF Sobre Salário	777,50	10.709,05
8 Adicional Insalubridade	1.480,00	21.090,08	36 Vale Transporte		310,17
14 Crédito Estouro de Salário		1.185,75	53 Liquido de Férias		32.132,40
57 Saldo de Salário	8,00	466,64	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	15,00	41,06
59 13º Salário Proporcional	5,00	839,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	62,93
61 Férias Proporcionais	11,00	1.941,75	73 Liquido de Rescisão		1.877,72
82 Hora Extras 100%	220,09	6.172,21	95 Aviso Prévio Descontado		1.797,93
89 Hora Extras 90%	2,33	130,75	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	102,60	1.356,24
152 DSR Adicional Noturno		4.875,81	110 Artigo 480 CLT	21,00	1.271,20
157 Férias Pagas Mês Anterior	3,00	242,48	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		80,82	159 INSS Férias Mês Anterior		28,14
220 Salário Afast Pago Empregador	2,00	137,64	167 Liquido Férias Mês Anterior		295,16
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		647,25	218 Empréstimo eConsignado		4.868,25
270 Férias No Mês	229,00	27.509,93	253 IRRF Descontado nas Férias		1.135,50
271 1/3 de Férias no Mês		9.169,97	322 INSS Férias Mês -Recibo		3.411,99
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.420,40	0,00	1617 Contr Associativa		20,00
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.567,82	11.785,96			
1609 Adicional noturno 35%	1.450,92	12.904,60			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.135,35			

Proventos: 334.107,75 Descontos: 87.040,98 Liquido: 247.066,77

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	328.976,76	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.:	291.134,45	Deduções:	55.200,61
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	328.137,65	F.G.T.S.:	26.033,48	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	839,11	F.G.T.S. 13o. Salário:	67,13		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	31.197,36	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.197,36
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: 01/07/2025 a 31/07/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	3
Gozo de Férias:	13

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 07/2025

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	Junho/2025	1.631,13
	Total	R$ 1.631,13

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 07/2025

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	Junho/2025	13.142,69
Férias	Julho/2025	1.084,03
	Total	R$ 14.226,72

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ 29.505.759/0001-08 - MATRIZ E FILIAL

INSS 07/2025 - MATRIZ	462,55
INSS 07/2025 - UPA MIRASSOL	31.197,36
VALOR TOTAL INSS 07/2025	**31.659,91**
IRRF 07/2025 - MATRIZ	1.631,13
IRRF 07/2025 - UPA MIRASSOL	14.226,72
VALOR TOTAL IRRF 07/2025	**15.857,85**
VALOR TOTAL DA GUIA	**47.517,76**

AUDITADO: Sioneia
06/08/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.06 12:34:24 -03'00'

Gmail **DP FACERES <dpfaceres@gmail.com>**

ENC: Guia INSS-IRRF 07.2025 - Instituto Matriz

1 mensagem

Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal5@faceres.com.br> 19 de agosto de 2025 às 09:03
Para: dpfaceres@gmail.com

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 6 de agosto de 2025 14:57
Para: 'Toufic Anbar Neto' <financeiro6@faceres.com.br>; 'Bruno Ribeiro - Instituto Faceres' <administrativo@institutofaceres.org.br>; 'Marcella Proietti - Instituto Faceres' <administrativo5@institutofaceres.org.br>; 'Jucinéia Vieira - Instituto Faceres ' <administrativo6@institutofaceres.org.br>; 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal5@faceres.com.br>
Cc: 'Dpessoal' <dpessoal@faceres.com.br>
Assunto: Guia INSS-IRRF 07.2025 - Instituto Matriz

Prezados, boa tarde.

Segue anexo Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol mês 07/2025 com vencimento 20/08.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	31.197,36
IRRF	14.226,72
Total	45.424,08

GPS

Cod. 1031	Segurados	31.197,36	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	31.197,36
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 07/2025

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	Junho/2025	13.142,69
Férias	Julho/2025	1.084,03
	Total	R$ 14.226,72

1055

VENC 20.08 - GuiaPagamento INSS-IRRF R$ 47.517,79 - INSTITUTO MATRIZ.pdf
393K

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399687942170000004157876701012911790000147375
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 82.025
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.473,75
VALOR COBRADO 1.473,75
==========
NR.AUTENTICACAO 3.095.C03.8F2.EF5.D27
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5570

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 17391 Código de Verificação 6BKZKSC5J Emissão da NFS-e 07/08/2025 08:49
RPS 97815	Série RPS 0	Tipo RPS 1	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	21	40.69	854.49
HEMOGRAMA COMPLETO	5	22.20	111.00
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	1	51.86	51.86
HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	1	59.27	59.27
HEPATITE C - ANTI-HCV	5	98.74	493.70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 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: 20/08/2025
Desconto: R$ 0
Valor Liquido: R$ 1473.75
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 253,45 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
10,21	47,11	0,00	23,55	15,70	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.570,32
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	96,57
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	518,21
Competência	08/2025	Base de Cálculo	1.052,11
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	31,56
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.473,75

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	23,55	PCC	73,02
INSS	-	ISS	-

V.R. LIQUIDO Á PAGAR: 1.473,75

20/08/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento: 20/08/2025
Beneficiário: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário: 2123 / 6879217
Data do Documento: 07/08/2025	Número do Documento: 457876	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 07/08/2025	Nosso Número: 0000004578767
Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie: REAL	Quantidade: 1		Valor: 1473,75	(=) Valor do Documento: 1473,75

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.68794 21700.000041 57876.701012 9 11790000147375

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento: 20/08/2025
Beneficiário: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário: 2123 / 6879217
Data do Documento: 07/08/2025	Número do Documento: 457876	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 07/08/2025	Nosso Número: 0000004578767
Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie: REAL	Quantidade: 1		Valor: 1473,75	(=) Valor do Documento: 1473,75

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
20/08/25

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 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 *****

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080500322010838598

Informação obtida em 20/08/2025 10:08:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691304170109086220001907270019611790000437402
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 82.026
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.374,02
VALOR COBRADO 4.374,02
==========
NR.AUTENTICACAO 1.073.06E.313.8FF.478
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - 15014-040
(17) 3121-1128 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Emissão: 31/07/2025 09:56:00

5533

RECIBO Nº 225116

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$4.374,02 COM VENCIMENTO EM 20/08/2025 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/07/2025 A 31/07/2025

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 3915958/01, 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): 225116
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.

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible].541-7
10/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Total do Recibo: 4.374,02

Rita Rodrigues
Aux. Administrativo

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT	Recibo de Locação **Nº 225116**
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

SICOOB **756-0**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário
PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/	3041/90862-2
Pagador	**Nosso Número**
33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	0019072-7

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
20/08/2025	**3915958/01**	**R$**	**4.374,02**

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	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
31/07/2025

SICOOB **756-0** 75691.30417 01090.862200 01907.270019 6 11790000437402

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: **20/08/2025**

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
31/07/2025	3915958/01	DM	N	31/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0019072-7

(=) Valor do Documento: **4.374,02**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No225116
Cobrar juros de R$ 1,31 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/08/2025
Multa de R$ 87,48 a partir 21/08/2025

(-) 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 01907.270019 6 11790000437402

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: **20/08/2025**

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
31/07/2025	3915958/01	DM	N	31/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0019072-7

(=) Valor do Documento: **4.374,02**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No225116
Cobrar juros de R$ 1,31 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/08/2025
Multa de R$ 87,48 a partir 21/08/2025

(-) 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

Mega On Line Softwares

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 225116

Página: 1
Emissão: 31/07/2025 09:56:00

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:** tl@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	SCANNER Inicial	Final	Total
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	14	14	0	0	4 GUILHOTINA	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	14	14	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	14	14	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	15	15	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	15	15	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	15	15	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	15	15	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	15	15	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	15	15	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	170679	179784	20	9085	1 MONO	0	0	0	0		57,51	3282	3478	196
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	30554	31691	0	1137	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	487535	489717	0	2182	1 MONO	0	0	0	0		57,51	131318	132476	1158
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	186362	193251	0	6889	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	108623	113477	0	4854	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	108408	111551	0	3143	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	213955	223792	0	9837	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	71081	73579	0	2498	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	87131	93094	0	5963	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	42302	43810	0	1508	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	40593	43781	0	3188	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	51498	65247	0	13749	2 GODEX	0	0	0	0		73,19	0	0	0
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11265	11306	0	41	2 GODEX	0	0	0	0		73,19	0	0	0
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2811	2925	0	114	2 GODEX	0	0	0	0		73,19	0	0	0
			Total Preto:			**64188**		**Total Colorido:**			**0**			**Total Scanner:**		**1354**

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	50284	50284	0,062740	3.154,82
2 GODEX		0	13904	13904	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	0	0	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	0	0	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANQUIA

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Vr. Equipamento:	**1.219,20**
Vr. Excedente:	**3.154,82**
Total a Pagar	**4.374,02**

Quantidade de Equipamentos: 23
Período de fechamento dos contadores
De:01/07/2025 a 31/07/2025

Empresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: ____/____/____

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
20/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 225116

Emissão: 31/07/2025 09:56:00

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

			PRETO				COLORIDO				SCANNER				
Equipamento	Série	Localização	Inicial	Final	Teste	Total	Inicial	Final	Teste	Total	Inicial	Final	Total	Coleta Inicial	Data Final
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	14	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 01:01:00	30/07/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	14	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 01:01:01	30/07/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	14	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 01:01:01	30/07/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 01:01:01	30/07/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 01:01:00	30/07/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 01:01:01	30/07/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 01:01:01	30/07/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 01:01:01	30/07/2025 00:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 01:01:00	30/07/2025 01:01:01
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	170679	179784	20	9085	0	0	0	0	3282	3478	196	30/06/2025 07:40:46	31/07/2025 04:32:34
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	30554	31691	0	1137	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 07:40:46	31/07/2025 04:32:34
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	487535	489717	0	2182	0	0	0	0	131318	132476	1158	30/06/2025 07:40:46	31/07/2025 04:32:35
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	186362	193251	0	6889	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 07:40:47	31/07/2025 04:32:34
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	108623	113477	0	4854	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 07:40:46	31/07/2025 04:32:34
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	108408	111551	0	3143	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 07:40:46	31/07/2025 04:32:34
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	213955	223792	0	9837	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 07:40:46	31/07/2025 04:32:34
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	71081	73579	0	2498	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 07:40:47	31/07/2025 04:32:34
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	87131	93094	0	5963	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 07:40:46	31/07/2025 04:32:34
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	42302	43810	0	1508	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 07:40:47	31/07/2025 04:32:34
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	40593	43781	0	3188	0	0	0	0	0	0	0	30/06/2025 07:40:47	31/07/2025 04:32:34
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	51498	65247	0	13749	0	0	0	0	0	0	0	27/06/2025 01:01:01	28/07/2025 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11265	11306	0	41	0	0	0	0	0	0	0	27/06/2025 01:01:01	28/07/2025 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2811	2925	0	114	0	0	0	0	0	0	0	27/06/2025 01:01:01	28/07/2025 01:01:01
				Total Preto:		64188		Total Colorido:		0		Total Scanner:	1354		

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
20/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 *****

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.708.604/0001-36

Razão Social: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2741 / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-075

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080718461430254001

Informação obtida em 20/08/2025 10:14:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 1.425,48
DEBITO EM: 22/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: F.0F6.497.BA9.850.F0E

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$ 1.425,48** (um mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta e oito centavos), **a título de reembolso do pagamento do tributo IRRF retido de terceiros referente ao mês 07/2025**, 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 21/08/2025**.

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 07/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25220.4852892-0)	**R$ 2.257,82**
Data pagamento da guia	20/08/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 832,34
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.425,48
Valor transferido	R$ 1.425,48
Data da transferência bancária	21/08/2025

São José do Rio Preto-SP, 21 de agosto de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 20/08/2025 - 12h20

Nº de controle: 747233534920439639 | Documento: 1210116

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: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d**

Agência: **332**

Conta: **81010**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 2.257,82**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508201352I0023bS05fQ**

transacao.lbl_txid **07162522048528920048016840**

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
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25220.4852892-0

Observações

Pagar este documento até
20/08/2025

Valor Total do Documento
2.257,82

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:07/2025 Vencimento:20/08/2025	1.465,69			1.465,69
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	792,13			792,13
	Totais	**2.257,82**			**2.257,82**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/08/2025 16:59:21

85880000022 9 57820385252 2 32071625220 5 48528920320 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000022 9 | 57820385252 2 | 32071625220 5 | 48528920320 6

CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.25220.4852892-0
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 2.257,82

Pague com o PIX

11/08/2025

08/08/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.13 11:39:03 -03'00'

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A06 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0001-08 **Insc. Est.** ISENTO

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S	37038	2,680.88	40.21	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	2,680.88	40.21	

08/08/2025

TOTAL DE IRPF (ALUGUEL) INSTITUTO MATRIZ MÊS 07-2025 R$ 792,13

11/08/2025

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	20253071	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
05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL	10633	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
09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE	45908	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
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	345	2,363.94	35.46	
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	346	14,720.82	220.81	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	17,084.76	256.27	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025205	10,846.92	162.70	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	10,846.92	162.70	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1487	19,369.50	290.54	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	19,369.50	290.54	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
27.771.667/0001-44	JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA	3779	600.00		66.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	600.00		66.00
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	7695	938.35	14.07	

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	938.35	14.07	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	6204	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	12093	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
52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA	134	2,324.34	34.87	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,324.34	34.87	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	4	4,727.88	70.92	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	4,727.88	70.92	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20255730	25,461.79	381.93	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	25,461.79	381.93	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92607	4,258.79	63.88	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	4,258.79	63.88	

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 07-2025 R$ 1.425,48

08/08/2025 11/08/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.05
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 18.696,85
DEBITO EM: 20/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082024
AUTENTICACAO SISBB: 0.322.26C.4A4.327.83B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 12.500,51
DEBITO EM: 22/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: 9.A7F.1AB.8C0.C8A.6BE

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$ 31.197,36** (trinta e um mil e cento e noventa e sete reais e trinta e seis centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos INSS referentes à folha de pagamento de 07/2025**, 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**, nas datas de 20/08/2025 e 22/08/2025**.

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 07/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25184.7996293-1)	**R$ 31.659,91**
Data pagamento da guia	20/08/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 462,55
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 31.197,36**
Valor transferido	R$ 18.696,85
Data da transferência bancária	20/08/2025
Valor transferido	R$ 12.500,51
Data da transferência bancária	22/08/2025

São José do Rio Preto-SP, 22 de agosto de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 20/08/2025 - 12h16

Nº de controle: 747233534920439639 | Documento: 1210073

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$ 47.517,79**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202508201350I0023SQvVvI**

transacao.lbl_txid **07162521312537374049874668**

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
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25213.1253737-4

Observações

Pagar este documento até
20/08/2025

Valor Total do Documento
47.517,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	31.659,94			31.659,94
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	15.857,85			15.857,85
	Totais	**47.517,79**			**47.517,79**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 01/08/2025 11:26:29

85870000475 3 17790385252 1 32071625213 2 12537374341 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000475 3 | 17790385252 1 | 32071625213 2 | 12537374341 8

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25213.1253737-4
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	47.517,79

Pague com o PIX

Lucas - DP
06/08/2025

06/08/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/07/2025 a 31/07/2025
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		1.599,07
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		34,69	19 Arredondamento Anterior		1,35
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	462,55
16 Arredondamento Atual		0,55			
82 Hora Extras 100%	3,00	173,45			
1434 Ajuda de Custo		816,10			

Proventos: 7.808,97 **Descontos:** 2.062,97 **Liquido:** 5.746,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	6.992,32	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.:	6.992,32	Deduções:	462,55
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	6.992,32	F.G.T.S.:	559,38	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	462,55	Cod. 1058	Dedução FPAS 0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido 462,55
Cod.	Terceiros	0,00		

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 2 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/07/2025 a 31/07/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.284,00	199.215,57	11 INSS Sobre Salário	1.005,00	27.653,24
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.220,88	13 IRRF Sobre Salário	777,50	10.709,05
8 Adicional Insalubridade	1.480,00	21.090,08	36 Vale Transporte		310,17
14 Crédito Estouro de Salário		1.185,75	53 Liquido de Férias		32.132,40
57 Saldo de Salário	8,00	466,64	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	15,00	41,06
59 13º Salário Proporcional	5,00	839,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	62,93
61 Férias Proporcionais	11,00	1.941,75	73 Liquido de Rescisão		1.877,72
82 Hora Extras 100%	220,09	6.172,21	95 Aviso Prévio Descontado		1.797,93
89 Hora Extras 90%	2,33	130,75	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	102,60	1.356,24
152 DSR Adicional Noturno		4.875,81	110 Artigo 480 CLT	21,00	1.271,20
157 Férias Pagas Mês Anterior	3,00	242,48	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		80,82	159 INSS Férias Mês Anterior		28,14
220 Salário Afast Pago Empregador	2,00	137,64	167 Liquido Férias Mês Anterior		295,16
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		647,25	218 Empréstimo eConsignado		4.868,25
270 Férias No Mês	229,00	27.509,93	253 IRRF Descontado nas Férias		1.135,50
271 1/3 de Férias no Mês		9.169,97	322 INSS Férias Mês -Recibo		3.411,99
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.420,40	0,00	1617 Contr Associativa		20,00
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.567,82	11.785,96			
1609 Adicional noturno 35%	1.450,92	12.904,60			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.135,35			

Proventos: 334.107,75 Descontos: 87.040,98 Liquido: 247.066,77

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	328.976,76	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.:	291.134,45	Deduções:	55.200,61
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	328.137,65	F.G.T.S.:	26.033,48	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	839,11	F.G.T.S. 13o. Salário:	67,13		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	31.197,36	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.197,36
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: 01/07/2025 a 31/07/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	3
Gozo de Férias:	13

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 07/2025

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	Junho/2025	1.631,13
	Total	R$ 1.631,13

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 07/2025

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	Junho/2025	13.142,69
Férias	Julho/2025	1.084,03
	Total	R$ 14.226,72

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ 29.505.759/0001-08 - MATRIZ E FILIAL

INSS 07/2025 - MATRIZ	462,55
INSS 07/2025 - UPA MIRASSOL	31.197,36
VALOR TOTAL INSS 07/2025	**31.659,91**
IRRF 07/2025 - MATRIZ	1.631,13
IRRF 07/2025 - UPA MIRASSOL	14.226,72
VALOR TOTAL IRRF 07/2025	**15.857,85**
VALOR TOTAL DA GUIA	**47.517,76**

AUDITADO: Sioneia
06/08/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.06 12:34:24 -03'00'

Gmail DP FACERES <dpfaceres@gmail.com>

ENC: Guia INSS-IRRF 07.2025 - Instituto Matriz

1 mensagem

Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal5@faceres.com.br> 19 de agosto de 2025 às 09:03
Para: dpfaceres@gmail.com

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 6 de agosto de 2025 14:57
Para: 'Toufic Anbar Neto' <financeiro6@faceres.com.br>; 'Bruno Ribeiro - Instituto Faceres' <administrativo@institutofaceres.org.br>; 'Marcella Proietti - Instituto Faceres' <administrativo5@institutofaceres.org.br>; 'Jucinéia Vieira - Instituto Faceres ' <administrativo6@institutofaceres.org.br>; 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal5@faceres.com.br>
Cc: 'Dpessoal' <dpessoal@faceres.com.br>
Assunto: Guia INSS-IRRF 07.2025 - Instituto Matriz

Prezados, boa tarde.

Segue anexo Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol mês 07/2025 com vencimento 20/08.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	31.197,36
IRRF	14.226,72
Total	45.424,08

GPS

Cod. 1031	Segurados	31.197,36	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	31.197,36
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 07/2025

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	Junho/2025	13.142,69
Férias	Julho/2025	1.084,03
	Total	R$ 14.226,72

1095

VENC 20.08 - GuiaPagamento INSS-IRRF R$ 47.517,79 - INSTITUTO MATRIZ.pdf
393K

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 14.226,72
DEBITO EM: 22/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082203
AUTENTICACAO SISBB: F.4D8.976.85F.618.F66

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$ 14.226,72** (quatorze mil e duzentos e vinte e seis reais e setenta e dois centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos IRRF referentes à folha de pagamento de 07/2025**, 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 22/08/2025**.

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 07/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25213.1253737-4)	**R$ 15.857,85**
Data pagamento da guia	20/08/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.631,13
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 14.226,72**
Valor transferido	R$ 14.226,72
Data da transferência bancária	22/08/2025

São José do Rio Preto-SP, 22 de agosto de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 20/08/2025 - 12h16

Nº de controle: 747233534920439639 | Documento: 1210073

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$ 47.517,79**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202508201350I0023SQvVvI**

transacao.lbl_txid **07162521312537374049874668**

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
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25213.1253737-4

Observações

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Valor Total do Documento: **47.517,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	31.659,94			31.659,94
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	15.857,85			15.857,85
	Totais	**47.517,79**			**47.517,79**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 01/08/2025 11:26:29

85870000475 3 17790385252 1 32071625213 2 12537374341 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000475 3 | 17790385252 1 | 32071625213 2 | 12537374341 8

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25213.1253737-4
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	47.517,79

Pague com o PIX

Lucas - DP
06/08/2025

06/08/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/07/2025 a 31/07/2025
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		1.599,07
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		34,69	19 Arredondamento Anterior		1,35
8 Adicional Insalubridade	40,00	607,20	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	462,55
16 Arredondamento Atual		0,55			
82 Hora Extras 100%	3,00	173,45			
1434 Ajuda de Custo		816,10			

Proventos: 7.808,97 **Descontos:** 2.062,97 **Liquido:** 5.746,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	6.992,32	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.:	6.992,32	Deduções:	462,55
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	6.992,32	F.G.T.S.:	559,38	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	462,55	Cod. 1058	Dedução FPAS 0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido 462,55
Cod.	Terceiros	0,00		

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 2 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/07/2025 a 31/07/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.284,00	199.215,57	11 INSS Sobre Salário	1.005,00	27.653,24
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.220,88	13 IRRF Sobre Salário	777,50	10.709,05
8 Adicional Insalubridade	1.480,00	21.090,08	36 Vale Transporte		310,17
14 Crédito Estouro de Salário		1.185,75	53 Liquido de Férias		32.132,40
57 Saldo de Salário	8,00	466,64	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	15,00	41,06
59 13º Salário Proporcional	5,00	839,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	62,93
61 Férias Proporcionais	11,00	1.941,75	73 Liquido de Rescisão		1.877,72
82 Hora Extras 100%	220,09	6.172,21	95 Aviso Prévio Descontado		1.797,93
89 Hora Extras 90%	2,33	130,75	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	102,60	1.356,24
152 DSR Adicional Noturno		4.875,81	110 Artigo 480 CLT	21,00	1.271,20
157 Férias Pagas Mês Anterior	3,00	242,48	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		80,82	159 INSS Férias Mês Anterior		28,14
220 Salário Afast Pago Empregador	2,00	137,64	167 Liquido Férias Mês Anterior		295,16
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		647,25	218 Empréstimo eConsignado		4.868,25
270 Férias No Mês	229,00	27.509,93	253 IRRF Descontado nas Férias		1.135,50
271 1/3 de Férias no Mês		9.169,97	322 INSS Férias Mês -Recibo		3.411,99
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.420,40	0,00	1617 Contr Associativa		20,00
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.567,82	11.785,96			
1609 Adicional noturno 35%	1.450,92	12.904,60			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.355,20			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		26.135,35			

Proventos: 334.107,75 Descontos: 87.040,98 Liquido: 247.066,77

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	328.976,76	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.:	291.134,45	Deduções:	55.200,61
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	328.137,65	F.G.T.S.:	26.033,48	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	839,11	F.G.T.S. 13o. Salário:	67,13		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	31.197,36	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.197,36
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: 01/07/2025 a 31/07/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	3
Gozo de Férias:	13

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 07/2025

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	Junho/2025	1.631,13
	Total	R$ 1.631,13

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 07/2025

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	Junho/2025	13.142,69
Férias	Julho/2025	1.084,03
	Total	R$ 14.226,72

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ 29.505.759/0001-08 - MATRIZ E FILIAL

INSS 07/2025 - MATRIZ	462,55
INSS 07/2025 - UPA MIRASSOL	31.197,36
VALOR TOTAL INSS 07/2025	**31.659,91**
IRRF 07/2025 - MATRIZ	1.631,13
IRRF 07/2025 - UPA MIRASSOL	14.226,72
VALOR TOTAL IRRF 07/2025	**15.857,85**
VALOR TOTAL DA GUIA	**47.517,76**

AUDITADO: Sioneia
06/08/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.06 12:34:24 -03'00'

Gmail **DP FACERES <dpfaceres@gmail.com>**

ENC: Guia INSS-IRRF 07.2025 - Instituto Matriz

1 mensagem

Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal5@faceres.com.br> 19 de agosto de 2025 às 09:03
Para: dpfaceres@gmail.com

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 6 de agosto de 2025 14:57
Para: 'Toufic Anbar Neto' <financeiro6@faceres.com.br>; 'Bruno Ribeiro - Instituto Faceres' <administrativo@institutofaceres.org.br>; 'Marcella Proietti - Instituto Faceres' <administrativo5@institutofaceres.org.br>; 'Jucinéia Vieira - Instituto Faceres ' <administrativo6@institutofaceres.org.br>; 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal5@faceres.com.br>
Cc: 'Dpessoal' <dpessoal@faceres.com.br>
Assunto: Guia INSS-IRRF 07.2025 - Instituto Matriz

Prezados, boa tarde.

Segue anexo Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol mês 07/2025 com vencimento 20/08.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	31.197,36
IRRF	14.226,72
Total	45.424,08

GPS

Cod. 1031	Segurados	31.197,36	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	31.197,36
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 88

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 07/2025

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	Junho/2025	13.142,69
Férias	Julho/2025	1.084,03
	Total	R$ 14.226,72

1105

VENC 20.08 - GuiaPagamento INSS-IRRF R$ 47.517,79 - INSTITUTO MATRIZ.pdf
393K

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 4.592,57
DEBITO EM: 22/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082204
AUTENTICACAO SISBB: 2.2CA.612.059.B2B.FD0

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$ 4.592,57** (quatro mil e quinhentos e noventa e dois reais e cinquenta e sete centavos), a título de **reembolso do pagamento do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 07/2025**, 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 **22/08/2025.**

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 07/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25220.4837501-6)	**R$ 4.791,17**
Data pagamento da guia	20/08/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 198,60
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 4.592,57
Valor transferido	R$ 4.592,57
Data da transferência bancária	22/08/2025

São José do Rio Preto-SP, 22 de agosto de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 20/08/2025 - 12h15

Nº de controle: 747233534920439639 | Documento: 1210053

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$ 4.791,17**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E607469482025082013491 0023CoYLos**

transacao.lbl_txid **07162522048375016040607891**

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
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25220.4837501-6

Observações

Pagar este documento até
20/08/2025

Valor Total do Documento
4.791,17

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:07/2025 Vencimento:20/08/2025	4.791,17			4.791,17
	Totais	**4.791,17**			**4.791,17**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/08/2025 16:53:01

85860000047 0 91170385252 6 32071625220 5 48375016562 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000047 0 | 91170385252 6 | 32071625220 5 | 48375016562 4

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25220.4837501-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	4.791,17

Pague com o PIX

08/08/2025

11/08/2025

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A06 **Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL** **C.N.P.J : 29.505.759/0001-08**

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A06		Fornecedor	05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LT					
9780	07/04/2025	1.589,50		1.491,74	16/07/2025	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					
37038	01/07/2025	2.680,88		2.516,00	14/07/2025	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	CsII Total	CSRF Total
	27,76	128,12	42,71	198,59

08/08/2025

11/08/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.13 11:38:41 -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					
7695	02/07/2025	938,35		880,65	31/07/2025	6,10	28,15	9,38	43,63
7301	05/06/2025	938,35		880,65	04/07/2025	6,10	28,15	9,38	43,63
	Total	1.876,70		1.761,30		12,20	56,30	18,76	87,26
A14		Fornecedor	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
44185	03/06/2025	1.106,46		1.038,43	15/07/2025	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					
4	01/07/2025	4.727,88		4.437,11	11/07/2025	30,73	141,84	47,28	219,85
	Total	4.727,88		4.437,11		30,73	141,84	47,28	219,85
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA					
12093	03/07/2025	5.471,95		5.135,42	11/07/2025	35,57	164,16	54,72	254,45
	Total	5.471,95		5.135,42		35,57	164,16	54,72	254,45
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
2025205	07/07/2025	10.846,92		10.179,84	11/07/2025	70,50	325,41	108,47	504,38
	Total	10.846,92		10.179,84		70,50	325,41	108,47	504,38
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
20252584	02/06/2025	1.030,79		967,40	02/07/2025	6,70	30,92	10,31	47,93
20253071	01/07/2025	1.030,79		967,40	21/07/2025	6,70	30,92	10,31	47,93
	Total	2.061,58		1.934,80		13,40	61,84	20,62	95,86
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
90534	02/06/2025	851,76		686,37	15/07/2025	5,54	25,56	8,52	39,62
90535	02/06/2025	488,27		458,25	15/07/2025	3,17	14,64	4,88	22,69
92607	02/07/2025	4.258,79		3.996,88	15/07/2025	27,68	127,76	42,59	198,03
	Total	5.598,82		5.141,50		36,39	167,96	55,99	260,34
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
20255730	02/07/2025	25.461,79		23.895,89	08/07/2025	165,50	763,85	254,62	1.183,97
	Total	25.461,79		23.895,89		165,50	763,85	254,62	1.183,97
A14		Fornecedor	50.429.810/0001-36	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA					
174952	02/06/2025	554,31		528,53	08/07/2025	3,60	16,63	5,54	25,77
179446	01/07/2025	554,31		528,54	21/07/2025	3,60	16,63	5,54	25,77
	Total	1.108,62		1.057,07		7,20	33,26	11,08	51,54
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
16842	09/07/2025	354,14		337,68	15/07/2025	2,30	10,62	3,54	16,46
	Total	354,14		337,68		2,30	10,62	3,54	16,46
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
345	01/07/2025	2.363,94		2.218,55	11/07/2025	15,37	70,92	23,64	109,93
346	03/07/2025	14.720,82		13.815,49	11/07/2025	95,69	441,63	147,21	684,52
	Total	17.084,76		16.034,04		111,06	512,55	170,85	794,46
A14		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA					
5926	04/06/2025	686,10		643,91	04/07/2025	4,46	20,58	6,86	31,90
6204	01/07/2025	686,10		643,91	21/07/2025	4,46	20,58	6,86	31,90
	Total	1.372,20		1.287,82		8,92	41,16	13,72	63,80
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1487	03/07/2025	19.369,50		18.178,27	11/07/2025	125,90	581,09	193,70	900,69
	Total	19.369,50		18.178,27		125,90	581,09	193,70	900,69
A14		Fornecedor	52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA					
134	03/07/2025	2.324,34		2.181,39	11/07/2025	15,11	69,73	23,24	108,08

Total	2.324,34	2.181,39	15,11	69,73	23,24	108,08

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	641,97	2.962,96	987,65	4.592,57

08/08/2025

11/08/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 66,00
DEBITO EM: 22/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082205
AUTENTICACAO SISBB: 0.C1A.122.ECE.D7D.CB2

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$ 66,00** (sessenta e seis reais e zero centavos), **a título de reembolso do pagamento do tributo INSS retido de terceiros referente ao mês 07/2025 da NF 3779 JÁ DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA**, 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 22/08/2025**.

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.1162 - INSS Patronal ref 07/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25220.4850109-7)	**R$ 66,00**
Data pagamento da guia	20/08/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 66,00**
Valor transferido	R$ 66,00
Data da transferência bancária	22/08/2025

São José do Rio Preto-SP, 22 de agosto de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 20/08/2025 - 12h12

Nº de controle: 747233534920439639 | Documento: 1210101

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$ 66,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202508201352I0023teTR1g**

transacao.lbl_txid **07162522048501097040611861**

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
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25220.4850109-7

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Valor Total do Documento: **66,00**

Observações

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:27.771.667/0001-44	66,00			66,00
	Totais	**66,00**			**66,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/08/2025 16:58:12

85800000000 3 66000385252 2 32071625220 5 48501097070 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 66000385252 2 | 32071625220 5 | 48501097070 8

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25220.4850109-7
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	66,00

Pague com o PIX

Daniele 11/08/2025

08/08/2025

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	20253071	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
05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL	10633	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
09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE	45908	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
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	345	2,363.94	35.46	
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	346	14,720.82	220.81	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	17,084.76	256.27	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025205	10,846.92	162.70	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	10,846.92	162.70	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1487	19,369.50	290.54	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	19,369.50	290.54	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
27.771.667/0001-44	JA DEDETIZADORA RIO PRETO LTDA	3779	600.00		66.00
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	600.00		66.00
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	7695	938.35	14.07	

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	938.35	14.07	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	6204	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	12093	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
52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA	134	2,324.34	34.87	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,324.34	34.87	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	4	4,727.88	70.92	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	4,727.88	70.92	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20255730	25,461.79	381.93	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	25,461.79	381.93	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92607	4,258.79	63.88	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	4,258.79	63.88	

TOTAL DE INSS INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 07-2025 R$ 66,00

08/08/2025

11/08/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.08.13 11:40:11 -03'00'

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761554489483026220030640005111840002573296
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 82.501
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 25.732,96
VALOR COBRADO 25.732,96

==========

NR.AUTENTICACAO 8.F25.CE8.8DA.073.863

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 25/08/2025
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 20/08/25	No. Do documento 15448948		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/08/25	Nosso Número 176/15448948-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 25.732,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A DATA DE ENTREGA DO PEDIDO IRA VARIAR, DEPENDENDO DA DATA D CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 71443380 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:						

REALIZADO: Lucas - DP 20/08/2025

AUDITADO: 21/08/2025

AUTORIZADO: Luciméia Vieira Adm. Administrativa 21.08.25

Autenticação mecânica

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
		ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12160098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12160098810 Dados: 2025.08.21 14:25:02 -03'00'

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76155 44894.830262 20030.640005 1 11840002573296

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 25/08/2025
Beneficiário TICKET SERVICOS S A CNPJ 47.866.934/0001-74						Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 20/08/25	No. Do documento 15448948		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/08/25	Nosso Número 176/15448948-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 25.732,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A DATA DE ENTREGA DO PEDIDO IRA VARIAR, DEPENDENDO DA DATA D CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 71443380 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

TOTAL BENEFÍCIOS	88	R$ 25.732,96

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 25.732,96
TOTAL	R$ 25.732,96

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TICKET SERVICOS SA
CNPJ: 47.866.934/0001-74

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:52:12 do dia 24/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/12/2025.
Código de controle da certidão: **7E46.FD85.D4D4.B760**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.866.934/0001-74

Razão Social: TICKET SERVICOS SA

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 ANDAR3 E 6 BL TRII / PINHEIRO / SAO PAULO / SP / 05425-905

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:18/08/2025 a 16/09/2025

Certificação Número: 2025081812234341750198

Informação obtida em 21/08/2025 16:05:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080290671293683875580009611840000558396
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	82.502
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.583,96
VALOR COBRADO	5.583,96

==========

NR.AUTENTICACAO 2.65E.9D8.65F.56C.FCA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5590

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL - SP

NÚMERO: 4.391 Emitida em: 13/08/2025 Código Verificação: Y7RCBIX9U

Lavebras Gestão de Texteis S.A.
CNPJ: **06.272.575/0077-48** **Inscrição Municipal: 800015990**
Avenida Santa Barbara, 680 - Cep: 15895-000
Cedral SP
(11) 4588-5000

Tomador do(s) Serviço(s)

CNPJ: 29.505.759/0003-70 **Inscrição Municipal:**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres
Upa Mirassol
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 - Cep: 15135-002
Mirassol SP Inscrição Estadual: ISENTO
E-Mail: farmaciaupamirassol@gmail.com; administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)	Vl. Unit.	Qtde	Total
HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR 1.173,100 X R$ 4,76000 VENCIMENTO 25/08/2	4,76000	1.173,10	5.583,96

Parcela 1 - Vencimento: 25/08/2025. ID(s): 674132. PERIODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 - 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 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	**5.583,96**	**Valor dos Serviços**	**5.583,96**
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	5.583,96
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**5.583,96**	**Valor do ISS:**	**111,68**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 5.583,96			

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
21/08/2025

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

21/08/2025

Banco Itaú | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
Lavebras Gestão de Texteis S.A	2938/38755-8	13/08/2025	25/08/2025
Pagador	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00029067-1	4391-1	**5.583,96**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 111,68 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,86 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 25/08/2025

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | **341-7** | 34191.09008 02906.712936 83875.580009 6 11840000558396

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					25/08/2025
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
13/08/2025	4391-1	DM	NÃO	13/08/2025	109/00029067-1
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		**5.583,96**	**5.583,96**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 111,68 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,86 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 25/08/2025

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
Valor Cobrado

Pagador: **Instituto Saude - Organizacao Social Faceres** CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002 Mirassol - SP

Sacador / Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
21.02.25

ATESTO

Instituto Saude - Organizacao Social Faceres, CNPJ 29.505.759/0003-70, Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520, Santa Casa, Mirassol/SP, confirma que o fornecedor Lavebras Gestão de Texteis S.A, CNPJ 06.272.575/0077-48 - cumpriu com os termos do contrato, razão pela qual foi emitida a fatura e/ou nota fiscal de número 4391, relativo a ID(s): 674132. PERIODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 - 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 .

Data _____

Nome por extenso do funcionário _____

Assinatura _____

Número da matrícula ou funcional _____

Email _____

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 11:56:01 do dia 01/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/09/2025.
Código de controle da certidão: **0A8F.4786.EE1F.3AFA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei n° 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.272.575/0077-48
Razão Social: LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA
Endereço: R AV SANTA BARBARA S/N / JD DO CEDRO / CASCAVEL / PR / 15895-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080711031284573300

Informação obtida em 21/08/2025 14:37:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057968740000000386076001014211840000037700
BENEFICIARIO:
EXPRESSO ITAMARATI SA
NOME FANTASIA:
EXPRESSO ITAMARATI SA
CNPJ: 59.965.038/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
EXPRESSO ITAMARATI SA
CNPJ: 59.965.038/0001-41
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 82.503
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 377,00
VALOR COBRADO 377,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.055.7E8.4CB.354.46A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 86076.001014 2 11840000037700

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA	3311/0579874	R$		000000086076-0

Endereço Beneficiário
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
86027	59.965.038/0001-41	25/08/2025	R$ 377,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-32

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP: 15135-002

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05796 87400.000003 86076.001014 2 11840000037700

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 25/08/2025

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	Nosso número
20/08/2025	86027	OUT	N	20/08/2025	000000086076-0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	RCR	R$			R$ 377,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-32

Lucas - DP
21/08/2025

21/08/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
21-08-25

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP: 15135-002
Sacador / Avalista:

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA

Nº: 2226158/2025

Contribuinte: EXPRESSO ITAMARATI S/A

CPF ou CNPJ do Solicitante: 59.965.038/0001-41

Endereço: AV TARRAF, 2710

Cadastro: 238300

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 encontra-se com débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO com a exigibilidade SUSPENSA perante à Fazenda Municipal, nos termos do inciso VI do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 – Código Tributário Nacional (CTN).

Conforme disposto nos artigos 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da CERTIDÃO NEGATIVA.

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 Março de 2025.

Emitida às 10:06:36 do dia 28/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.770834.000023.830022.803202.5100909

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: EXPRESSO ITAMARATI S.A.
CNPJ: 59.965.038/0001-41

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:09:34 do dia 19/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/11/2025.
Código de controle da certidão: **687E.EBB7.9605.2059**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.965.038/0001-41

Razão Social: EXPRESSO ITAMARATI S A

Endereço: AV TARRAF 2710 / JARDIM ANICE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/08/2025 a 13/09/2025

Certificação Número: 2025081507220436066369

Informação obtida em 21/08/2025 16:07:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399005733100000000515442101018911840000039000
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	82.504
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
VALOR COBRADO	390,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.A84.D44.A16.CA8.3A6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 15442.101018 9 11840000039000
Valor: R$ 390,00

Recibo do Sacado

RIOPRETRANS
TRANSPORTE INTELIGENTE

Consorcio Riopretrans Rua Pedro Amaral, 3438
14.443.871/0001-94
R Pedro Amaral, 3438
São José do Rio Preto-SP

Os pagamentos efetuados por QrCode de segunda a sexta-feira até as 14:30,terão os créditos liberados no mesmo dia

Pix Copia e cola:
00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/99727492-6a9d-4172-8558-720376288b6852040000530398654063 90.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***63043E4B

Banco Santander | **033-7** | **03399.00573 31000.000005 15442.101018 9 11840000039000**

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$**		**00000000000154421-7**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000322629	**14.443.871/0001-94**	**25/08/2025**	**390,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Requisicao no. 345540 - total 60 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto

Corte na linha pontilhada

Banco Santander | **033-7** | **03399.00573 31000.000005 15442.101018 9 11840000039000**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/08/2025**
Cedente	Ponto Venda / Ident. cedente
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP	**0037 005731-0**

Data do documento	No documento	Esp´cie doc.	Aceite	Processamento	Nosso número
20/08/2025	**0000322629**			**20/08/2025**	**00000000000154421-7**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**			**390,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 345540 - total 60 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
21/08/2025

21/08/2025

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES SANTA CASA
MIRASSOL SP - 15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
21-08-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:30:08 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **F732.0980.4D97.62F0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.443.871/0001-94

Razão Social: CONSORCIO RIOPRETRANS

Endereço: RUA PEDRO AMARAL S N AREA 11 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15010-011

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:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071620501859132573

Informação obtida em 18/07/2025 17:18:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:05
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 26/08/2025
NR. DOCUMENTO 554.482.000.024.873
VALOR TOTAL 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 E.93D.BBD.5E4.F8D.C23

Depósito 28/08/25

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
1049
Código de Verificação de Autenticidade
CHIRN3YKU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2025 às 12:57:17
Chave de Acesso
6544270HB1VE36P1W6EQCPLRWIATTDN8

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
				01/08/2025

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 Monitor DX200, marca Emai, série 10EQ00229, acompanha cabo de força, cabo PNI e braçadeira, reparo da placa de NIBP troca da bomba e reparo do conector de saida	820,00	R$ 820,00
1,00	UN	Conserto da Balança infantil, modelo ELP-2SBB, série 30972010, marca Balmak	90,00	R$ 90,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 910,00			01/08/2025

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$ 910,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 910,00	R$ 31,50	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$ 910,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;
PAGAMENTO 28 DIAS
Banco do Brasil - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8

RECEBI(EMOS) DE **ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1049** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CHIRN3YKU.**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF [illegible]

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2

Bruno

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MAPA COTAÇÃO 16-08/ 2025

DATA: 30/07/2025 MAPA DE COTAÇÃO 16-08/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 32.386.697/0001-77				KAGIMED COM. E SERVIÇOS TÉC.HOSP. CNPJ:27.397.237/0001-04				NR ELETO MEDICINA CNPJ:29.392.310/0001-80			
					Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	CONSERTO DE ELETROCARDIÓGRAFO, MODELO EP12 DIXTAL SÉRIE 162904101, REPARO NA PLACA NIBP, TROCA DA BOMBA E REPARO DE CONECTOR DE SAÍDA.	1	UNID		R$ 620,00			R$ 620,00	R$ 1.280,00			R$ 1.280,00	R$ 1.000,00			R$ 1.000,00
2	CONSERTO DE BALANÇA INFANTIL, MODELO ELP-25BB, SÉRIE 30972010, MARCA BALMAK. TROCA DE FONTE	1	UNID		R$ 90,00			R$ 90,00	R$ 150,00			R$ 150,00	R$ 120,00			R$ 120,00
3	CABO ECG 10 VIAS SÉRIE CP03240222 MODELO GT3052	1	UNID		SEM CUSTO			R$ -	R$ 35,00			R$ 35,00	R$ 50,00			R$ 50,00
				Valor Total	R$ 910,00				R$ 1.465,00				R$ 1.170,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 910,00				R$ 1.430,00				R$ 1.120,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 10 DIAS				BOLETO 15 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				20 DIAS				40 DIAS			
	RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G. BERNARDELI															

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

[ ] Não Atende ao Orçamento da Unidade. Se não, justificar:

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42552

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 30/07/2025	Número do Orçamento: 30072025

Orçamento de Prestação de Serviços;

Item	Descrição:	VALOR
01	Conserto do Monitor DX200, marca Emai, série 10EQ00229, acompanha cabo de força, cabo PNI e braçadeira, reparo da placa de NIBP troca da bomba e reparo do conector de saída	R$820,00
02	Conserto do Cabo de ECG 10 vias, série CP03240222, modelo GT3052	Sem custo
03	Conserto da Balança Infantil, modelo ELP-2SBB, série 30972010, marca Balmak	R$90,00
	Total	R$910,00

Validade da Proposta: 28 dias
Prazo de entrega: Imediata
Forma de Pagamento: 28 dias

ADMED Produtos e Serviços

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

NR Eletro Medicina | *Assistência Técnica Especializada*

São José do Rio Preto/SP 01 de agosto de 2025.

Cliente:
Instituto de Saúde – Organização Social FACERES
Avenida Dr. Eliezer Magalhães, 2525, Bairro Sta. Casa
Cep: 15.130.000 Mirassol – SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Contato: Maria Izabel

Proposta de manutenção de Equipamento.

Item: 01
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Balança Infantil, modelo ELP-2SBB, série 30972010, marca Balmak
Unitário: R$150,00 **R$150,00**

Item: 02
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: – Monitor DX200, marca Emai, série 10EQ00229
Unitário: R$1.280,00 **R$1.280,000**

Item: 03
CONSERTO DO EQUIPAMENTO: Cabo de ECG 10 vias, série CP03240222, modelo GT3052
Unitário: R$35,00 **R$35,00**

Valor total do orçamento: R$ 1.465,00

Condições de fornecimento:
Proposta válida por 10 dias
Prazo de entrega: 20 dias
Pagamento: 10 dias

NR Eletro Medicina

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 46552

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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 2579-25

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres
CNPJ: 29.505.759/0003-70

PROPOSTA COMERCIAL – SERVIÇOS

MANUTENAÇÃO EM:

Item 01 – Manutenção Cabo de ECG 10 vias, série CP03240222, modelo GT3052
Vlr unitário R$50,00 **Valor Total R$50,00**

Item 02 – Manutenção Balança Infantil, modelo ELP-2SBB, série 30972010, marca Balmak
Vlr unitário R$120,00 **Valor Total R$120,00**

Item 03 – Manutenção Monitor DX200, marca Emai, série 10EQ00229
Vlr unitário R$1.000,00 **Valor Total R$1.000,00**

Total do orçamento: R$1.170,00

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-[illegible]

Frete: incluso
Entrega: 40 dias após aprovação
Pagamento: 15 dias

Votuporanga/SP 01/08/2025

Gilberto Cordeiro Saldanha

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.386.697/0001-77

Razão Social: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

Endereço: RUA BASILEU ESTRELA 232 / CENTRO / MONTE APRAZIVEL / SP / 15150-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080815305281162003

Informação obtida em 13/08/2025 14:40:00

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: 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 15:25:33 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2025.
Código de controle da certidão: **1340.A3C2.AAA4.C1B0**
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 NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000028635

Contribuinte

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ

32.386.697/0001-77

Logradouro

RUA BASILEU ESTRELA

Número

232

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

15150045

Cidade

MONTE APRAZIVEL

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 09:27:40 do dia 31/07/2025

Válida até 30/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2A686E44970D8666

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080025802665709975690000111860000248617
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 82.601
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.486,17
VALOR COBRADO 2.486,17
==========
NR.AUTENTICACAO A.ECD.2C5.FF3.2D5.70C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 15352
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0733 3991 9600 0198 5500 1000 0153 5210 4935 3890

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	135252103997493 28/07/2025 15:02:23

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	28/07/2025 15:02:08

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
15352	2.486,17	0,00	2.486,17

001 2.486,17 27/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.486,17	447,51	0,00	0,00	2.486,17

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	362,50	2.486,17

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							
1323	COPO 180ML BRANCO CX 25X100UN FONPLAST	39241000	000	5102	CX	10,0000	78,6000	0,00	786,00	115,38	786,00	141,48	0.00	18,00	0.00
7896243100897	LUVA LATEX FORRADA P VERDE SANRO TOP	40151900	000	5102	UN	20,0000	6,0000	0,00	120,00	16,14	120,00	21,60	0.00	18,00	0.00
4551	PALLET SMART 3 RUNNERS PRETO 1000X1200X150MM LAR PLASTICOS 14322	39231090	000	5102	UN	1,0000	285,3300	0,00	285,33	46,77	285,33	51,36	0.00	18,00	0.00
7898026130138	RODO DE ALUMINIO 40CM C/ CABO 1,50 RODO2000	96039000	000	5102	UN	1,0000	32,2700	0,00	32,27	4,34	32,27	5,81	0.00	18,00	0.00
7898190215570	SABAO EM PO APYCE MULTIACAO 4KG AZUL	34025000	000	5102	UN	1,0000	22,2200	0,00	22,22	3,48	22,22	4,00	0.00	18,00	0.00
7898624220927	SACO DE LIXO PRETO 20LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	5,0000	5,1900	0,00	25,95	4,55	25,95	4,67	0.00	18,00	0.00
6361	PAPEL INTERFOLHA 20X21 CELULOSE 5PC C/1000FLS GRAMPEL	48182000	000	5102	FD	24,0000	50,6000	0,00	1.214,40	171,84	1.214,40	218,59	0.00	18,00	0.00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/7/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 4117 - COTACAO 1293420 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO B 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	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
27/08/2025	6650/99756-9	15352P1	109/00002580-2
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.486,17			

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC - CNPJ 29.505.759/0003-70
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002 MIRASSOL-SP
PEDIDO 4117 P1/1 - OBS: COTACAO 1293420 - CONTRATO DE GESTAO N 1 NF: 15352

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 00258.026657 09975.690000 1 11860000248617**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer banco.					**27/08/2025**
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 28/07/2025	Número do Documento 15352P1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/07/2025	Nosso Número 109/00002580-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.486,17**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Apos vencimento:
Multa R$ 49.72
Juros R$ 4.97 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 4117 P1/1 - OBS: COTACAO 1293420 - CONTRATO DE GESTAO N 1 NF: 15352

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Maria [illegible] Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
29/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1293420

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	17/07/2025 12:16
Data de vencimento:	18/07/2025 09:00
Título:	207 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
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:	21/07/2025	**Prazo de entrega:**	9 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.500,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	FONPLAST	pacote c/ 100.0	250 PCTS	R$ 3,144	R$ 786,00	23/07/2025 08:45	-
14204	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P	VOLK	unidade c/ 1.0	20 PARS	R$ 6,00	R$ 120,00	23/07/2025 08:45	-
13985	PALETE REFORÇADO 1,0MT X 1,20MT X 0,15 CM ALTURA	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 285,33	R$ 285,33	23/07/2025 08:45	-
14134	RODO DE ALUMINIO 40 CM COM CABO DE 1.80 DE ALTURA	RODO2000	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 32,27	R$ 32,27	23/07/2025 08:45	-
13953	SABAO EM PO 5 KG	APYCE	KG c/ 4.0	1 PCT	R$ 22,22	R$ 22,22	23/07/2025 08:45	-
42	SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,0519	R$ 25,95	23/07/2025 08:45	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	IMPERIO	pacote c/ 1.0	120 PCTS	R$ 10,12	R$ 1.214,40	23/07/2025 08:45	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.486,17000**

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
29/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1293420

Cotação N° 1293420

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 17/07/2025 12:16
Data de vencimento: 18/07/2025 09:00
Titulo: 207 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	AMP PRODUTOS MEDICOS AVANCADOS LTDA 37609794000103 Patricia - (11) 2307-1123 ampmedical.vendas@gmail.com	R$ 1.000,00	5 dias	31/07/2025	30 ddl	CIF	
2	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32637386000133 ALANA - (17) 3311-5291 catclean.vendas@hotmail.com	R$ 300,00	7 dias	30/07/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	24/07/2025	28 ddl	CIF	
4	COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA 55761279000118 Ulisses - (11) 2356-4066 ulisses@ufadescartaveis.com.br	R$ 1.000,00	10 dias	01/08/2025	21 ddl	CIF	EM CASOS DE DIFICULDADE NA REGIÃO DE ENTREGA SERÁ INFORMADO AO DESTINATÁRIO O VALOR DO FRETE.
5	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	21/07/2025	30 ddl	CIF	
6	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	19/07/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	25/07/2025	28 ddl	CIF	
8	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	21/07/2025	30 ddl	CIF	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

9	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	21/07/2025	30 ddl	CIF

	descrição do produto	respostas						
1	**AGUA SANITARIA 5L GALAO - UN - Código: 1** Quantidade: 6.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 06/06/2025 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. Fabricante: GOPABO Preço: 7,09 **JUSTIFICATIVA**	**fornecedor**	**valor unitário**	**valor total**	**fabricante**	**embalagem**	**cod. referência**	**comentário**
		ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 6,49	R$ 38,94	SANDEMIX	galao c/ 1		5 lts
		SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,95	R$ 53,70	FUZETTO	galao c/ 1		
		CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 1		
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		
2	**BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4** Quantidade: 24.0 UN Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 07/02/2025 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. Fabricante: LEVEUZE Preço: 9,25 **JUSTIFICATIVA**	**fornecedor**	**valor unitário**	**valor total**	**fabricante**	**embalagem**	**cod. referência**	**comentário**
		ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 8,85	R$ 212,40	PURO AR	frasco c/ 1		250ml
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,14	R$ 243,36	AEROFLEX	unidade c/ 1		
		SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 10,85	R$ 260,40	LADY PRIME	unidade c/ 1		
		CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 261,60	DOMLINE	unidade c/ 1		
3	**COLHER P/ REFEIÇAO REFORÇADA DESCARTAVEL PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14077** Quantidade: 4.0 PCT Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 10/05/2024 Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. Fabricante: PLASTILANIA Preço: 11,80 **JUSTIFICATIVA**	**fornecedor**	**valor unitário**	**valor total**	**fabricante**	**embalagem**	**cod. referência**	**comentário**
		CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	**R$ 6,30**	R$ 25,20	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
		ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 6,59	R$ 26,36	SILVAPLAS	pacote c/ 50		50pct
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 69,00	R$ 276,00	CROPAC	caixa c/ 500		
		COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA	R$ 150,00	R$ 600,00	UFA HOSPITALAR	caixa c/ 1000	TC	
4	**COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921** Quantidade: 250.0 PCT Marcas Padronizadas: **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 06/06/2025 Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA Fabricante: COPOSUL Preço: 3,20 **JUSTIFICATIVA**	**fornecedor**	**valor unitário**	**valor total**	**fabricante**	**embalagem**	**cod. referência**	**comentário**
		ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,144	R$ 786,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
		CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
		PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,4092	R$ 852,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
		ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,43	R$ 857,50	IBRAS	pacote c/ 100		
		SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,76	R$ 940,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
		AMP PRODUTOS MEDICOS AVANCADOS LTDA	R$ 5,40	R$ 1.350,00	COPAZA	caixa c/ 25		Copaza copo descartável 180 ml branco abnt

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
29/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

5 **DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 1,932	R$ 46,368	TRIEX	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,19	R$ 52,56	SUPREMA	frasco c/ 1		500ml

6 **ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952**

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 3,54	R$ 17,70	MEXABEM	pacote c/ 500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,989	R$ 24,945	PLASTFOOD (SOLICITAR 10 PCT)	caixa c/ 5000	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 8,5CM P/CAFE 10 PACOTES COM 500UN	
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,09	R$ 30,45	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA	R$ 20,00	R$ 100,00	UFA HOSPITALAR	pacote c/ 500	MXD11	

7 **ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12**

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 0,58	R$ 34,80	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,62	R$ 37,20	BETANIN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 39,00	STARLUX	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,65	R$ 39,00	FUZUE	unidade c/ 1		

8 **FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,27	R$ 38,10	BETANIN	pacote c/ 10		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,59	R$ 47,70	BETTANIN	pacote c/ 10		

9 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - AMARELA - UN - Código: 49**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: TALGE

Preço: 2,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,30	R$ 86,00	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,50	R$ 90,00	VOLK	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	pacote c/ 1		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
29/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204

Quantidade: 20.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: SANRO SOFT

Preço: 6,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,00	R$ 120,00	VOLK	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	**R$ 6,19**	R$ 123,80	TALGE	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,60	R$ 132,00	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	par c/ 1		

11 LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P - UN - Código: 14226

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: VABENE

Preço: 7,69

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,35	R$ 88,20	VABENE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,95	R$ 107,40	VOLK	unidade c/ 1		

12 PALETE REFORÇADO 1,0MT X 1,20MT X 0,15 CM ALTURA - UN - Código: 13985

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 285,33	R$ 285,33	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		

13 PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM - UN - Código: 13986

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/05/2024

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: BOLIVAR

Preço: 25,42

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 16,20	R$ 129,60	JSN	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 28,11	R$ 224,88	BOLIVAR	unidade c/ 1	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X5CM	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 34,55	R$ 276,40	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 55,00	R$ 440,00	BOLIVAR	unidade c/ 1		

14 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: MEDIX

Preço: 82,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 65,29	R$ 65,29	LIFE CLEAN	bobina c/ 600		20x300
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 74,25**	R$ 74,25	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35GRMT/	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS 35grmt/
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	LIFECLEAN	rolo c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 82,99	R$ 82,99	INOVEN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 90,70	R$ 90,70	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

15 PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26

Quantidade: 100.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: NALDOPEL

Preço: 5,23

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 708,00	PREMIATTA	caixa c/ 8		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,45	R$ 745,00	ALVE FLOR	rolo c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.190,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla rolo 240 mts
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,04	R$ 1.404,00	EUROPAPER	pacote c/ 8		

Marcella Proietti
Aux. Administrati
RG: 33.569.983-

29/7/25

16 REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/04/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: DSR

Preço: 2,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,70	R$ 16,20	DSR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,92	R$ 17,52	RODO2000	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	SANCHES	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,65	R$ 21,90	ANDRADE	unidade c/ 1		

17 RODO DE ALUMINIO 40 CM COM CABO DE 1.80 DE ALTURA - UN - Código: 14134

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/08/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: SANCHES

Preço: 26,96

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 32,27	R$ 32,27	RODO2000	unidade c/ 1		cabo de 1,50

18 SABAO EM PO 5 KG - PCT - Código: 13953

Quantidade: 1.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: APYCE

Preço: 22,22

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 22,22	R$ 22,22	APYCE	KG c/ 4		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 42,00	R$ 42,00	GALO	pacote c/ 5		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 49,90	R$ 49,90	TIXAN	unidade c/ 1		

19 SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34

Quantidade: 4.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 47,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 13,99	R$ 55,96	SANDEMIX	galao c/ 1		5l
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,45	R$ 69,80	HARMONIEX	Litro c/ 5		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 25,00	R$ 100,00	QUIMIART	galao c/ 5		

20 SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,1029	R$ 51,45	M.A	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,1295	R$ 64,75	PLASTILIZ	pacote c/ 100		39 X 49 X 0,05
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 65,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		

21 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36

Quantidade: 700.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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$ 174,30	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,02
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,469	R$ 1.028,30	EMBALAC	pacote c/ 100		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

		fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
22	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,391	R$ 273,70	EMBALAC	pacote c/ 100		75 X 105 X 0,022
	Quantidade: 700.0 UN	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,619	R$ 1.833,30	EMBALAC	pacote c/ 100		
	Marcas Padronizadas:							
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA							
	Data: 06/06/2025							
	Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.							
	Fabricante: EMBALAC							
	Preço: 0,407							
	JUSTIFICATIVA							

		fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
23	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	**R$ 0,0155**	R$ 1,86	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
	Quantidade: 120.0 PCT	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0155**	R$ 1,86	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
	Marcas Padronizadas:	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.214,40	IMPERIO	pacote c/ 1		
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.440,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
	Data: 06/06/2025	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,40	R$ 1.488,00	BABY	fardo c/ 1000		
	Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 12,49	R$ 1.498,80	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		c/1000 100% CELULOSE
	Fabricante: IMPERIO							
	Preço: 10,12							
	JUSTIFICATIVA							

VALOR TOTAL: R$ 4.469,84

Marcela Broietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
29/7/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:18/08/2025 a 16/09/2025

Certificação Número: 2025081819065337526985

Informação obtida em 19/08/2025 07:36:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 08:10:40 do dia 16/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2026.
Código de controle da certidão: **0FA0.92F2.8751.1E9F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
R. Antônio Corrêa Barbosa, 2233 - Chácara Nazaré - PIRACICABA/SP
BRASIL - CEP 13400-810 - CNPJ 46.341.038/0001-29
Telefone: (19) 3403-1000 - Website: www.piracicaba.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA

NÚMERO: **34369/2025**
CHAVE: **2231bce4**

INFORMAÇÃO MOBILIÁRIA

I.C. REDUZIDO/CPD: 650905
NOME/RAZÃO SOCIAL: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 33.399.196/0001-98
SITUAÇÃO: ATIVO
CEP: 13401-457
LOGRADOURO: AVN RAPOSO TAVARES, 1652
BAIRRO: JARDIM GLÓRIA
COMPLEMENTO:
ÁREA: 0,00

CERTIFICA, obedecendo a despacho dado no requerimento protocolado sob n° **32796/2025**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas para o(a) contribuinte acima especificado, consta(m) débito(s) com referência a Tributos Mobiliários, porém encontra(m)-se parcelado(s) e em dia com o(s) pagamento(s) até a presente data, conforme demonstrativo abaixo, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar dívidas que venham a ser apuradas e que recaiam sobre o mesmo. A presente certidão não considera valores eventualmente devidos no âmbito do Simples Nacional, que dispõe de certidão própria.

REF	NATUREZA	ORIGEM	I.C. REDUZIDO/CPD	COMP.	VENC. ORIGINAL	PRINCIPAL	PAGO	SALDO	ENCARGOS	ATUALIZADO	SITUAÇÃO
2003333615	MOBIL	24 - TAXAS DECORRENTES EFETIVO EXERCÍCIO PODE	650905	2025	31/07/2025	515,72	73,67	442,05	0,00	442,05	ABERTO
						515,72	**73,67**	**442,05**	**0,00**	**442,05**	

FINALIDADE:

CADASTRO

VALIDADE:

Esta certidão é válida até **06/10/2025.**

PIRACICABA - SP, 08 DE JULHO DE 2025

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000004219689901015511900000052854
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 82.602
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 528,54
VALOR COBRADO 528,54
==========
NR.AUTENTICACAO 8.41D.D2F.A3F.13F.F90
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
20599271SB

Nº da Nota:	185232
Série	2
Nº RPS:	486434
Data de Emissão:	01/08/2025
Competência:	08/2025

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: 31/08/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/05/2025 a 30/04/2026
PARC. 04/04
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	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 528,54			06/08/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = 554.31

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
20599271SB

Número da Nota:
185232

Local Data Assinatura

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: **31/08/2025**

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
01/08/2025	185232-2		S	01/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 0419689-9
(=) 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 10/09/2025.
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: 0419689-9

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: **31/08/2025**

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
01/08/2025	185232-2		S	01/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 0419689-9
(=) 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 10/09/2025.
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: 0419689-9

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.76151 76000.000042 19689.901015 5 11900000052854

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
Vencimento: **31/08/2025**

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
01/08/2025	185232-2		S	01/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 0419689-9
(=) 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 10/09/2025.
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: 0419689-9

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

4.8.25
Marcella Proietti
Aux. Administrativo
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080407300386152505

Informação obtida em 13/08/2025 14:41:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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.

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 Mobiliário 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

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093213053662035107404370004411880000062000
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	82.603
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	620,00
VALOR COBRADO	620,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.D86.AA1.8CC.91B.CC3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CIEE | CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0014-70
RUA JOAO ALFREDO, 453
69053-270 - SAO GERALDO - MANAUS - AM

5564

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09321 30536.620351 07404.370004 4 11880000062000**

Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE**	CPF/CNPJ: **61.600.839/0014-70**	Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043**	Vencimento: **29/08/2025**
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL**		Nro. Documento: **0001576349**	Nosso Número: **109/32305366-2**
Espécie: **REAL** / Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento: **620,00**
Demonstrativo	(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado: **620,00**
			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09321 30536.620351 07404.370004 4 11880000062000**

Local de Pagamento: **Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú**					Vencimento: **29/08/2025**
Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** 61.600.839/0014-70 **RUA JOAO ALFREDO, 453** **69053-270 - SAO GERALDO - MANAUS - AM**					Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043** Nosso Número: **109/32305366-2**
Data do Documento: **10/08/2025**	Nro.Documento: **0001576349**	Espécie Doc.: **04**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **15/08/2025**	(=) Valor do Documento: **620,00**
Uso do Banco	Carteira: **109** / Espécie: **REAL**	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) **Após o vencimento cobrar multa de R$ 12,40 e juros de R$ 0,19 ao dia.**					(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: **620,00**
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES** 29.505.759/0003-70 **Avenida Doutor Elieser Magalhaes,2520 - Santa Casa - MIRASSOL - SP** **15135-002**					Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084598902293980466910009611870000084235
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 82.604
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 842,35
VALOR COBRADO 842,35
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BB7.683.01B.14B.3F0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

1180

NOTA FISCAL Nº 00022143 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 000022143
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

5297

CHAVE DE ACESSO
3525 0860 6192 0200 2515 5503 2000 0221 4312 6327 8923

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	135252225246647 / 07.08.2025 - 12:17:48

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	07.08.2025

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		28.08.2025	842,35			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
842,35	151,62	0,00	0,00	688,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
153,78	0,00	0,00	0,00	0,00	842,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	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	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	842,35			151,62	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 7/8/25

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 - 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

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: 00425344 . Remessa: 2005494686 NFe Cobertura: 000164814-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAYERX = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 109/00459890-2
Vencimento 28/08/2025	Nº do Documento 0002214301	Espécie Doc. DMI		Valor do Documento 842,35
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 45989.022939 80466.910009 6 11870000084235**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 28/08/2025

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	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	0002214301	DMI	N	07/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00459890-2

(=) Valor do Documento: 842,35

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$1,12 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 45989.022939 80466.910009 6 11870000084235**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 28/08/2025

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
07/08/2025	0002214301	DMI	N	07/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00459890-2

(=)Valor do Documento: 842,35

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$1,12 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
7/8/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080407530439830329

Informação obtida em 05/08/2025 09:25:24

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 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
27/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.06
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202508261751327611043 54
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$382,55
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/08/2025 - 15:08:43
COD PRODUTO: a5ace1558bf347df9f903264d0dadaf7
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: 26/08/2025 - 15:08:44

==========

DOCUMENTO: 082605
AUTENTICACAO SISBB: E.B46.71A.165.DDE.D7B

==========

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	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082187534658-4	FGTS RESC SONIA UPA MIRASSOL	382,55

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	382,55	0,00	0,00	0,00	382,55
Total FGTS:		**382,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**382,55**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **382,55**

REALZIADO	AUDITADO	APROVADO PGTO
		ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.08.21 14:00:25 -03'00'

Lucas - DP
21/08/2025

Lucinéia
21/08/2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]: 28.735.541-7
21-08-25

Observações

Data de geração da Guia: 21/08/2025 às 09:09:53 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ab781ca1d1d24ca384e03ad2c441462e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044824

Payload Location:

pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ab781ca1d1d24ca384e03ad2c441462e

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.06
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.269.428-3

FAVORECIDO: BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTD
CPF/CNPJ: 55.372.001/0001-59
VALOR: R$ 3.400,00
DEBITO EM: 26/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082606
AUTENTICACAO SISBB: F.EAF.2D4.313.C8B.F37

554

MUNICÍPIO DE IPIGUA-SP

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)

Número da NFS-e:	29
Data e Hora de Emissão da NFS-e:	18/08/2025 10:02:48
Código de Verificação da NFS-e:	A4753A4C

Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	Competência:
					18/08/2025

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:			
Razão Social: BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA			CPF/CNPJ: 55.372.001/0001-59
Inscrição Municipal: 1080	RG/Inscrição Estadual: 784021349113	Telefone:	E-mail: odairborgessj@gmail.com
Endereço: RODOVIA DELCIO CUSTODIO DA SILVA	Número:	Complemento: KM 19	
Bairro: CHACARA SAO MANOEL	Cidade: IPIGUA-SP		CEP: 15109-899

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:	RG/Inscrição Estadual:	NIF:

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHÃES		Número: 2520
Complemento:	Bairro: SANTA CASA	Cep: 15135-002

Cidade: MIRASSOL-SP	País(BACEN)	Telefone: 17 3042-1256	E-mail: contato@eccaldato.com.br

DADOS DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO(R$)	QUANTIDADE	VALOR TOTAL(R$)
Limpeza de ferrugem com instalação de chapa nos dois pilares da entrada, Troca de um rodízio de maca e de cadeira de rodas, Instalação de grade em berço localizado na observação da pediatria e solda da grade quebrada, Reforma de seis pés de berços e pintura lateral da grade de um dos berços e Troca de 3 lâmpadas comuns.	3.400,00	1,00	3.400,00

Código da Atividade/Serviço (Lcp 116/2003):
1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

Código CNAE:
3314710 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

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:
IPIGUA-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$ 3.400,00	2,01% R$ 68,34	R$ 68,34	**R$ 3.400,00**

Valor Líquido NFS-e: R$ 3.400,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra:	Número da ART:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados Bancários para pagamento.
Bco 336 - C6
Agência 0001
Conta Corrente 33269428-3
Chave Pix CNPJ 55.372.001/0001-59

Realizar pagamento em até 15 dias.

Contrato de Gestão n°121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público n°009/2022; Processo n°223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;

Valor aproximado dos tributos: federais: R$0,000,000,000,000,00, municipais: R$68,34, outros: R$0,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.400,00

20/08/2025

Recebi(emos) de
BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica indicada ao lado

Número da NFS-e:	29
Competência:	18/08/2025
Código de Verificação da NFS-e:	A4753A4C

____/_____/_____ Assinatura do recebedor

BW Sistemas (NFS-e) — Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município — Documento impresso em 18/08/2025 10:02:54

Luciéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		BORGES ENGENHARIA	RICARDO AUGUSTO BORGES DE SOUZA	GONÇALO JOSÉ COSTA
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	$$$	$$$	$$$
Troca de rodizio de cadeira de rodas Instalação de grade em berço localizado na observação da pediatria, solda da grade quebrada Reforma de seis pés de berços e pintura lateral de grade lateral de um dos berços Troca de três lânpadas comuns e manutenção em duas fechaduras	MÃO DE OBRA E MATERIAL	R$ 3.400,00	R$ 3.900,00	R$ 4.500,00
TOTAL		$ 3.400,00	$ 3.900,00	$ 4.500,00
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
CERTIDÃO		OK	OK	OK
CONTATO		whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA		14/7/2025	18/7/2025	18/7/2025

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.07.25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.23 10:42:34 -03'00'

BORGES
ENGENHARIA

Cliente: Upa Mirassol

Está proposta comercial foi elaborada com mensagens e imagens via aplicativo whatsapp para levantar valores de reparos e manutenção em vários locais. Os trabalhos serão executados sob total observância normativa, referente ao sistema construtivo e boas práticas para plena execução da obra.

A baixo localização Unidade de Pronto Atendimento

Av. Eliezer Magalhaes - Santa Casa, Mirassol - SP, 15130-000

Trabalhos a serem executados:

- Reforma em dois pilares localizados na porta de entrada da recepção, estão corroídos por ferrugem.
- Troca de um rodizio de maca

Luciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

(17) 99135-3613
odairborgessj@gmail.com
BORGES E SOUZA CONSTRUÇÃO CIVIL LTDA
CNPJ: 55.372.301/0001-59

BORGES
ENGENHARIA

- Troca de um rodizio de cadeira de rodas
- Instalação de grade em berço localizado na observação da pediatria, solda da grade quebrada.
- Reforma de seis pés de berços e pintura lateral da grade lateral de um dos berços.
- Troca de três lâmpadas comuns e manutenção em ~~duas fechaduras~~
    - **Mão de obra e material R$ 3.400,00**

- Preventiva de telhado na unidade completa
    - Limpeza de calhas e vedação onde necessário
    - Vedação de parafusos onde necessário
    - Verificação de telhas quebradas e substituição se necessário
        - OBS: A compra das telhas novas e calhas novas se necessário não estão contempladas neste orçamento, apenas insumos pequenos.
    - **Mão de obra e material R$ 4.800,00**

- Reforma em tetos das seguintes salas: Quarto de isolamento, Sala de observação adulto, Corredor de espera e Sala de triagem 2.
        - OBS: Os reparos de infiltração serão pontuais, não abrangendo o teto por inteiro. A tinta utilizada será latex, cor branco neve.
    - **Mão de obra e material R$ 3.200,00**

ODAIR BORGES DE SOUZA JUNIOR
Responsável técnico
CREA 5071507606

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Ipiguá – SP, 14 de julho de 2025

(17) 99135-3613
odairborgessj@gmail.com
BORGES E SOUZA CONSTRUÇÃO CIVIL LTDA
CNPJ: 55.372.001/0001-59

Ricardo Augusto Borges de Souza – ME CNPJ 51.153.289/0001-10
Rua Sírio Mariano nº 360 – Centro – Ipiguá/SP

Orçamento para prestação de serviço de manutenções no UPA da cidade de Mirassol/SP

Trabalhos a serem executados:

Reforma em dois pilares localizados na porta de entrada da recepção, estão corroídos por ferrugem.

Troca de um rodizio de maca

Troca de um rodizio de cadeira de rodas

Instalação de grade em berço localizado na observação da pediatria, solda da grade quebrada.

Reforma de seis pés de berços e pintura lateral da grade lateral de um dos berços.

Troca de três lâmpadas comuns e manutenção em duas fechaduras

Mão de obra e material R$ 3.900,00

Preventiva de telhado na unidade completa

Limpeza de calhas e vedação onde necessário

Vedação de parafusos onde necessário

Verificação de telhas quebradas e substituição se necessário

OBS: A compra das telhas novas e calhas novas se necessário não estão contempladas neste orçamento, apenas insumos pequenos.

Mão de obra e material R$ 5.500,00

Reforma em tetos das seguintes salas: Quarto de isolamento, Sala de observação adulto, Corredor de espera e Sala de triagem 2.

OBS: Os reparos de infiltração serão pontuais, não abrangendo o teto por inteiro. A tinta utilizada será latex, cor branco neve.

Mão de obra e material R$ 4.100,00

Orçamento válido para 30 dias

18 de julho de 2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Ricardo Augusto Borges de Souza – ME CNPJ 51.153.289/0001-10
Rua Sírio Mariano nº 360 – Centro – Ipiguá/SP

Orçamento para prestação de serviço de manutenções no UPA da cidade de Mirassol/SP

Trabalhos a serem executados:

Reforma em dois pilares localizados na porta de entrada da recepção, estão corroídos por ferrugem.

Troca de um rodizio de maca

Troca de um rodizio de cadeira de rodas

Instalação de grade em berço localizado na observação da pediatria, solda da grade quebrada.

Reforma de seis pés de berços e pintura lateral da grade lateral de um dos berços.

Troca de três lâmpadas comuns e manutenção em duas fechaduras

Mão de obra e material R$ 3.900,00

Preventiva de telhado na unidade completa

Limpeza de calhas e vedação onde necessário

Vedação de parafusos onde necessário

Verificação de telhas quebradas e substituição se necessário

OBS: A compra das telhas novas e calhas novas se necessário não estão contempladas neste orçamento, apenas insumos pequenos.

Mão de obra e material R$ 5.500,00

Reforma em tetos das seguintes salas: Quarto de isolamento, Sala de observação adulto, Corredor de espera e Sala de triagem 2.

OBS: Os reparos de infiltração serão pontuais, não abrangendo o teto por inteiro. A tinta utilizada será latex, cor branco neve.

Mão de obra e material R$ 4.100,00

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Orçamento válido para 30 dias

18 de julho de 2025

ORÇAMENTO

Emitente: GONCALO JOSE COSTA 06238231874	CNPJ 34.343.162/0001-44
ENDEREÇO AV Benjamim Constant 873 Centro Uchoa SP	(17) 99258-8389

SERVIÇOS

Reforma em dois pilares localizados na porta de entrada da recepção com sinais de corrosão
Troca de um rodizio de maca
Troca de um rodizio de cadeira de rodas
Instalação de grade em berço localizado na observação da pediatria, solda da grade quebrada.
Reforma de seis pés de berços e pintura lateral da grade lateral de um dos berços.
Troca de três lâmpadas comuns e manutenção em duas fechaduras
Mão de obra e material R$ 4.500,00

Manutenção preventiva em todo o telhado, com:
Limpeza de calhas e vedação onde necessário
Vedação de parafusos onde necessário
Verificação de telhas quebradas e substituição.
OBS: A compra das telhas novas e calhas novas se necessário não estão contempladas neste orçamento, apenas insumos pequenos.
Mão de obra e material R$ 6.000,00

Reforma em tetos em quatro salas, sendo: Quarto de isolamento, Sala de observação adulto, Corredor de espera e Sala de triagem 2.
OBS: Os reparos de infiltração serão pontuais, não abrangendo o teto por inteiro. A tinta utilizada será latex, cor branco neve.
Mão de obra e material R$ 4.700,00

TOTAL	**R$**

OBSERVAÇÕES:
Prazo de entrega: 20 dias úteis.
Forma de pagamento: a tratar.
Este orçamento é valido por: 30 dias
São José do Rio Preto, 18/07/2025

RESPONSÁVEL: GONCALO JOSE COSTA

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ORÇAMENTO	
Emitente: GONCALO JOSE COSTA 06238231874	CNPJ 34.343.162/0001-44
ENDEREÇO AV Benjamim Constant 873 Centro Uchoa SP	(17) 99258-8389

SERVIÇOS

Reforma em dois pilares localizados na porta de entrada da recepção com sinais de corrosão
Troca de um rodizio de maca
Troca de um rodizio de cadeira de rodas
Instalação de grade em berço localizado na observação da pediatria, solda da grade quebrada.
Reforma de seis pés de berços e pintura lateral da grade lateral de um dos berços.
Troca de três lâmpadas comuns e manutenção em duas fechaduras
Mão de obra e material R$ 4.500,00

Manutenção preventiva em todo o telhado, com:
Limpeza de calhas e vedação onde necessário
Vedação de parafusos onde necessário
Verificação de telhas quebradas e substituição.
OBS: A compra das telhas novas e calhas novas se necessário não estão contempladas neste orçamento, apenas insumos pequenos.
Mão de obra e material R$ 6.000,00

Reforma em tetos em quatro salas, sendo: Quarto de isolamento, Sala de observação adulto, Corredor de espera e Sala de triagem 2.
OBS: Os reparos de infiltração serão pontuais, não abrangendo o teto por inteiro. A tinta utilizada será latex, cor branco neve.
Mão de obra e material R$ 4.700,00

TOTAL	**R$**

OBSERVAÇÕES:
Prazo de entrega: 20 dias úteis.
Forma de pagamento: a tratar.
Este orçamento é valido por: 30 dias
São José do Rio Preto, 18/07/2025

RESPONSÁVEL: GONCALO JOSE COSTA

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA
CNPJ: 55.372.001/0001-59

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 12:35:21 do dia 03/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2025.
Código de controle da certidão: **8724.19D4.74C1.4D9C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ipiguá
Rua do Comércio, 171 Bairro: Centro
CNPJ: 01.528.506/0001-30 Fone: 17 3269 9000 / Ipigua-SP

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS N.º 2027/2025

Data da Emissão: 06/08/2025 **Válida Até: 04/11/2025** **Protocolo:**

Dados do Cadastro

Cadastro: 1080 Inscrição Municipal/Matrícula: 1080

Contribuinte: 9379-BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA

CPF/CNPJ: 55372001000159 Razão Social: BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA

Endereço: Rodovia Delcio Custodio da Silva, N.º , Complemento: KM 19

Bairro CHACARA SAO MANOEL

Cidade: Ipigua - UF: SP CEP: 15109-899

Dados Adicionais - 3-ISS \ TLF

Data de Cadastro: 11/06/2024

Requerente: 9379-BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA RG.: CPF:

Finalidade: TODAS

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado encontra-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.

Ipigua, 06 de agosto de 2025

Código de Controle da Certidão: 2502BLO0L4KS
Válida Até: 04/11/2025
Certidão emitida via web. Atenção qualquer rasura invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.372.001/0001-59
Razão Social: BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA
Endereço: A RURAL KM 19 / AREA RURAL DE IPIGU / IPIGUA / SP / 15109-899

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072319476355838580

Informação obtida em 06/08/2025 10:36:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.29
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202508281439047670484 77
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$2.564,47
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/08/2025 - 12:11:42
COD PRODUTO: a21635ef4c594f3dacb9e807cbc82dfa
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: 28/08/2025 - 12:11:43

==========

DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB: 2.D92.FC9.0E6.C05.211

==========

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	29/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082287785566-2	RESCISAO SILVIA ELENA	2.564,47

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	499,32	1.571,30	0,00	2.070,62
Total FGTS:		**0,00**	**499,32**	**1.571,30**	**0,00**	**2.070,62**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	493,85	493,85
Total Consignado:	**493,85**	**493,85**

Total da Guia: **2.564,47**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:121690 98810

Observações

Data de geração da Guia: 22/08/2025 às 15:59:13 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/739f81d1950f408c9757d225061co4o5520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049598

Payload Location:

pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/739f81d1950f408c9757d225061co4o5

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
26.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1201

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 29.505.759 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 29/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 2.564,47

Número da Guia: 0125082287785566-2 **Data Emissão:** 22/08/2025 15:59:13 (Brasília) **Emitida por:** 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE -

Relação de Categorias

Estabelecimento: 29.505.759/0003-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	1	10.169,99	0,00	499,32	1.571,30	0,00	0,00	0,00	2.070,62
		Total FGTS	10.169,99	0,00	499,32	1.571,30	0,00	0,00	0,00	2.070,62

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, Magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito o regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público exercbusl
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedidoexercício em outro órgãoguiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionáriodestino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma dos demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado à cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Aluno não profissional em formação que receba bolsa

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 22/08/2025 16:01:33 (Brasília).

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 29.505.759 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 29/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 2.564,47

Número da Guia: 0125082287785566-2 **Data Emissão:** 22/08/2025 15:59:13 (Brasília) **Emitida por:** 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE -

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	29.505.759/0003-70	1	10.169,99	0,00	499,32	1.571,30	0,00	0,00	0,00	2.070,62
		Total FGTS	**10.169,99**	**0,00**	**499,32**	**1.571,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.070,62**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 29.505.759 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 29/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 2.564,47

Número da Guia: 0125082287785566-2 **Data Emissão:** 22/08/2025 15:59:13 (Brasília) **Emitida por:** 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE -

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 29.505.759/0003-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.142,62	0,00	91,40	0,00	0,00	0,00	0,00	91,40
08/2025	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	2.029,05	0,00	162,32	0,00	0,00	0,00	0,00	162,32
08/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	3.070,05	0,00	245,60	0,00	0,00	0,00	0,00	245,60
08/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	3.926,27	0,00	0,00	1.571,30	0,00	0,00	0,00	1.571,30
		Total FGTS	**10.169,99**	**0,00**	**499,32**	**1.571,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.070,62**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 29.505.759 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 29/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 2.564,47

Número da Guia: 0125082287785566-2 **Data Emissão:** 22/08/2025 15:59:13 (Brasília) **Emitida por:** 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE -

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	1	10.169,99	0,00	499,32	1.571,30	0,00	0,00	0,00	2.070,62
	Total FGTS	**10.169,99**	**0,00**	**499,32**	**1.571,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.070,62**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo