ANEXO IV

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	de 01 / 09 / 2025 até 30 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	600.004	2.817,24 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
01/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.586	257.635,61 D	
01/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	2.817,24 D	
				623 0001 014547188000105 TE OKERATIYA			
01/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	257.635,61 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/09/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039	3.073,50 D	
				03/09 18:05 LUCAS HENRIQUE ZANA			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.301	480,00 D	
				ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.302	596,45 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.303	588,00 D	
				AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.304	5.608,52 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.305	4.372,10 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.306	643,91 D	
				SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.307	323,64 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.308	880,65 D	
				CONECTE SE LTDA			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.309	789,54 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.310	127,08 D	
				STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES			
03/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.311	1.492,03 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
03/09/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	90.312	8.173,21 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.148,63 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.401	967,40 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
04/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.402	799,37 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
04/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.403	458,25 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
04/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.404	3.996,88 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
04/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.405	2.817,24 D	
				077 0001 014547188000105 TE OKERATIYA			
04/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.406	910,80 D	
				104 0799 27890690851 RENATA CRISTIANE			
04/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.407	5.304,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
04/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.408	5.304,00 D	

			341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
04/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	20.557,94 C 0,00 C
			Rende Facil			
05/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		11.672	4.597,44 D
05/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		11.673	17.398,97 D
05/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	21.996,41 C 0,00 C
			Rende Facil			
08/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		3.705	2.540,05 D
08/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		90.801	6.636,31 D
			08/09 15:17 CEF MATRIZ			
08/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	9.176,36 C 0,00 C
			Rende Facil			
10/09/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		880,00 D
			10/09 11:10 MEDPAPAER C M MED E HOS			
10/09/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873		540,00 D
			10/09 11:10 ADMED PROD E SERVICOS			
10/09/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873		5.295,00 D
			10/09 11:10 ADMED PROD E SERVICOS			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.001	553,80 D
			SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.002	20,00 D
			SINDICATO DOS AUXILIARES E TEC			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.003	25.627,18 D
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.004	375,08 D
			B R HOSP D LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.005	585,00 D
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.006	1.019,73 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.007	276,00 D
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PTO			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.008	1.970,83 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.009	533,20 D
			CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.010	3.580,00 D
			FARMARIN IND E COM LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.011	4.260,00 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.012	5.489,36 D
			BANCO SOFISA S/A			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.013	600,19 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.014	1.000,00 D
			CAFE APORE			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.015	1.298,50 D
			ARLEI JOSE FRIGIERI ME			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.016	2.575,12 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.017	842,36 D
			MESSER GASES LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.018	328,51 D
			C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.019	4.074,55 D
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.020	2.075,73 D
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.021	340,74 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.022	1.683,00 D
			B R HOSP D LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.023	500,30 D
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.024	70,00 D

		SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG				
10/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.025	980,00 D	
		341 0502 014163391000170 ENERTECS REPA				
10/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	67.374,18 C	0,00 C
		Rende Facil				
11/09/2025	0111	99015 870 Transferência recebida	550.111.000.042.922		888.497,39 C	
		11/09 14:38 FUNDO M SAUDE MIRASSOL				
11/09/2025	0000	14175 983 TED Devolvida		600.005	1.549,56 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
11/09/2025	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores		34.178.987	100.000,00 C	
		104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
11/09/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	550.111.000.032.966		8.725,58 D	
		11/09 15:47 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ				
11/09/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	551.510.000.056.777		6.198,24 D	
		11/09 15:47 MALUF CLINICA MEDICA LTD				
11/09/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	552.319.000.001.358		3.939,90 D	
		11/09 15:45 MAOB SAUDE LTDA				
11/09/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	556.920.000.028.015		33.883,14 D	
		11/09 15:47 MARIANE FERRER ESTEVES				
11/09/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	556.920.000.041.898		1.549,56 D	
		11/09 15:46 BORGES S M LTDA				
11/09/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		3.707	2.904,30 D	
11/09/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		3.708	1.972,81 D	
11/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.101	315,00 D	
		MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.102	3.099,12 D	
		403 0001 059889348000124 UROVASC PRIME				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.103	11.092,78 D	
		336 0001 058231587000120 ISAMED - MEDI				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.104	6.303,84 D	
		077 0001 058514855000110 JOAO PEDRO CU				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.105	2.324,34 D	
		077 0001 058514855000110 JOAO PEDRO CU				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.106	787,98 D	
		077 0001 058607885000171 YASMIN BELLIN				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.107	774,78 D	
		208 0050 058110516000179 GORGEN SERVIC				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.108	1.549,56 D	
		033 0014 053312108000186 M.A. FERREIRA				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.109	4.519,55 D	
		260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.110	9.302,32 D	
		336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.111	19.111,24 D	
		260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.112	7.879,80 D	
		336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.113	5.036,07 D	
		260 0001 052871660000141 AERP SERVICOS				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.114	6.069,11 D	
		756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.115	787,98 D	
		077 0001 049365753000190 PIVIROTTO STE				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.116	17.992,21 D	
		077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.117	9.039,10 D	
		077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.118	2.840,86 D	
		260 0001 047205647000113 SUZUKI ZOCAL				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.119	13.687,78 D	
		077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.120	18.723,85 D	
		260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.121	1.807,82 D	
		077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN				

11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.122	19.111,24 D	
		077 0001 053208846000188 ALVES DE MART				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.123	9.297,36 D	
		260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.124	24.792,96 D	
		077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.125	9.297,36 D	
		077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.126	3.151,92 D	
		260 0001 053251833000191 VECHIATO SERV				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.127	1.575,96 D	
		260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.128	5.515,86 D	
		033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.129	12.138,22 D	
		260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.130	18.123,54 D	
		033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.131	5.939,98 D	
		077 0001 023945130000100 LABJR SERVICO				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.132	26.342,52 D	
		260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.133	7.879,80 D	
		077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.134	2.324,34 D	
		341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.135	1.549,56 D	
		077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.136	787,98 D	
		033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.137	2.324,34 D	
		260 0001 039602816000120 L N MACHADO S				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.138	10.243,74 D	
		756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.139	10.473,00 D	
		756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED				
11/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.140	15.269,75 D	
		260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL				
11/09/2025	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	601.688,90 D	0,00 C
		Rende Facil				
12/09/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	550.666.000.032.615		8.522,58 D	
		12/09 09:03 ARIANY A B SIMIONI				
12/09/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		4.231	3.860,62 D	
12/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.201	20.359,66 D	
		033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA				
12/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.202	10.588,66 D	
		077 0001 053259176000129 LDF ASSISTENC				
12/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.203	2.181,39 D	
		341 6249 052649446000145 KMR GUIMARAES				
12/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.204	774,78 D	
		756 4295 037884372000138 BUENO GODOY S				
12/09/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.205	2.961,91 D	
		341 1569 030947001000109 KD CURSOS E D				
12/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	49.249,60 C	0,00 C
		Rende Facil				
16/09/2025	0111	99015 470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		880,00 D	
		16/09 11:47 MEDPAPAER C M MED E HOS				
16/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.601	1.080,00 D	
		CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR				
16/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.602	458,25 D	
		MV INFORMATICA NORDESTE LTDA				
16/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.603	1.877,50 D	
		SULMEDIC COMERCIAL				
16/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.604	779,00 D	
		S. A. RIO PRETO COMERCIO DE AR				

16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.605	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.606	962,91 D	
			BANCO SOFISA S/A			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.607	7.519,34 D	
			FLOWTI TECNOLOGIA LTDA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.608	1.453,90 D	
			DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.609	546,00 D	
			CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.610	199,90 D	
			BONDI FILHOS LTDA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.611	4.282,48 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.612	1.403,93 D	
			MESSER GASES LTDA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.613	31,00 D	
			MESSER GASES LTDA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.614	289,50 D	
			SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERV			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.615	1.520,00 D	
			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.616	140,39 D	
			MESSER GASES LTDA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.617	716,44 D	
			CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.618	149,90 D	
			ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.619	799,37 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.620	6.059,96 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.621	1.508,76 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.622	1.246,00 D	
			A D C MAGRI			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.623	582,30 D	
			DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.624	571,94 D	
			MESSER GASES LTDA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.625	1.783,46 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.626	3.996,88 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.627	300,76 D	
			P S G INDUST COMERCIO LIMITADA			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.628	911,10 D	
			GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP			
16/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.629	545,42 D	
			STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES			
16/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.630	232,24 D	
			16/09 11:46 CEF MATRIZ			
16/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.631	29.636,23 D	
			16/09 11:46 CEF MATRIZ			
16/09/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	91.632	6.342,23 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
16/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	78.952,09 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.201	1.619,63 D	
			GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA			
22/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.202	1.083,97 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME			
22/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.203	1.549,56 D	
			033 0014 053312108000186 M.A. FERREIRA			
22/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.253,16 C	0,00 C

			Rende Facil				
23/09/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		880,00 D	
			23/09 12:50 MEDPAPAER C M MED E HOS				
23/09/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873		930,00 D	
			23/09 12:50 ADMED PROD E SERVICOS				
23/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		3.072	3.768,40 D	
23/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		3.073	18.529,87 D	
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.301	445,40 D	
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.302	812,00 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA				
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.303	1.145,23 D	
			MESSER GASES LTDA				
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.304	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE				
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.305	26.317,80 D	
			TICKET SERVICOS S A				
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.306	793,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS				
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.307	802,72 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.308	1.975,00 D	
			Rhelcon				
23/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.309	2.400,00 D	
			336 0001 055372001000159 BORGES E SOUZ				
23/09/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		92.310	165,88 D	
			VIVO FIXO/BRASIL				
23/09/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		92.311	78,44 D	
			VIVO FIXO/BRASIL				
23/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.312	110,60 D	
			341 0502 013420551000156 L. C. DA SILV				
23/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	59.774,34 C	0,00 C
			Rende Facil				
24/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		3.012	2.893,58 D	
24/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.893,58 C	0,00 C
			Rende Facil				
25/09/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta		33.812.213	28.848,70 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
25/09/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	28.848,70 D	0,00 C
			Rende Facil				
26/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		4.281	6.269,45 D	
26/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.601	10.982,49 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
26/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.602	650,00 D	
			077 0001 014547188000105 TE OKERATIYA				
26/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.603	2.933,66 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
26/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.604	31.704,10 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
26/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.605	1.446,07 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
26/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	53.985,77 C	0,00 C
			Rende Facil				
30/09/2025	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

Invest. Resgate Autom.	444.061,32C
Saldo	444.061,32C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2025

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	444.215,42

```
------------------------------------------------
         *** 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

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/09/2025		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	44.536,32 C	44.536,32 C
				11/09 14:38 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
15/09/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	44.536,32 D	0,00 C
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	1.181.054,64C
Saldo	1.181.054,64C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2025

Saldo de fundos de investimento	
RF Simples Ágil	1.190.270,93

```
------------------------------------------------
         *** 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

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 - Setembro/2025

Saldo bruto em **29/08/2025**	R$ 466.413,61
Aplicações no mês:	R$ 630.537,60
Resgates líquidos no mês:	R$ 652.997,67
IR sobre resgates no mês:	R$ 75,02
IOF sobre resgates no mês:	R$ 136,39
Rendimentos no mês:	R$ 473,29
Saldo bruto em **30/09/2025**:	R$ 444.215,42

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R$ 466.114,41	R$ 299,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/09/2025	Resgate	R$ 257.544,02	R$ 184,64	R$ 26,58	R$ 66,47	R$ 257.635,61
03/09/2025	Resgate	R$ 27.136,45	R$ 22,44	R$ 3,53	R$ 6,73	R$ 27.148,63
04/09/2025	Resgate	R$ 20.547,53	R$ 18,13	R$ 3,01	R$ 4,71	R$ 20.557,94
05/09/2025	Resgate	R$ 21.984,11	R$ 20,61	R$ 3,57	R$ 4,74	R$ 21.996,41
08/09/2025	Resgate	R$ 9.170,22	R$ 9,10	R$ 1,78	R$ 1,18	R$ 9.176,36
10/09/2025	Resgate	R$ 67.320,07	R$ 74,26	R$ 15,70	R$ 4,45	R$ 67.374,18
11/09/2025	Aplicação	R$ 601.688,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 601.688,90
12/09/2025	Resgate	R$ 34.466,06	R$ 41,82	R$ 9,40	R$ 0,00	R$ 34.498,48
12/09/2025	Resgate	R$ 14.743,65	R$ 13,01	R$ 2,16	R$ 3,38	R$ 14.751,12
16/09/2025	Resgate	R$ 13.200,60	R$ 13,10	R$ 2,56	R$ 1,70	R$ 13.209,44
16/09/2025	Resgate	R$ 1,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,70
16/09/2025	Resgate	R$ 65.739,51	R$ 10,87	R$ 0,41	R$ 9,02	R$ 65.740,95
22/09/2025	Resgate	R$ 4.252,68	R$ 1,64	R$ 0,13	R$ 1,03	R$ 4.253,16
23/09/2025	Resgate	R$ 59.766,16	R$ 26,36	R$ 2,37	R$ 15,81	R$ 59.774,34

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/09/2025	Resgate	R$ 2.893,09	R$ 1,43	R$ 0,14	R$ 0,80	R$ 2.893,58
25/09/2025	Aplicação	R$ 28.848,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28.848,70
26/09/2025	Resgate	R$ 53.973,08	R$ 32,74	R$ 3,68	R$ 16,37	R$ 53.985,77
30/09/2025	Saldo Final	R$ 443.913,08	R$ 302,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/10/2025 às 09:11

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	1.133.590,50			792.989,278596		
15/09/2025	APLICAÇÃO	44.536,32			30.992,013832	1,437025688	823.981,292428
30/09/2025	SALDO ATUAL	1.190.270,92			823.981,292428		823.981,292428

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.133.590,50
APLICAÇÕES (+)	44.536,32
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	12.144,10
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	12.144,10
SALDO ATUAL =	1.190.270,92

Valor da Cota

29/08/2025	1,429515543
30/09/2025	1,444536336

Rentabilidade

No mês	1,0507
No ano	8,7848
Últimos 12 meses	11,1375

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

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/08/2025 a 31/08/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.379,00	205.126,72	11 INSS Sobre Salário	1.015,00	28.261,22
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.456,40	13 IRRF Sobre Salário	852,50	11.606,19
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.243,76	15 Débito Estouro de Salário		110,62
57 Saldo de Salário	21,00	1.437,43	36 Vale Transporte		310,17
59 13º Salário Proporcional	13,00	6.231,35	53 Liquido de Férias		17.539,03
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	10.626,60	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	21,50	425,91
61 Férias Proporcionais	9,00	5.975,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	23,00	589,30
62 1/3 de Férias Indenizadas		3.542,20	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	181,47
65 Multa FGTS 40% / 20%	1.571,31	0,00	73 Liquido de Rescisão		47.592,19
75 13º Salário Indenizado	1,00	225,45	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	162,34	2.167,40
82 Hora Extras 100%	224,25	6.686,35	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	8,42	545,83	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
152 DSR Adicional Noturno		4.844,83	159 INSS Férias Mês Anterior		91,21
157 Férias Pagas Mês Anterior	11,00	899,29	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.107,85
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		299,76	218 Empréstimo eConsignado		4.664,08
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	220,60	253 IRRF Descontado nas Férias		858,84
220 Salário Afast Pago Empregador	38,00	3.455,36	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.065,24	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.967,78
270 Férias No Mês	134,00	15.700,36	337 Prov desc eConsignado (Férias)		568,17
271 1/3 de Férias no Mês		5.233,46	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		633,23
326 Aviso Prévio Indenizado	30,00	2.790,95	1617 Contr Associativa		20,00
327 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		279,10			
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		568,17			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.393,60	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.649,17	12.160,55			
1609 Adicional noturno 35%	1.415,06	12.395,07			
1610 Adicional insalubridade (radio		9.548,80			
1616 Reembolso desc indevido mes an		141,31			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		27.039,80			
1667 Auxilio Funeral		15.939,90			

Proventos: 377.679,75 **Descontos:** 120.044,14 **Liquido:** 257.635,61

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	336.574,53	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	305.216,57	Deduções:	57.853,71
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	325.905,06	F.G.T.S.:	25.868,02	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.427,75	F.G.T.S. 13o. Salário:	354,22		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	4.212,67	F.G.T.S.:	337,01	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	2.029,05	F.G.T.S. 13o. Salário:	162,32		
Multa FGTS:	1.571,31	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	31.704,10	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.704,10
Cod.	Terceiros	0,00			

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/08/2025 a 31/08/2025

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

Total de Funcionários: 90

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	13
Gozo de Férias:	7

03/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:05:34
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 03/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.025.039
VALOR TOTAL 3.073,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO F.6D7.B2E.A01.9D9.926

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000644 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

LUCAS HENRIQUE ZANA -ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000644 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0910 4639 5400 0194 5500 1000 0006 4410 6440 0024

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	135252532611065 01/09/2025 15:33:06

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	01/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	01/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		15:33:01

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	3.073,50

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	3.073,50

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
2823					

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
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	310,0000	1,2500	0,00	387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	33,0000	10,0000	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG0111-2 CC 250392 LUCAS HENRIQUE ZANA ME CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04/05/23 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 DA DCL MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO FACERES	

Vieira
Adm. Administrativo

okSoftware-(17) 99703-3736/ (17) 99183-3399 / www.oksoftwre.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: LUCAS HENRIQUE ZANA
CPF: 365.290.618-78

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:38:12 do dia 16/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/12/2025.
Código de controle da certidão: **9CD2.DB1E.2BD4.0435**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083103221543755041

Informação obtida em 02/09/2025 08:36:50

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

Prefeitura do Município de 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 / 118150

Contribuinte: LUCAS HENRIQUE ZANA

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

CPF/CNPJ.: 10.463.954/0001-94

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

Data de Emissão.: 02/09/2025 **Data de Validade.:** 01/03/2026

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

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	1	0	1	17/03/2025	247,97	14,88	49,59	0,00	312,44
2025	1	0	2	15/04/2025	247,97	12,40	49,59	0,00	309,96
2025	1	0	3	15/05/2025	247,97	9,92	49,59	0,00	307,48
2025	1	0	4	16/06/2025	247,97	7,44	49,59	0,00	305,00
2025	1	0	5	15/07/2025	247,97	4,96	40,09	0,00	293,02
2025	1	0	6	15/08/2025	247,97	2,48	14,72	0,00	265,17

TOTAL → R$ 1793,07

Mirassol, 02/09/2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro Nr. Cadastro
1 202120015401000-0

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 794393178794393

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
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.

03399017951710000000310519801012211970000048000
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.301
DATA DE VENCIMENTO 07/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 480,00
VALOR COBRADO 480,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.BA6.207.131.4DB.3B6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 37
Atestado OK

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. 000.008.310 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	35.25.08.14.11.538.800/0423-55-001.000.008-310-100.403.224.5	135252242571227

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	08/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520	SANTA CASA	15135-002	08/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	14:53:34

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0008310/1	07/09/2025	480,00						

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
480,00	64,35	0,00	0,00	480,00

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	480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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
7	CX PAP	DIVERSOS	0008310	20,000	20,000

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.	%RED.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898007676235	+ CLORETO DE SÓDIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP Vlr Aprox Tributos R$25,2	EQUIPLEX	08/07/2027	2531557	30049099		000	5102	UNI	1200,00	0,175	0	0	0	R$210,0000	210,00	25,20	0,00	12	0
7898122912775	+ HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ Vlr Aprox Tributos R$20,25 COD. CEST: 1300402	HYPOFARMA	30/06/2026	24061253	30032029		000	5102	AMP	50,00	2,250	0	0	0	R$112,5000	112,50	20,25	0,00	18	0
7898122911808	+ LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN Vlr Aprox Tributos R$18,9	HYPOFARMA	31/10/2026	24102291	30039053		000	5102	FRA	50,00	3,150	0	0	0	R$157,5000	157,50	18,90	0,00	12	0

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

Mariana Dias Batista
COREN-SP 362066-ENF

					Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$64,35 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 11/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
C.R.F.-SP 42...

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: 0403224
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RED

pedido: 1307366 Contrato de Gestão nº121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. D.C.IMirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. ent: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SA NTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Entregue em 11/08/25
Francisco Cabral Franklin 11/8/25

MEDICAMENTOS

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. 000.008.310 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.000.008.310 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	35.25.08.14.11.538.800/0423-55-001.000.008-310-100.403.224.5	135252242571227

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/25

Maria Isabel C. Bernardeli
CRF-SP 42352

Mariana Fries Batista
COREN-SP-SP2066-ENF

MEDICAMENTOS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DESC.REPASSE:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$64,35 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.
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00	
DESC.COMERCIAL:	0,00	
DESC.FINANCEIRO:	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0403224
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

pedido: 1307366 Contrato de Gestão n121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.LMirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. ent: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

RESERVADO AO FISCO

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
07/09/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário
1568/0179171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número
08/08/2025	NF 0008310/1	DM	N	08/08/2025	000000010519-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			480,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 9,60 e juros de R$ 1,60 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
000000010519-8

BeneficiÃ¡rio Final

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Santander | 033-7 | 03399.01795 17100.000003 10519.801012 2 11970000048000

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
07/09/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

Beneficiário CPF/CNPJ
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1568/0179171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número
08/08/2025	NF 0008310/1	DM	N	08/08/2025	000000010519-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			480,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 9,60 e juros de R$ 1,60 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
000000010519-8

Pagador / Avalista

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382066-ENF

Cotação Nº 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

18

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE		
Validade da proposta:	07/08/2025	**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
13637	AGUA OXIGENADA 10VOL. LITRO	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML - - VICPHARMA	I c/ 1.0	4 LS	R$ 4,75	R$ 19,00	08/08/2025 11:03	medcenter cotou almotolia de 100ml e demais vendem apenas caixa com 12 litros, mto para nossa unidade
14131	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLA 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYCLIN-CLINDAMICIN A 600MG 4ML CX50UN INJ - - HYPOFARMA	amp c/ 50.0	50 AMPS	R$ 2,25	R$ 112,50	08/08/2025 11:03	-
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA - - BLAU	fa100mg c/ 50.0	200 FA100MGS	R$ 2,75	R$ 550,00	08/08/2025 11:03	-
13449	LAMINA DE BISTURI N. 11	LAMINA BISTURI CARBONO N.11 CX/100 - - MULTILASER	un c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,16	R$ 16,00	08/08/2025 11:03	-
13723	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA	fa20ml c/ 25.0	50 FA20MLS	R$ 3,15	R$ 157,50	08/08/2025 11:03	-
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	1200 AM10MLS	R$ 0,175	R$ 210,00	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.065,00000**

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42052

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

medcenter cotou almotolia de 100ml e demais vendem apenas caixa com 12 litros, mto para nossa unidade	AGUA OXIGENADA 10VOL. LITRO	MED CENTER R$ 1,76050 Fornecedor cotou produto errado	SOMA/SP R$ 3,85000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,75000
-	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLA 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 2,25000	ASTRA FARMA R$ 2,31060	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,37760
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 2,75000	ASTRA FARMA R$ 2,80000	UNIÃO QUIMICA R$ 2,80000
-	LAMINA DE BISTURI N. 11	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,16000	SUPERMED R$ 0,23140	SUPERMED R$ 0,23140
-	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,15000	ASTRA FARMA R$ 3,63930	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,74760
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,17500	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,18640	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,18952

Dra Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Jd. Icaraí

Maíra Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281

11/08/2025

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Auxiliar Administrativo

Mariana Arias Batista
COREN-SP-362065-ENF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

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**

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

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
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.

03399330387560000002237118901018811970000059645
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 ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.302
DATA DE VENCIMENTO 07/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 596,45
VALOR COBRADO 596,45
==========
NR.AUTENTICACAO C.1F6.71F.FE0.8E0.658
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino 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: 000632481
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0800 8749 2900 0140 5500 1000 6324 8114 1461 0345

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	**131256844176835 08/08/25 16:51:56**

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	08/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	08/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423006	SP		16:49:56

FATURA / DUPLICATA

001 07/09/2025 596,45

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
596,45	68,05	0,00	0,00	596,45

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		596,45

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)		679144	8,110 Kg	8,110 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01587100 3004.90.99	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - AB07943A/FAB.01/11/24/VAL.30/10/26 C/ 10 UN	0 10	6108 700	1 CV	128,470000	0,00% 0,00	128,47	128,47 128,47	0,00 0,00	15,42	0,00		12,00	0,00
00666200 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - ASH15101/FAB.01/07/25/VAL.30/07/27	2 2	6108 500	50 RL	8,476400	0,00% 0,00	423,82	423,82 423,82	0,00 0,00	50,86	0,00		12,00	0,00
01855900 3004.90.45	PARACETAMOL 750MG COMP I - G403230/FAB.30/12/24/VAL.01/11/27 C/ 100 CP	0 400	6108 200	4 CV	11,040000	0,00% 0,00	44,16	44,16 44,16	0,00 0,00	1,77	0,00		4,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO APOIO COTACOES - COTACAO 1307366 - 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 - LOCAL DE ENTREGA: # AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 -
Pedido: 679144
Volume M3: 0.022712
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$: 39,32

Entrada Fornecedor

MEDICAMENTOS R$ 172,63

MATERIAIS MÉDICOS R$ 423,82

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Ref 1205
12/08/25
Transp OK

Santander **033-7** **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	3255/33037	632481/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	000000237118	07/09/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 596,45

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	08/08/2025

Santander **033-7**

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
08/08/2025	632481/01	DM	N	11/08/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 07/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	07/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000237118-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	596,45
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

Santander **033-7** 03399.33038 75600.000022 37118.901018 8 11970000059645

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
08/08/2025	632481/01	DM	N	11/08/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 07/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO	07/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000237118-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	596,45
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**

Mariana Frida Batista
COREN-SP [illegible]-ENF

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

4

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:	09/08/2025	**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
13696	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBCUTANEO / IV	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT B - - MYLAN	se0,4ml c/ 10.0	10 SE0,4MLS	R$ 12,8467	R$ 128,467	08/08/2025 11:03	-
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - MISSNER/ADP ELE	rl c/ 1.0	50 RLS	R$ 8,4765	R$ 423,825	08/08/2025 11:03	as duas marcas WILTEX e multilaser são de muito baixa qualidade e já deram problemas na unidade, elas não colam.
14117	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV G - - BLAU	fr c/ 20.0	20 FAS	R$ 6,9902	R$ 139,804	08/08/2025 11:03	-
13746	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	PARACETAMOL 750MG COMP S I - - ZYDUS	co750mg c/ 100.0	400 CO750MGS	R$ 0,1104	R$ 44,16	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 736,25600**

Ucinéia Vieira
Adm. Administrativa
35.541-

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SUBCUTANEO / IV	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 12,60000 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 12,84670	Acacia Medicamentos R$ 12,90000

Ane Paula C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Mariana Maia Batista
COREN-SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

as duas marcas WILTEX e multilaser são de muito baixa qualidade e já deram problemas na unidade, elas não colam.	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	DIMASTER SP R$ 7,90000 Produto não aprovado pelo solicitante	Acacia Medicamentos R$ 8,09750 Produto não aprovado pelo solicitante	MED CENTER R$ 8,47650
-	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	MED CENTER R$ 6,99020	ASTRA FARMA R$ 7,45000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,48700
-	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	MED CENTER R$ 0,11040	SOMA/SP R$ 0,12000	DIMASTER SP R$ 0,15400

Recebi 12/08/25
Ana Paula [illegible]
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.735.541-7

Mariane [illegible] Batista
COREN-SP [illegible]-ENF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

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**

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792713039000000053049016001205411980000058800
BENEFICIARIO:
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOS
NOME FANTASIA:
AXMED
CNPJ: 04.130.211/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITAL
CNPJ: 04.130.211/0001-08
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.303
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 588,00
VALOR COBRADO 588,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.664.2DE.70D.975.CE4

==========

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

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

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

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

C.U. Plan OK - ch list 40

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS
SAO PAULO - SP - 04728-090
Telefone: (11) 5642-0302 - Email: axmed@terra.com.br; vendas@axmed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.022.159
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 1302 1100 0108 5500 1000 0221 5913 6668 6809

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 ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135252273474907 11/08/2025 15:46:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
116117701116		04.130.211/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	11/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17) 3042-1256		15:37:59

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/22159-001	08/09/2025	588,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS	0-Remetente-CIF				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL DIREITA DO TIETE,2500	SAO PAULO	SP	108254280116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	AXMED	1	3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	VALVULA REDUTORA PARA REDE DE GASES - OXIGENIO 2508/RV: 4,00	90192010	0102	5102	un	4,0000	147,00	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES APÓS 07 DIAS.

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 42592

EXPEDIÇÃO
CONFERIDO
VISTO VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 1292051 - CONTRATO D GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022- PROCESSO N 223/2022 D.A D. C. L. MIRRASOL/SP INSTITUDO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - A/C: SRA. JUCINEIA DEPTO COMRPAS - EMS;DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.; NOSSO PED 5260, JG	

Entrada Normal cod 1234 20/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.968/SP

Bradesco | 237-2 | 23792.71303 90000.000530 49016.001205 4 11980000058800

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
08/09/2025

Beneficiário
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08
04728-090, DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP

Agência / Código do Beneficiário
2713-8/0160012-5

Nosso Número
09/00000005349-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
11/08/2025	1221591	DM	N	11/08/2025

(=) Valor do Documento
588,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica RECIBO DO PAGADOR

Bradesco | 237-2 | 23792.71303 90000.000530 49016.001205 4 11980000058800

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
08/09/2025

Beneficiário
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08
04728-090, DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP

Agência / Código do Beneficiário
2713-8/0160012-5

Nosso Número
09/00000005349-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
11/08/2025	1221591	DM	N	11/08/2025

(=) Valor do Documento
588,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
COBRAR JUROS DE 2% A.M APÓS O VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE 0,33% AO DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: [illegible]/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

2

AXMED EQUIP. MED. HOSP. LTDA EPP

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.130.211/0001-08	**I.E.:**	116117701116
Telefone:	(11) 5642-0302	**Email:**	axmed@terra.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	5 dias para ser despachado.		
Validade da proposta:	25/07/2025	**Prazo de entrega:**	5 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
14253	VALVULA REGULADORA PRESSAO P/ REDE OXIGENIO	AXMED	caixa c/ 1.0	4 UNS	R$ 147,00	R$ 588,00	23/07/2025 08:47	-

Subtotal

Subtotal **R$ 588,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	VALVULA REGULADORA PRESSAO P/ REDE OXIGENIO	AXMED R$ 147,00000	AGLMED SOLUCOES EM SAUDE R$ 150,00000	RESPIROX R$ 175,00000

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392
20/08/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.063/SP

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

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

Nome: AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 04.130.211/0001-08

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 12:21:23 do dia 12/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/02/2026.
Código de controle da certidão: **DBF6.0527.E80B.6DE5**
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: 1304322 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 04.130.211/
Contribuinte: AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Liberação: 24/06/2025
Validade: 21/12/2025

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 2.967.272-4- Inicio atv :01/11/2000 (R DONA AURORA ALEGRETTI, 81 - CEP: 04728-090)

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 10:09:36 horas do dia 24/06/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 8FA84685

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.130.211/0001-08

Razão Social: AXMED EQUIP MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV PROF ALCEU MAYNARD ARAUJO 81 / JD HELIOMAR / SAO PAULO / SP / 04726-160

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

O presente 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: 2025080422150988354659

Informação obtida em 19/08/2025 13:58:36

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

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
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.

03399043444800000000964607501018111970000560852
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 90.304
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.608,52
VALOR COBRADO 5.608,52
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4FA.2DE.E78.2E6.706
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 nº 37 Planilha OK

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. 000021856 SÉRIE 1

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. 000021856
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0218 5618 1543 9710

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.	135252245058316 08/08/2025 18:10:29

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	08/08/2025

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 07/09/2025 5.608,52								

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
5.608,52	1.009,53	0,00	0,00	5.608,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.608,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28	CAIXA			112,000	84,000

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
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARM ACE LOTE: HS25C012 - DT.FAB R: 29/03/2025 - DT.VALI D: 28/02/2027 - GTIN.: 7898166042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARE NSE LTDA	30039099	000	5102	AM	200,0000	0.8449	168,98	168,98	30,42	0,00	18,00%	0,00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIM ET LOTE: 24122157 - DT.FAB R: 10/02/2025 - DT.VALI D: 31/12/2026 - GTIN.: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FAR	30049062	000	5102	AM	400,0000	0.8247	329,88	329,88	59,37	0,00	18,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252245058316 Vendedor: FRANCIELY LERSCH COT 1307366 - CONTRATO GESTAO 121/2023 DE 4 MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACARES Pedido(s): 017628 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1329.75 (23.71%). Fonte: IBPT.	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo

Em Toda Farmacia
Ced 1202
11/08/25
Transf
139292

MEDICAMENTOS

Mariana Arias Batista
COREN-SP 662065 ENF

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PR OD MEDICO HOSPITALARES
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000021856
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0218 5618 1543 9710

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.	135252245058316 08/08/2025 18:10:29

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
	M. LTDA												
14467	DIPIRONA 500MG 200 CP G EN PRATI DONADUZZI LOTE: 25E801 - DT.FABR: 10/04/2025 - DT.VALID: 30/04/2027 - GTIN.: 7 898148294138 - REG. M . S.: 1256800410037 - FABRICANTE: PRATI DONAD UZZI & CIA. LTDA.	30049069	500	5102	CP	200,0000	0,1085	21,70	21,70	3,91	0,00	18,00%	0,00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 25030150 - DT.FAB R: 27/03/2025 - DT.VALI D: 31/03/2027 - GTIN.: 7898122913086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FAR M. LTDA	30039079	000	5102	AM	1.000,0000	0,8379	837,90	837,90	150,82	0,00	18,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0 100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 25D0080H - DT.FAB R: 14/04/2025 - DT.VALI D: 31/03/2027 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARE NSE LTDA	30049099	000	5102	FR	120,0000	2,7244	326,93	326,93	58,85	0,00	18,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0 100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 25D0072H - DT.FAB R: 04/04/2025 - DT.VALI D: 04/03/2027 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARE NSE LTDA	30049099	000	5102	FR	60,0000	2,7243	163,46	163,46	29,42	0,00	18,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0 100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 25G0127H - DT.FAB R: 05/07/2025 - DT.VALI D: 06/06/2027 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARE NSE LTDA	30049099	000	5102	FR	1.380,0000	2,7244	3.759,67	3.759,67	676,74	0,00	18,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Fias Batista
COREN-SP-362046-ENF

MEDICAMENTOS

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
07/09/2025	1 021856	R$	5.608,52

Agencia/ Cod. Beneficiário: **1163/434480**
Nosso Numero: **000000064607-5**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

Santander **033-7** 03399.04344 48000.000009 64607.501018 1 11970000560852

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **07/09/2025**

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
08/08/2025	1 021856	DM	N	12/08/2025	000000064607-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			5.608,52

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 64607.501018 1 11970000560852

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **07/09/2025**

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
08/08/2025	1 021856	DM	N	12/08/2025	000000064607-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			5.608,52

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 N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

16

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

Validade da proposta:	09/08/2025	**Prazo de entrega:**	3 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
13655	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJET. (BUSCOPAM SIMPLES)	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	ampola c/ 100.0	200 AM1MLS	R$ 0,8449	R$ 168,98	08/08/2025 11:03	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 0,8247	R$ 329,88	08/08/2025 11:03	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	AMERICA MEDICAL LTDA.	envelope c/ 1.0	900 PCTS	R$ 0,4164	R$ 374,76	08/08/2025 11:03	sódrogas cotou por unidade e não pacote 0,042x10=0,42, mais caro q medilar.
13687	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	EMS S/A	comprimido c/ 30.0	90 CO5MGS	R$ 0,319	R$ 28,71	08/08/2025 11:03	-
13692	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA.	comprimido c/ 200.0	200 CO500MGS	R$ 0,1085	R$ 21,70	08/08/2025 11:03	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	BLAU FARMACEUTICA S.A	frasco-ampola c/ 50.0	100 FA500MGS	R$ 4,491	R$ 449,10	08/08/2025 11:03	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 50.0	1000 AM2MLS	R$ 0,8379	R$ 837,90	08/08/2025 11:03	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	frasco c/ 60.0	1560 FR100MLS	R$ 2,7244	R$ 4.250,064	08/08/2025 11:03	MED CENTER COTOU SORO FISIOLOGICO 10ML E NÃO DE 100ML COMO SOLICITADO
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	ampola c/ 60.0	840 AM2MLS	R$ 0,8722	R$ 732,648	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 7.193,74200**

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28 785 541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Fries Batista
COREN-SP-362[illegible]-ENF

Vicrin Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJET. (BUSCOPAM SIMPLES)	MEDLIVE - SP R$ 0,84490	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,92240	RIOCLARENSE R$ 0,94180
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 0,82470	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,85000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,90000
sódrogas cotou por unidade e não pacote 0,042x10=0,42, mais caro q medilar.	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,04200 Valor cotado incorreto	MEDLIVE - SP R$ 0,41640	MED CENTER R$ 0,46000
-	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,31110 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE - SP R$ 0,31900	FARMATER R$ 0,48000
-	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	MEDLIVE - SP R$ 0,10850	DIMASTER SP R$ 0,12600	RIOCLARENSE R$ 0,13950
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 4,49100	RIOCLARENSE R$ 4,53890	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 4,60000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 0,83790	SUPERMED R$ 0,84400	SUPERMED R$ 0,84400
MED CENTER COTOU SORO FISIOLOGICO 10ML E NÃO DE 100ML COMO SOLICITADO	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	MED CENTER R$ 0,22180 Fornecedor cotou produto errado	MEDLIVE - SP R$ 2,72440	Belive Medical R$ 2,75000
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 0,87220	Édige Hospitalar R$ 0,94000	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,96240

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 66.281
11/08/2025

Dra Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392
11/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Mariana Freire Batista
COREN-SP-[illegible]-ENF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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

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**

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080354744009328940700009511970000437210
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 90.305
DATA DE VENCIMENTO 07/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.372,10
VALOR COBRADO 4.372,10
==========
NR.AUTENTICACAO E.C3A.C87.750.4A8.067
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 333294 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

A PRAZO — Vr Total NF: 4.372,10

SOMA SP 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. 333294
Série 1

Chave de Acesso
3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3332.9410.0601.5315
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		135252245137337
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	08/08/2025
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

333294-A 07/09/2025 4.372,10							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/25
Maria Isabel G. Bernardel
COREN-SP

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
496957		1090	Boleto Bancario BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.299,18	555,98	0,00	0,00	4.372,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.127,80	4.372,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
16				53.000	53.000	0.137

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN-SP 278.785.541

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24L10965D 10/20/2026 Fabr: 20/11/2024 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: SEM GTIN Decr: 59 Trib. Aprox R$: 23.54 Federal e 23.28 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	AMP	1000.000	0.17500	175.00	102.08	12.25	0.00	0.00	12.00
1087	CEFTRIAXONA 1G (1000MG) IV FRASCO AMPOLA S/ DIL (G) TEUTO Lote: 96320194 1/27/2027 Fabr: 27/01/2025 Cod.Fabr: 9632 Reg.MS: 1037007120154 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 100.61 Federal e 99.48 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	F/A	200.000	3.74000	748.00	748.00	89.76	0.00	0.00	12.00
42919	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA ALMOTOLIA 100ML RIOHEX RIOQUIMICA Lote: 2500864 3/13/2028 Fabr: 14/03/2025 Cod.Fabr: 0530102005 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 11.94 Federal e 10.66 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	5102	FRC	60.000	1.48000	88.80	88.80	15.98	0.00	0.00	18.00
2071	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA Lote: 24122264 12/31/2026 Fabr: 27/01/2025 Cod.Fabr: 4101.0250 Reg.MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 50.41 Federal e 44.98 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	5102	AMP	400.000	0.93700	374.80	374.80	67.46	0.00	0.00	18.00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 25040571 4/30/2027 Fabr: 12/04/2025 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1108500320060 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 193.68 Federal e 172.80 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	2000.000	0.72000	1.440,00	1.440,00	172.80	0.00	0.00	12.00
58721	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA Lote: 20720525 6/5/2027 Fabr: 19/06/2025 Cod.Fabr: 500002 Reg.MS: 10186003600022 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 180.36 Federal e 160.92 Estadual Fonte:IBPT	30039099	500	5102	AMP	3000.000	0.44700	1.341,00	1.341,00	160.92	0.00	0.00	12.00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 23703 7/31/2029 Fabr: 01/07/2025 Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 24.55 Federal e 24.27 Estadual Fonte:IBPT	90183921	000	5102	UN	25.000	7.30000	182.50	182.50	32.85	0.00	0.00	18.00
58044	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK Lote: SSFAAB002D 11/30/2029 Fabr: 01/12/2024 Cod.Fabr: 0751401 Reg.MS: 10330660226 EAN13: 7898283817698 Decr: Trib. Aprox R$: 3.40 Federal e 2.93 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	UN	10.000	2.20000	22.00	22.00	3.96	0.00	0.00	18.00

Entregou Farmacia sol 1203 11/08/25 Thomas 1293803

MATERIAIS MEDICOS R$ 204,50

MEDICAMENTOS R$ 4167,60

Mariana Dias Batista
COREN-SP 000.000-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ID 1307366 - CONTRATO DE GESTAO121/2023 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 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) 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	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MEDICAMENTOS R$ 4167,60

MATERIAIS MÉDICOS R$ 204,50

Mariana Dias Batista
COREN-SP 382056-ENF

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 03547.440093 28940.700009 5 11970000437210**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **07/09/2025**
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 08/08/2025	No. do documento 333294- A	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/08/2025	Nosso Número 109 / 00035474
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.372,10**
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$1,46 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 03547.440093 28940.700009 5 11970000437210**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **07/09/2025**
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 08/08/2025	No. do documento 333294- A	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/08/2025	Nosso Número 109 / 00035474
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.372,10**
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$1,46 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Dias Batista
COREN-SP [illegible]-ENF

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
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:	09/08/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 700,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	FARMACE IND	rolo c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,175	R$ 175,00	08/08/2025 11:03	-
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	LABORATORIO TEUTO	rolo c/ 100.0	200 AM1GS	R$ 3,74	R$ 748,00	08/08/2025 11:03	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	rolo c/ 30.0	60 FR100MLS	R$ 1,48	R$ 88,80	08/08/2025 11:03	-
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	rolo c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 0,937	R$ 374,80	08/08/2025 11:03	-
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA	rolo c/ 50.0	2000 AM2,5MLS	R$ 0,72	R$ 1.440,00	08/08/2025 11:03	-
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SANTISA	rolo c/ 100.0	3000 AM2MLS	R$ 0,447	R$ 1.341,00	08/08/2025 11:03	-
13571	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	DESCARPACK	rolo c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,20	R$ 22,00	08/08/2025 11:03	-
13591	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR(SONDA DUBOFF)	MARK MED	rolo c/ 25.0	25 UNS	R$ 7,30	R$ 182,50	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.372,10000**

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativa
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	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,18106

Mariana Fries Batista
COREN-SP [illegible]-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 423942

-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	SOMA/SP R$ 3,74000	MEDLIVE - SP R$ 3,74300	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,78060
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,48000	SUPERMED R$ 1,69070	SUPERMED R$ 1,69070
-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,93700	MEDLIVE - SP R$ 0,93700	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,96210
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,72000	RIOCLARENSE R$ 0,72280	Édige Hospitalar R$ 0,78000
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,44700	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,44777	Acacia Medicamentos R$ 0,45000
-	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	DIMASTER SP R$ 2,15000 Não atingiu faturamento minimo	SOMA/SP R$ 2,20000	ASTRA FARMA R$ 2,25000
-	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR(SONDA DUBOFF)	SOMA/SP R$ 7,30000	CIR. SÃO JOSÉ R$ 7,65430	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 9,92000

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
CRF-SP 86.281

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
11/08/2025

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42342

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Elias Batista
COREN-SP-382065-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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

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

Nome: 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.

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**

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094288511519863174070001411930000064391
BENEFICIARIO:
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.306
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	643,91
VALOR COBRADO	643,91

==========

NR.AUTENTICACAO 3.934.188.193.EF2.AFA

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 6477 Série A, emitido em 04/08/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00006477
Data e Hora de Emissão
04/08/2025 14:49:23
Código de Verificação
PGMX-HJFJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.201.535/0001-33** Inscrição Municipal: **728.194-3**

Nome/Razão Social: **SISTEMAS ESTRATÉGICOS LTDA**

Endereço: **Rua Domingos Jose Martins 75, SALA 08 EDF DEPUTADA CRISTINA - Recife - CEP: 50030-200**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **faturamento@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: —

Endereço: **Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES Oportunidade Brasil - SP-2021-33373 R$ 686,10
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 25,04 Federal e 13,72 Municipal Incentivo ISS Porto Digital conf. Lei 17.244/2006 art. 5_. Aprovado pela Resolucao n_ 33 de 17 de outubro de 2022.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	10,29	PCC	31,90
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 643,91			07/08/2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 20,58	R$ 6,86	R$ 0,00	R$ 10,29	R$ 4,46	R$ 0,00

5276

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 686,10

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

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	686,10	2,00%	13,72	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6477 Série A, emitido em 04/08/2025.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42885.115198 63174.070001 4 11930000064391 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	43.201.535/0001-33		03/09/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

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

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904288511-	109	R$			5196-0/31740-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
04/08/2025	6477	ADCLI	N	05/08/2025	643,91

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42885.115198 63174.070001 4 11930000064391

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

Vencimento: 03/09/2025

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

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
04/08/2025	6477	ADCLI	N	05/08/2025	109/904288511-

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

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142946374

Certidão Negativa
Imobiliária

1. Proprietário
ESPOLIO DE RENATO VELLOZO CESAR

2. Seqüencial do Imóvel
7281943

3. Inscrição do Imóvel
1.1585.005.01.0025.0087-0

4. Natureza
PREDIAL

5. Tributo
- IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO - IPTU
- TAXA DE LIMPEZA PÚBLICA - TLP
- TAXA DE COLETA, REMOÇÃO E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS SOLIDOS DOMICILIARES - TRSD

6. Endereço do Imóvel
RUA Visconde de Goiana, 395 APTO 302 BL. 01 - TORRE
BAIRRO Boa Vista, CEP 50070345, RECIFE-PE

7. Valor Venal
R$ 183.782,46

8. Valor Base de Lançamento
R$ 183.782,46

9. Descrição
Certifico, de acordo com a legislação em vigor, que dos lançamentos existentes para o imóvel que trata a presente certidão, o contribuinte encontra-se com sua situação regular perante o erário municipal.

10. Ressalva
* * * * * * * * * * *

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

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

12. Código de Autenticidade
428.1283.2997

13. Expedida em
Recife, 08 de AGOSTO de 2025

14. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
01 de AGOSTO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.201.535/0001-33

Razão Social: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA

Endereço: R DOMINGOS JOSE MARTINS SALA 08 N 75 / RECIFE / RECIFE / PE / 50030-200

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

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

Validade:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072004215691705096

Informação obtida em 08/08/2025 10:48:23

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: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:09:55 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **C0A1.334A.3072.0FE1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084643542293980466910009311940000058367
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	90.307
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	583,67
DESCONTO/ABATIMENTO	260,03
VALOR COBRADO	323,64

==========

NR.AUTENTICACAO D.2DE.7BC.F3E.508.9C8

==========

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

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

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

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

5568

267

NOTA FISCAL
Nº 000022301
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 000022301
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0860 6192 0200 2515 5503 2000 0223 0119 3885 2283

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	135252313151111 / 14.08.2025 - 13:42:25

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 DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	017-991283010	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		04.09.2025	583,67			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
583,67	105,06	0,00	0,00	478,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
105,08	0,00	0,00	0,00	0,00	583,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AVP5564	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			324,860 KG	56,560 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001231	DNU 1072 OXIGENIO, COMPRINIDO 2.2 (5.1) 25 CXIGENIO MED CIL 7L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	1,000	19,539000	19,54	22,10			3,98	0,00	18,00	0,00
BR200001306	DNU 1072 OXIGENIO, COMPRINIDO 2.2 (5.1) 25 CXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	40,000	11,476250	459,05	561,57			101,08	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/8/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

CÁLCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00427434 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHC/PEDIDO: 121/2023 DE 4/5/23 . Remessa: 2005504814 NFe Cobertura: 000155094-031
Pedido: 121/2023 DE 4/5/23 .
Lotes dos produtos: BRCFAAV5YB = 4,000 CYL ; BRCFAANWNN = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 46435.422939 80466.910009 3 11940000058367**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MESSER GASES LTDA** **CNPJ/CPF:** 60.619.202/0001-48 AL XINGU, 350, AND19 CONJ1901 , 06455911 - ALPHAVILLE IND - BARUERI - SP						Agência/Código Beneficiário 2938/04669-1
Data do documento 14/08/2025	Núm. do documento 0002230101		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/08/2025	Nosso Número 109 / 00464354
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **583,67**
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$0,78 AO DIA CONCEDER ABATIMENTO DE ..... R$260,03 BAIXAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 46435.422939 80466.910009 3 11940000058367**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MESSER GASES LTDA** **CNPJ/CPF:** 60.619.202/0001-48 AL XINGU, 350, AND19 CONJ1901 , 06455911 - ALPHAVILLE IND - BARUERI - SP						Agência/Código Beneficiário 2938/04669-1
Data do documento 14/08/2025	Núm. do documento 0002230101		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/08/2025	Nosso Número 109 / 00464354
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **583,67**
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$0,78 AO DIA CONCEDER ABATIMENTO DE ..... R$260,03 BAIXAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/ibba. 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

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

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

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094285118519163158640001711930000088065
BENEFICIARIO:
CONECTE SE LTDA
NOME FANTASIA:
CONECTE SE LTDA
CNPJ: 43.184.527/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
CONECTE SE LTDA
CNPJ: 43.184.527/0001-26
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.308
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	880,65
VALOR COBRADO	880,65

==========

NR.AUTENTICACAO 6.A1C.1B9.A2A.754.1F0

==========

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

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

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

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

5642

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 8100 Série A, emitido em 04/08/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00008098
Data e Hora de Emissão
04/08/2025 18:13:21
Código de Verificação:
UX1K-PURC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.184.527/0001-26** Inscrição Municipal: **728.025-4**
Nome/Razão Social: **CONECTE-SE LTDA**
Endereço: **RUA DOMINGOS JOSE MARTINS 75, SALA 08 - SALA 08 - - RECIFE - CEP: 50030-200**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **faturamento@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO - INTEGRACAO LIS R$ 938,35
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 34,25 Federal e 18,77 Municipal Incentivo ISS Porto Digital Lei 17.244/2006 Art 5. Aprovado pela Resolucao n 32 de 17 de outubro de 2022

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

Daniele Alves
Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.03 12:12:34 -03'00'

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 26,15	R$ 9,38	R$ 0,00	R$ 14,07	R$ 5,10	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 938,35

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

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	938,35	2,00%	18,77	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8100 Série A, emitido em 04/08/2025.

Ueinéia Vieira
Ass. Administrativa
CPF 38.785.541-7
03/09/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42851.185191 63158.640001 7 11930000088065 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
CONECTE-SE LTDA	43.184.527/0001-26		03/09/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

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

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904285118-	109	R$			5196-0/31586-4

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
04/08/2025	8098	ADCLI	N	05/08/2025	880,65

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42851.185191 63158.640001 7 11930000088065

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 03/09/2025

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

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso numero
04/08/2025	8098	ADCLI	N	05/08/2025	109/904285118-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			880,65

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

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

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 10.735.541-7
05.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142908145

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
CONECTE-SE LTDA

2. CMC
728.025-4

3. Endereço
Rua Domingos Jose Martins, 75 SALA 08 EDF DEPUTADA CRISTINA BAIRRO Recife, CEP 50030-200, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
43.184.527/0001-26

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

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

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

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

Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal em relação a débitos tributários em cobrança administrativa ou judicial. Supre o requisito do art. 68,III, da Lei Federal 14.133/2021.

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

9. Código de Autenticidade
234.4285.4741

10. Expedida em
Recife, 15 de JULHO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
10 de JULHO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.184.527/0001-26

Razão Social: CONECTESE LTDA

Endereço: R DOMINGOS JOSE MARTINS 75 SALA 08 / RECIFE / RECIFE / PE / 50030-200

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

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

Validade:28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082822075691705193

Informação obtida em 03/09/2025 13:02:29

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: CONECTE-SE LTDA
CNPJ: 43.184.527/0001-26

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:58:40 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2026.
Código de controle da certidão: **DF56.DCCE.EAB4.7F41**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081460315067462200560001111970000078954
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.309
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	789,54
VALOR COBRADO	789,54

==========

NR.AUTENTICACAO A.EF6.36B.A9E.6E0.552

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 nº 54

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

Planilha OK

DANFE

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

N. 000169545
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1695 4518 9015 8552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256843761198 08/08/2025 14:39:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	08/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP		14:42:00

FATURA

001 07/09/2025 789,54								

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
789,54	94,74	0,00	0,00	789,54

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	789,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			7,200	7,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006PSIC0002	DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE: AO -0 01/24 VALID: 30/11/2026	30049064	500	6108	CX	1,00	62,17000000	62,17	62,17	7,46	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN0017	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 25050878 VALID: 31/05/2027	30039047	000	6108	CX	8,00	68,40000000	547,20	547,20	65,66	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN0007	LIDOCAINA 100MG/ML SPRAY CX C/1 FR 50ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE: B B-006/24 VALID: 31/03/2026	30049043	500	6108	CX	2,00	36,60000000	73,20	73,20	8,79	0,00	12,00%	0,00%
000072CORR0142	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 C/ BALAO C/25 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA LOTE: 24639 25 C VALID: 30/09/2029	90183929	000	6108	CX	1,00	77,86000000	77,86	77,86	9,34	0,00	12,00%	0,00%
000072COR		90183921	700	6108	CX	1,00	29,11000000	29,11	29,11	3,49	0,00	12,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256843761198
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica e consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 025006 / PEDIDO DE VENDA: 185814 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE MAIO DE 2023; CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INST DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. COTACAO 1307366 Mercadorias destinadas a Consumidor Final Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 106.78 (13.52%) Federal e R$ 101.15 (12.81%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 6.42. Valor do ICMS

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
COREN-SP 285.541-

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47362

Mariana Reis Batista
COREN-SP 682068-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MEDICAM. R$ 682,57

Em trânsito 11/08/25
Farmácia Tuany
Cel. 1200 152226

MATERIAIS MÉDICOS R$ 106,97

CONTINUA NO VERSO

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000169545
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1695 4518 9015 8552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256843761198 08/08/2025 14:39:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

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
R0073	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS 20 FR 30-50ML C/10 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA LOT E: 24561320 VALID: 30/10/2029												

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MEDICAMENTOS R$682,57

MATERIAIS MÉDICOS R$106,97

Mariane Fries Batista
COREN-SP 682766-ENF

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000169545
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1695 4518 9015 8552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256843761198 08/08/2025 14:39:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-3[illegible]-ENF

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/____

Vencimento: 07/09/2025
Valor Titulo: 789,54
Nosso Número: 109/00146031-5
Número Documento: 0169545
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Vencimento: **07/09/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 14603.150674 62200.560001 1 11970000078954

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
08/08/2025	0169545	DM	N	08/08/2025	109/00146031-5

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	789,54

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09008 14603.150674 62200.560001 1 11970000078954

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **07/09/2025**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
08/08/2025	0169545	DM	N	08/08/2025	109/00146031-5

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	789,54

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (025006-01)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Mariana Rita Batista
COREN-SP-[illegible]-ENF

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

5

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	10.571.984/0001-14	**I.E.:**	110.537.600.78
Telefone:	(35) 3425-0392	**Email:**	patricia@astrafarma.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	11/08/2025	**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
13791	DIAZEPAM 10MG/2ML IV IM INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	unidade c/ 100.0	100 AM2MLS	R$ 0,6217	R$ 62,17	08/08/2025 11:03	SOMASP COM VALIDADE BAIXA
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	unidade c/ 100.0	800 AM3MLS	R$ 0,684	R$ 547,20	08/08/2025 11:03	-
13722	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	unidade c/ 1.0	2 FR50MLS	R$ 36,60	R$ 73,20	08/08/2025 11:03	-
14124	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 2,5 COM BALAO	MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA	unidade c/ 25.0	25 UNS	R$ 3,1144	R$ 77,86	08/08/2025 11:03	-
13578	SONDA FOLEY N. 20- 3 VIAS	MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,911	R$ 29,11	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 789,54000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
SOMASP COM VALIDADE BAIXA	DIAZEPAM 10MG/2ML IV IM INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,40000 Vencimento do produto inferior ao exigido	ASTRA FARMA R$ 0,62170	MEDLIVE - SP R$ 0,66000
	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	LIFE MEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,60000 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 0,68400	ASTRA FARMA R$ 0,68400

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN-SP 378.735.541-

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382

Eva Helena A. Sant
Técnica de Enfer

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP
11/08/25

-	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML	ASTRA FARMA R$ 36,60000	SUPERMED R$ 40,07970	SUPERMED R$ 40,92300
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 2,5 COM BALAO	ASTRA FARMA R$ 3,11440	AQUARIUS HAIR PROFISSIONAL R$ 4,10000	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 5,90000
-	SONDA FOLEY N. 20- 3 VIAS	ASTRA FARMA R$ 2,91100	SUPERMED R$ 3,08720	SUPERMED R$ 3,08720

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
11/08/2025

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-652083-ENF

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.571.984/0001-14

Razão Social: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: R GERALDO DOS REIS 80 / ALA I / POUSO ALEGRE / MG / 37555-202

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

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

Validade:12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081205221553523894

Informação obtida em 13/08/2025 17:28:33

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

Nome: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:03:47 do dia 01/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/01/2026.
Código de controle da certidão: **D218.DB72.D6C1.712B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 13723/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**19119 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ/CPF:	10.571.984/0001-14
Endereço:	RUA GERALDO DOS REIS, 80
Complemento:	
Bairro:	ALA I — Cidade: Pouso Alegre - MG

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
11/03/2025	**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, 11 de março de 2025

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por ANA CLARA ORNELAS SANTOS - Certidão Emitida às 13:40:12 do dia 11/03/2025 - Código para Validação da certidão: WGT211201-17457-QUFIQTMRADZK-5

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090326539200500034247171311950000012708
BENEFICIARIO:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES
NOME FANTASIA:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTEREL
CNPJ: 08.428.051/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.310
NOSSO NUMERO 32653920000034247
CONVENIO 03265392
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 127,08
VALOR COBRADO 127,08
==========
NR.AUTENTICACAO F.55A.135.9CC.CE4.DF1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 30989 Série: 00001 Emitido em: 21/08/2025

Número NFS-e: 31614

Data e Hora de Emissão: 21/08/2025 17:47:59

Código de Verificação: 4SSLXFBF4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 08.428.051/0001-20 Inscrição Municipal: 1862 Inscrição Estadual: ISENTA

Nome/Razão Social: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

Endereço: RUA RUA CABO VERDE 443 443 , JD DO CEDRO

Município: CEDRAL UF: SP CEP: 15895-000

Fone: ( ) STER-IMED E-mail: financeiro@sterimed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES

Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA

Município: MIRASSOL UF:SP CEP: 15135-002 PAÍS: Brasil

Fone: (17) 99128-3010 E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br; farmaciaupamirassol@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ESTERILIZACAO Referente período 01-05-2025 a 31-05-2025 - Conforme Contrato de Gestao n 121/2023 - ChamamentoPublico 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. DCL - Mirassol SP de Saude Organizacao Social FACERES Fatura: Vencimento: 05/09/2025 Valor: 127,08

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 127,08

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Cód. Trib. Municipal: 0000070000014

CNAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R$ 127,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 127,08	2,0000	R$ 2,54	R$ 0,00	R$ 127,08	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 21/08/2025

ISS Retido: NÃO

Optante Simples: NÃO

Incentivador Cultural: NÃO

Regime Especial de Tributação:

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município

Local de Prestação: CEDRAL / SP

Município de Incidência: CEDRAL / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 30989 série 00001, emitido em 21/08/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: http://187.120.209.20:8080/issweb/home.jsf

powered by

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA, CNPJ: 08.428.051/0001-20 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

___/___/___ (Data do Recebimento) | (Número do RG / CPF) | (Nome / Assinatura do Recebedor)

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
30989	00001	21/08/2025	31614	4SSLXFBF4

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 127,08

Daniele Alves

Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.08.22 14:03:53 -03'00'

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
22.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.247171 3 11950000012708

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 05/09/2025

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2025	031614/1-1	DM	N	21/08/2025

Nosso Número: 32653920000034247

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-043	R$	X	

(=) Valor do Documento: 127,08

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

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

Mora diária: R$ 0.21
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111 R: 0 P: 0

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE CAIXA**

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.247171 3 11950000012708

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8
Espécie: R$
Quantidade:
Nosso Número: 32653920000034247

Endereço: RUA CABO VERDE, 443 CNPJ: 08428051000120
CEDRAL/SP

Nº do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
031614/1-1	29.505.759/0003-70	05/09/2025	127,08

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

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

Mora diária: R$ 0.21
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111 R: 0 P: 0

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **RECIBO DO PAGADOR**

Corte na Linha Pontilhada

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.247171 3 11950000012708

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 05/09/2025

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA CNPJ: 29.505.759/0003-70
Agência/Código Beneficiário: 6760-1/0000000296-8

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2025	031614/1-1	DM	N	21/08/2025

Nosso Número: 32653920000034247

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-043	R$	X	

(=) Valor do Documento: 127,08

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

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

Mora diária: R$ 0.21
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Luciréia Vieira
Aux. Administrativo
22.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	**LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO**	**Data:** 21/08/2025 **Hora:** 17:59:47 **Pgm.:** RRst_R010File **Usr.:** GRAMOS **Pag.:** 1

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

AClave	Lote	R.M.	Data		
C	8215	427634	21/05/2025	0 / /	0 / /

1.) CONTROLES DE ESTERILIZAÇÃO REALIZADOS:

Etapa	Teste	Especificação	Resultado
SELEÇÃO / TRIAGEM	TRIAGEM E CLASSIFICAÇÃO DOS ARTIGOS	Teste visual para a classificação e seleção dos artigos quanto ao aspecto, integridade e viabilidade do processamento.	De Acordo
LIMPEZA	LAVAGEM DOS ARTIGOS	Remoção de sujeiras visíveis e detritos dos artigos, realizada com água adicionada de sabão ou detergente, de forma manual ou automatizada, por ação mecânica.	De Acordo (quando aplicável)
EMPACOTAMENTO	ACONDICIONAMENTO	Acondicionamento dos artigos em envoltório, recipiente ou qualquer forma de acondicionamento destinado a cobrir, empacotar, envasar, proteger ou manter o artigo que será processado	De Acordo
ESTERILIZAÇÃO	CONTROLE DE CARGA	Teste Biológico	De Acordo
	CONTROLE DE PACOTE	Integrador Químico	De Acordo
	CONTROLE DE EQUIPAMENTO	Reprodução dos parâmetros de esterilização definidos na validação do processo	De Acordo
CONTROLE DE QUALIDADE	INSPEÇÃO VISUAL DO PRODUTO ESTERILIZADO	Avaliação de conformidade do produto acabado	De Acordo

3.) RESULTADOS:

3.1.) Teste biológico: Não apresentou evidência de crescimento microbiano durante o período de incubação determinado.

3.2.) Integrador químico: Houve mudança homôgenea da cor evidenciando resultado satisfatório.

3.3.) Controle de equipamento: Relatóro impresso do ciclo/lote evidenciando regularidade no ciclo.

CONCLUSÃO: Resultados Satisfatórios

Responsavél Técnico

NILZA F. ANDRETA COSTA
COREN 44132/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
22.08.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL

Rastreabilidade

Relação de Materiais cadastradas

Data: 21/08/2025
Hora: 17:59:47
Pgm.: RRst_R014File
Usr.: GRAMOS
Pag.: 1

Período Cadastro 01/05/2025 **a** 31/05/2025 **Rede Coligada:** 0 **Status** RM Faturad

Id R.M.	Nr. Talão	Cliente	Nome Fantasia	St	Cadastro	Entrega	Tx Coleta	Valor Total	Qtd Total	Valor Médio
427634	1138027	3111	UPA MIRASSOL	8	20/05/2025	21/05/2025	0,00	127,08	3	42,3600
Total Geral---->>>>		**Qtd de Rms**	1				0,00	**127,08**	**3**	**42,3600**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
22.08.25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de RM por setor	Data: 21/08/2025 Hora: 17:59:47 Pgm.:RRst_R020File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Período 01/05/2025 **a** 31/05/2025 **Rede Coligada:** 0

Cliente 3111 **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERGA MIRASSOL**

Setor	Qtde.	Produto	Descrição	Vr. Unitário	Vr. Total	R.M.
FARMÁCIA	3	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	42,3600	127,08	427634
			Total do setor---->>>>		**127,08**	
			Total do cliente---->>>>		**127,08**	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
22.08.25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA

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: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
CNPJ: 08.428.051/0001-20

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:54:55 do dia 11/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/02/2026.
Código de controle da certidão: **7F7D.76E1.AD55.58E8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.428.051/0001-20
Razão Social: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
Endereço: RUA CABO VERDE 443 / JARDIM DO CEDRO / CEDRAL / SP / 15895-000

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

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

Validade:12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081204451441125896

Informação obtida em 25/08/2025 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**

MUNICÍPIO DE CEDRAL

Pref. Mun. de Cedral

Avenida Antonio dos Santos Galante, 429 - CENTRO - CEDRAL

CNPJ: 45.093.663/0001-36

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código: **000001862**

Data Abertura: **08/11/2006**

Situação: **01 - Ativo**

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

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

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **1862**

Logradouro: **RUA CABO VERDE**

Número: **00443**

Complemento:

Bairro: **JARDIM DO CEDRO**

Cep: **15897154**

Cidade: **CEDRAL**

UF: **SP**

Atividade: **ESTERILIZAÇÃO DE PRODUTOS**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Este documento é autêntico !

Emitida às 09:28:50 do dia 28/05/2025

Válida até 27/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número DCDF3F45A7BEE38A

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281563400700113243174511970000149203
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.311
NOSSO NUMERO 28156340000113243
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 07/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.492,03
VALOR COBRADO 1.492,03
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E53.D52.E45.FB1.A83
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 08/08/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO Total NF: 1.492,03	NF-e Nº: 341566 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 341.566
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0804.1928.7600.0138.5500.1000.3415.6610.1070.2193

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
135252242100177 - 08/08/2025 14:21:48

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	08/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	08/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol		SP		14:21:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
341566/1 - 07/09/25 - 1492,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.203,15	151,90	0,00	0,00	1.492,03

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	1.492,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,0000	14,5800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 160612 - 12/06/2030 Qtde: 264.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	ROL	264,0000	0,4750	0,0000	125,40	125,40	22,57	0,00	18,00	0,00
19803 30049099	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML SOL ORAL Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: FRASCO C/20 ML Lote: 0270/25 - 28/02/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	5,0000	5,9500	0,0000	29,75	29,75	3,57	0,00	12,00	0,00
16568 96190000	FRALDA DESC GERIATRICA G PCT C/08 INCONTINENCE Marca: MEDI HOUSE Modelo: PCT C/8 UN Lote: 250321430 - 21/03/2028 Qtde: 184.00 Numero da FCI: / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	184,0000	1,5700	0,0000	288,88	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 11/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 123.52
Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 15626 / / AMPARO LEGAL: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF.ART.313-A DO RICMS / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 11/08/25 - ID 1307366 - 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 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 130,23 Federal R$: 177,76 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Entrada
Recebi em 11/08/25
Cecília
Transp. 139263

MATERIAIS MÉDICOS R$ 29,75

Mariana Frias Batista
COREN-SP 352066-ENF

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1462,28

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 08/08/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO Total NF: 1.492,03	NF-e Nº: 341566 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 341.566
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0804.1928.7600.0138.5500.1000.3415.6610.1070.2193

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
135252242100177 - 08/08/2025 14:21:48

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

17986 90183119	SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK SR Marca: S.R. Modelo: CX C/500 UNID Lote: 2486D4 - 03/07/2030 Qtde: 8000.00 Numero da FCI:	000 5102	UND	8000,0000	0,1310	0,0000	1.048,00	1.048,00	125,76	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MEDICAMENTO R$ 29,75

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1462,28

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 15626 / / AMPARO LEGAL: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF.ART.313-A DO RICMS / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 11/08/25 - ID 1307366 - 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 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 130,23 Federal R$: 177,76 Estadual Fonte: IBPT /	

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			28156340000113243	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
07/09/2025	341566/1NFE	R$	1.492,03	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00113.243174 5 11970000149203**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					07/09/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/08/2025	341566/1NFE	R$	N	08/08/2025	28156340000113243
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.492,03

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.49

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00606030
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00113.243174 5 11970000149203**

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

Vencimento
07/09/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário
3359-6/25002-3

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/08/2025	341566/1NFE	R$	N	08/08/2025

Nosso Número
28156340000113243

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

Valor do Documento
1.492,03

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.49

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00606030
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP 620666-ENF

NFOK

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.192.876/0001-38	**I.E.:**	633566329115
Telefone:	(13) 3228-2305	**Email:**	vendas.lucio@crismed.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/08/2025	**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
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE	rolo c/ 12.0	264 UNS	R$ 0,475	R$ 125,40	08/08/2025 11:03	-
13654	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML - SOL ORAL - FRASCO C/20 ML - HIPOLABOR	frasco c/ 1.0	5 FRS	R$ 5,95	R$ 29,75	08/08/2025 11:03	-
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	FRALDA DESC GERIATRICA G - PCT C/08 - INCONTINENCE - PCT C/8 UN - MEDI HOUSE	unidade c/ 8.0	184 UNS	R$ 1,57	R$ 288,88	08/08/2025 11:03	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SERINGA DESC 20 ML S/AG SLIP - CX C/300 UN - INJEX	unidade c/ 300.0	600 UNS	R$ 0,304	R$ 182,40	08/08/2025 11:03	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - SR - CX C/500 UNID - S.R.	unidades c/ 500.0	8000 UNS	R$ 0,131	R$ 1.048,00	08/08/2025 11:03	-

falta

Subtotal

Subtotal **R$ 1.674,43000**

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Mariana Frias Batista
COREN-SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,45000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,47500	MED CENTER R$ 0,49000
-	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS	CRISMED COMERCIAL R$ 5,95000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 7,50000	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 10,50000
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	INOVA CELLULOSE R$ 1,15000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 1,57000	ALFALAGOS LTDA R$ 1,81130
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,22110 Não atingiu faturamento mínimo	BLUEMAX BRASIL R$ 0,29000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,30400
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	CRISMED COMERCIAL R$ 0,13100	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,13390	SUPERMED R$ 0,13600

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
11/08/2025

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362069-ENF

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

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

Nome: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 09:58:55 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **6127.C3F8.4902.BC6D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE Santos

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO

Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

CPF/CNPJ Raiz: **04.192.876/**

Tributos abrangidos: Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, Taxa de Licença, Taxa de Lixo Séptico e Taxa de Publicidade.

Ressalvado o direito à Fazenda Municipal de exigir, nos termos da lei, os tributos que porventura venham a ser apurados, é certificado que não constam débitos em nome do sujeito passivo relativos aos tributos abrangidos.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos relativos ao Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISSQN apurados pelo regime do Simples Nacional não inscritos em dívida ativa municipal, os quais devem ser verificados junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil – SRFB.

Esta certidão é válida para os estabelecimentos matriz e suas filiais no âmbito do Município de Santos e refere-se aos tributos administrados pelo Departamento de Administração Tributária.

Validade: 06 (seis) meses contados a partir da data de sua expedição, conforme artigo 7º do Decreto 8077/2018.

Data Emissão: **08/01/2025**
Número da certidão: **973/2025**
Válida até: **08/07/2025**
Código de Controle: **H65M.O35Q.W87H.T45S**

* A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no site **http://www.santos.sp.gov.br** ou do **QRCODE.**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.192.876/0001-38
Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R SAO PAULO 13 / VILA BELMIRO / SANTOS / SP / 11075-330

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080421580941340602

Informação obtida em 13/08/2025 17:02:35

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83610000081-6	73210040333-4
	53485117503-2	10128764770-1
Data do pagamento		03/09/2025
Valor em Dinheiro		8.173,21
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8.173,21

DOCUMENTO: 090312
AUTENTICACAO SISBB: E.4C3.82D.242.DCC.855

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 441994973 série C
Data de Emissão 20/08/2025
Data de Apresentação: 25/08/2025
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310128764770

Leitura Próximo Mês 18/09/2025

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

Reservado ao Fisco
AC0B.3BB8.2300.79B3.47F6.9D55.6500.7509

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 29.505.759/0003-70

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	AGO/2025	03/09/2025	8.173,21

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cód. 116	Descrição da Operação Nº 913462777446	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,56%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	AGO/25	8.610,000	kWh	0,49477617	4260,04	4260,04	18,00	766,81	3493,23	26,90	124,36	Vermelha P1 10 Dias Vermelha P2 20 Dias
0601	Consumo - TE	AGO/25	8.610,000	kWh	0,36832405	3154,05	3154,05	18,00	567,73	2586,32	19,91	92,07	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/25				739,62	739,62	18,00	133,13	606,49	4,67	21,59	
0698	Fator Potencia		0,99714										
	Total Distribuidora					8153,71							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/25				19,50							

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 225/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

TOTAL CONSOLIDADO												
						8173,21	8153,71		1467,67	6685,04	61,48	285,02

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2025	AGO	8400	30
	JUL	7920	33
	JUN	8320	29
	MAI	12560	26
	ABR	21360	33
	MAR	25760	30
	FEV	20960	28
	JAN	20800	32
2024	DEZ	19200	29
	NOV	16800	30
	OUT	22240	33
	SET	13680	29
	AGO	12000	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,3881 5000	0,28738 000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 20/08/2025	Leitura 21/07/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
401008479	Ativa	21784	21679	80,00	8.400	2,5	18/09/2025
401008479	Reativa	5668	5651	80,00	1.360	2,5	

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 45,66 TE R$ -199,53

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 441994973 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	8.173,21	03/09/2025

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

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

Pague aqui - PIX

836100000816 732100403334 534851175032 101287647701

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:59:58 do dia 24/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/12/2025.
Código de controle da certidão: **580D.6153.C753.0452**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.050.196/0001-88

Razão Social: COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

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

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

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

Validade:12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081202530314262250

Informação obtida em 25/08/2025 10:36:44

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

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099090024959519062770800001311900000096740
BENEFICIARIO:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
NOME FANTASIA:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.401
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 967,40
VALOR COBRADO 967,40
==========
NR.AUTENTICACAO C.66E.5CC.75D.F5A.4CF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) 5621

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
191
Código de Verificação de Autenticidade
5B5NYYG2B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2025 às 12:53:01
Chave de Acesso
I1B5TF5N5UPLHL6LNREWB6NKIX2GX7BC

Para certificação da autenticidade acesse https://nfsteresopolis.oppcloud.com.br/iss web, 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		**TERESOPOLIS-RJ**	**TERESOPOLIS - RJ**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
198	**2**	**RPS**	**01/08/2025**	**01/08/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.124.977/0001-09	**000086383136**		**0001156501**	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ALICE QUINTELA MAURICIO REGADAS, 66	**SALAS 06 E 07**	**VARZEA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
25953240	**TERESÓPOLIS-RJ**		**faturamento@mv.com.br**

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 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		**SANTA CASA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	**MIRASSOL - SP**			**administrativo@institutofaceres.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LOCACAO DE USO DO SISTEMA PACS Contrato de Gestao n_ 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamentlo Publico n_ 009/2022; Processo n_ 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? Olrganizacao Social Faceres. R$ 1030,79	1.030,79	R$ 1.030,79

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

Daniele Alves

Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.03 16:16:25 -03'00'

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **01.07**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	**2,00%**	**000001.0000007**	**6209100**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.030,79	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.030,79**	**R$ 20,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.030,79 x 0.00%)	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 6,70	**R$ 30,92**	**R$ 0,00**	**R$ 15,46**	**R$ 10,31**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 967,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (7,25%) R$74,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$20,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **191** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5B5NYYG2B.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09909 00249.595190 62770.800001 3 11900000096740

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA** **CNPJ/CPF:** 03.124.977/0001-09 R ALICE QUINTELA MAURICI REGAD, 66, SALA 06 E 07 , 25953240 - VARZEA - TERESOPOLIS - RJ						Agência/Código Beneficiário 5196/27708-0
Data do documento 01/08/2025	Núm. do documento 191		Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 01/08/2025	Nosso Número 109 / 90002495
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **967,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,32 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2.00% BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09909 00249.595190 62770.800001 3 11900000096740

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA** **CNPJ/CPF:** 03.124.977/0001-09 R ALICE QUINTELA MAURICI REGAD, 66, SALA 06 E 07 , 25953240 - VARZEA - TERESOPOLIS - RJ						Agência/Código Beneficiário 5196/27708-0
Data do documento 01/08/2025	Núm. do documento 191		Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 01/08/2025	Nosso Número 109 / 90002495
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **967,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,32 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2.00% BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/ibba. 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
03.09.25

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

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

Nome: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:46:45 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2025.
Código de controle da certidão: **4180.EE85.52F6.C4B2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.124.977/0001-09

Razão Social: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA

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

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

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

Validade:24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082401181143708709

Informação obtida em 04/09/2025 08:05:42

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESOPOLIS
Estado do Rio de Janeiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

Certidão Negativa de Débitos N.º 22073 / 2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

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

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

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

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

Teresópolis - RJ, 06 de junho de 2025.

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

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094221932519062358230001511800000079937
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.402
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 799,37
VALOR COBRADO 799,37
==========
NR.AUTENTICACAO F.A28.DA0.35D.580.514
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 92609 Série A, emitido em 02/07/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00092609
Data e Hora de Emissão
02/07/2025 17:01:30
Código de Verificação
7FLC-MDPI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRICAO R$ 851,76
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 61,75 Federal e 17,04 Municipal ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	12,77	PCC	39,62
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 799,37			

Daniele Alves
Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.03 16:19:00 -03'00'

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 25,56	R$ 8,52	R$ 0,00	R$ 12,77	R$ 5,54	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 851,76

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

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Calculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	851,76	2,00%	17,04	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 92609 Série A, emitido em 02/07/2025.

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
Tel: 38 535 541-7
03.09.25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09909 42219.325190 62358.230001 5 11800000079937**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA** **CNPJ/CPF:** 92.306.257/0001-94 AV PRESIDENTE DUTRA, 298, MV EMPRESARIAL , 51190515 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/23582-3
Data do documento 02/07/2025	Núm. do documento 92609		Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109 / 90422193
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **799,37**
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$0,27 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09909 42219.325190 62358.230001 5 11800000079937**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA** **CNPJ/CPF:** 92.306.257/0001-94 AV PRESIDENTE DUTRA, 298, MV EMPRESARIAL , 51190515 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/23582-3
Data do documento 02/07/2025	Núm. do documento 92609		Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109 / 90422193
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **799,37**
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$0,27 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/ibba. 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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
23.09.25

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: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:12 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **ECB8.D8F4.CBA6.D3B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142957266

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

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

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

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

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

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

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

Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal em relação a débitos tributários em cobrança administrativa ou judicial. Supre o requisito do art. 68,III, da Lei Federal 14.133/2021.

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

9. Código de Autenticidade
789.7421.8810

10. Expedida em
Recife, 19 de AGOSTO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
14 de AGOSTO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80

Razão Social: MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE DUTRA 298 TERREO / IMBIRIBEIRA / RECIFE / PE / 51190-505

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

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

Validade:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082303090585493503

Informação obtida em 03/09/2025 13:07:54

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

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094221940519062358230001511800000045825
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	90.403
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	458,25
VALOR COBRADO	458,25

==========

NR.AUTENTICACAO 4.19B.96D.44E.952.D92

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 92610 Série A, emitido em 02/07/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00092610
Data e Hora de Emissão
02/07/2025 17:01:45
Código de Verificação
GPKX-YWCX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

5659

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CURSOS E TREINAMENTOS R$ 488,27
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 45,16 Federal e 24,41 Municipal

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	7,33	PCC	22,69
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 458,25			

Daniele Alves — Assinado de forma digital por Daniele Alves Dados: 2025.09.03 16:25:42 -03'00'

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 14,64	R$ 4,88	R$ 0,00	R$ 7,33	R$ 3,17	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 488,27

Código da Atividade Prestada
8599604 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	488,27	5,00%	24,41	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 92610 Série A, emitido em 02/07/2025.

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativo
03.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09909 42219.405190 62358.230001 5 11800000045825**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA** **CNPJ/CPF:** 92.306.257/0001-94 AV PRESIDENTE DUTRA, 298, MV EMPRESARIAL , 51190515 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE					Agência/Código Beneficiário 5196/23582-3
Data do documento 02/07/2025	Núm. do documento 92610	Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109 / 90422194
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **458,25**
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$0,15 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09909 42219.405190 62358.230001 5 11800000045825**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA** **CNPJ/CPF:** 92.306.257/0001-94 AV PRESIDENTE DUTRA, 298, MV EMPRESARIAL , 51190515 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE					Agência/Código Beneficiário 5196/23582-3
Data do documento 02/07/2025	Núm. do documento 92610	Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109 / 90422194
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **458,25**
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$0,15 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2.00% BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03.09.25

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: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:12 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **ECB8.D8F4.CBA6.D3B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142957266

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

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

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

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

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

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

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

Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal em relação a débitos tributários em cobrança administrativa ou judicial. Supre o requisito do art. 68,III, da Lei Federal 14.133/2021.

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

9. Código de Autenticidade
789.7421.8810

10. Expedida em
Recife, 19 de AGOSTO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
14 de AGOSTO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80

Razão Social: MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE DUTRA 298 TERREO / IMBIRIBEIRA / RECIFE / PE / 51190-505

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

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

Validade:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082303090585493503

Informação obtida em 03/09/2025 13:07:54

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

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099090241538519062358230001111800000399688
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 90.404
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.996,88
VALOR COBRADO 3.996,88
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A73.045.29C.E1C.389
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5662

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 93345 Série A, emitido em 01/08/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00093345
Data e Hora de Emissão
01/08/2025 13:52:53
Código de Verificação
S1M5-TNLC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.306.257/0007-80** Inscrição Municipal: **434.250-0**

Nome/Razão Social: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**

Endereço: **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-515**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **compras@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRICAO Subscricao - Soul MV - Gestao Hospitalar Oportunidade Brasil - SP-2023-50008 Contrato de Gestao n_ 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Publico n_ 009/2022; Processo n_ 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? Organizacao Social Faceres. R$ 4258,79 ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	63,88	PCC	198,03
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.996,88			

Daniele Alves

Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=adm.administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.03 16:29:58 -03'00'

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 127,76	R$ 42,59	R$ 0,00	R$ 63,88	R$ 27,68	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.258,79

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

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	4.258,79	2,00%	85,18	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 93345 Série A, emitido em 01/08/2025

Luciéia Viei
Aux. Administrativ
CP. 28 - 35.541-7
03.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09909 02415.385190 62358.230001 1 11800000399688**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA** **CNPJ/CPF:** 92.306.257/0001-94 AV PRESIDENTE DUTRA, 298, MV EMPRESARIAL , 51190515 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/23582-3
Data do documento 01/08/2025	Núm. do documento 93345		Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 01/08/2025	Nosso Número 109 / 90024153
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.996,88**
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$1,33 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2.00% BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09909 02415.385190 62358.230001 1 11800000399688**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/09/2025**
Beneficiário **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA** **CNPJ/CPF:** 92.306.257/0001-94 AV PRESIDENTE DUTRA, 298, MV EMPRESARIAL , 51190515 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/23582-3
Data do documento 01/08/2025	Núm. do documento 93345		Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 01/08/2025	Nosso Número 109 / 90024153
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.996,88**
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$1,33 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/ibba. 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

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
03.09.25

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: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:12 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **ECB8.D8F4.CBA6.D3B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80

Razão Social: MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE DUTRA 298 TERREO / IMBIRIBEIRA / RECIFE / PE / 51190-505

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

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

Validade:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082303090585493503

Informação obtida em 03/09/2025 13:07:54

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

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142957266

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

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

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

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

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

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

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

Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal em relação a débitos tributários em cobrança administrativa ou judicial. Supre o requisito do art. 68,III, da Lei Federal 14.133/2021.

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

9. Código de Autenticidade
789.7421.8810

10. Expedida em
Recife, 19 de AGOSTO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
14 de AGOSTO de 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 47.556.663-7

FAVORECIDO: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E M
CPF/CNPJ: 14.547.188/0001-05
VALOR: R$ 2.817,24
DEBITO EM: 04/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090405
AUTENTICACAO SISBB: 0.4EC.C92.0C5.C8B.274

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 97 Código de Verificação EPO0ZHZWM Emissão da NFS-e 22/08/2025 17:25
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 14.547.188/0001-05 Inscrição 3856520
Nome/Razão Social: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA
Endereço 999 Euclides Menezes Júnior Número: 467
Complemento: Bairro: Residencial Santa Regina
CEP: 15077-364 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: leandro_rrocha@hotmail.com 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: contato@eccaldato.com.br Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

31.01.00 / 31.01.00 - Serviços Técnicos Em Edificações, Eletrônica, Eletrotécnica, Mecânica, Telecomunicações E Congêneres.

Discriminação do Serviço

a) Agencia: 0001 Conta 018257421-7 Banco 623 Banco Pan S.A. Pix: 17992007777 Leandro Dos Reis Rocha
b) 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 - Oganização Social Faceres;
c)INSTALAÇÃO DE SUPORTE DE PAPEL HIGIÊNICO (12) 35,00 unit. total 420,00.
INSTALAÇÃO DE SUPORTE DE SABONETE LÍQUIDO (7) 20,00 unit. total 140,00.
INSTALAÇÃO DE ACENTO DE VASO SANITÁRIO (7) 18,00 unit. total 126,00.
INSTALACAO DE CHUVEIRO (5) 80,00 unit. total 400,00.
INSTALAÇÃO DE SUPORTE COPOS (2) 15,00 unit. total 30,00.
INSTALAÇÃO DE MAÇANETAS (4) unit. 90,00 total 360,00.
TROCA DE LAMPADAS (21) 17,00 unit. total 357,00. INSTALAÇÃO DE SIFÃO (1) 25,00unit. total 25,00.
DESLOCAMEMTOS 9 30,00 total 270,00. MANUTENÇÃO EM TOMADAS (10) 17,50 unit. total 175,00.
TROCA DE LAMPADAS DE EMBUTIR (8) unit. 25,00 total 200,00. MANUTENÇÃO EM CAMA (1) 100,00 unit. total 100,00.
MADEIRA CAMA E PARAFUSOS DIVERSOS (1) unit. 214,24 total 214,24. Valor total 2.817,24

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.817,24
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	08/2025	Base de Cálculo	2.817,24
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.817,24

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.817,24			

Daniele Alves — Assinado de forma digital por Daniele Alves DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR Dados: 2025.08.25 16:17:26 -03'00'

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 335.541-7
26.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MAPA COTAÇÃO 05/2025

INSTITUTO FACERES PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			LR SERVIÇOS E INSTALAÇÕES ELETRICAS	CIA REPAROS E REFORMAS	RAUL DIEGO RODRIGUES TEIXEIR/
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$	$$$	$$$
MÃO DE OBRA PARA PEQUENOS REPAROS			2.817,24	4.700,00	4.100,00
			-	-	-
TOTAL			2.817,24	4.700,00	4.100,00
COND. DE PAGTO.			A COMBINAR	A COMBINAR	A COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA					
FRETE			CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			boleto 5 dias	pagamento no cartão ou pelo link	boleto 10 dias
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			8/5/2025	8/5/2025	30/5/2025

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo
30/05/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
30/5/25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.05.30 11:54:11 -03'00'

LR SERVIÇOS E INSTALAÇÕES ELETRICAS

LEANDRO DOS REIS ROCHA
RUA :JOÃO CARLOS GONÇALVES N.645 JARDIM YOLANDA
Contato: 17 99200-7777
CPF/CNPJ: 14.547.188/0001-05

Cliente: UPA MIRASSOL Contato: 17997579737
Endereço: Av. Eliezer Magalhaes - Santa Casa, Mirassol - SP, 15130-000

ORÇAMENTO Nº: 1746362407 Criado em: 04/05/25

Descrição:	Qtd:	Val. Unit:	Valor:
INSTALAÇÃO DE SUPORTE DE PAPEL HIGIÊNICO	12	35,00	420,00
INSTALAÇÃO DE SUPORTE DE SABONETE LÍQUIDO	7	20,00	140,00
INSTALAÇÃO DE ACENTO DE VASO SANITÁRIO	7	18,00	126,00
INSTALACAO DE CHUVEIRO	5	80,00	400,00
INSTALAÇÃO DE SUPORTE COPOS	2	15,00	30,00
INSTALAÇÃO DE MAÇANETAS	4	90,00	360,00
TROCA DE LAMPADAS	21	17,00	357,00
INSTALAÇÃO DE SIFÃO	1	25,00	25,00
DESLOCAMEMTOS	9	30,00	270,00
MANUTENÇÃO EM TOMADAS	10	17,50	175,00
TROCA DE LAMPADAS DE EMBUTIR	8	25,00	200,00
MANUTENÇÃO EM CAMA	1	100,00	100,00
MADEIRA CAMA E PARAFUSOS DIVERSOS	1	214,24	214,24

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
28/5/25

Jacqueline Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
23.05.25

Total: R$ 2.817,24

Observações:
VALIDO POR 3 DIAS

CIA Reparos e Reformas

CIA Reparos e Reformas
Rua José Carnaval, 3738, Regsol 1, Mirassol - SP
(17) 99150-1566 / pedrorighety@gmail.com
CNPJ: 58818719000114

ORDEM DE SERVIÇO

Dados do Cliente

Instituto Faceres UPA Mirassol SP.

Numero da OS	**#4**
Data	**07/05/2025**
Status	**Em Orçamento**

Laudo Tecnico

Valor manutenção geral referente a mão de obra.
cobrimos ou igualamos a qualquer oferta do mercado mediante comprovação de valor.

Serviços Prestados

Item	Descrição	Quantidade	Preço	Total
1	Concretagem buraco entrada de estacionamento Funcionários	1	1.000,00	1.000,00
2	Manutenção geral	1	3.500,00	3.500,00
			Total de Serviços	**R$ 4.500,00**

Produtos

Item	Descrição	Quantidade	Preço	Total
1	Cimento, Cascalho, Areia Grossa.	1	200,00	200,00
			Total de Produtos	**R$ 200,00**

Garantia

6 meses

Subtotal	R$ 4.700,00
Descontos	R$ 0,00
Total	R$ 4.700,00

Assinatura do Técnico

Assinatura do Cliente

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Marcela Rojetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.933-2

23.05.25

4.100

RAUL DIEGO RODRIGUES TEIXEIRA
CNPJ 44.309.134/0001-64
(17) 99190-2653

ORÇAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Orçamento de mão de obra e Material

Cliente: UPA MIRASSOL
CNPJ:
Endereço:

MÃO DE OBRA

Item	Descrição do Serviço	Unidade	Quantidade
1	Instalação de suporte de papel higienico	un	12
2	Instalação de suporte de sabonete liquido	un	7
3	Instalação de acento de vaso sanitario	un	7
4	Instalação de chuveiros (1 deles é apenas para desentupir)	un	5
5	Instalação de suporte de copos	un	2
6	Instalação de maçanetas	un	4
7	Instalação de lâmpadas (tubo e de rosca)	un	21
8	Instalação de sifão de pia de banheiro	un	1
9	Troca de Luminarias	un	8
10	Troca de Lampadas	un	8
11	Troca de Tomadas	un	10
12	Concerto de Cama (já com material)	un	1
13	Verificar o defeito nas luzes que são embutidas	un	-
14	Verificar o defeito na campainha	un	1

Mão de Obra: R$ 3.250,00

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
30-05-23

AFIRMO QUE SOU RESPONSÁVEL INTEGRAL E EXCLUSIVO PELO PAGAMENTO DOS ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E OUTROS QUE VENHA A SER CRIADOS, RELATIVAMENTE AOS PROFISSIONAIS POR ELA DESIGNADOS PARA PRESTAR OS SERVIÇOS ORA PACTUADOS, BEM COMO PELO FORNECIMENTO DE FERRAMENTAS, EQUIPAMENTOS, EPI – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL OU EPC – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO COLETIVA E PELO TREINAMENTO TÉCNICO NR-10 NECESSÁRIO PARA SUA EXECUÇÃO.

RAUL DIEGO RODRIGUES TEIXEIRA
CNPJ 44.309.134/0001-64
(17) 99190-2653

ORÇAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Orçamento de mão de obra e Material

Cliente: UPA MIRASSOL
CNPJ:
Endereço:

MÃO DE OBRA

Item	Descrição do Serviço	Unidade	Quantidade
1	Tampar buraco no piso	un	-

MATERIAL

Item	Descrição do Serviço	Unidade	Quantidade
1	Saco de Areia grossa	un	6
2	Saco de Cimento	un	2
3	Bianco	un	1

Mão de Obra: R$ 850,00

AFIRMO QUE SOU RESPONSÁVEL INTEGRAL E EXCLUSIVO PELO PAGAMENTO DOS ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E OUTROS QUE VENHA A SER CRIADOS, RELATIVAMENTE AOS PROFISSIONAIS POR ELA DESIGNADOS PARA PRESTAR OS SERVIÇOS ORA PACTUADOS, BEM COMO PELO FORNECIMENTO DE FERRAMENTAS, EQUIPAMENTOS, EPI – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL OU EPC – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO COLETIVA E PELO TREINAMENTO TÉCNICO NR-10 NECESSÁRIO PARA SUA EXECUÇÃO.

Marcella Troietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
30/5/25

30.05.25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.547.188/0001-05

Razão Social: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA

Endereço: R EUCLIDES MENEZES JUNIOR 467 / RESIDENCIAL SANTA R / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15077-364

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

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

Validade:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081909006425902494

Informação obtida em 26/08/2025 08:49:19

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: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA
CNPJ: 14.547.188/0001-05

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

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

2. 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 18:20:43 do dia 29/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/11/2025.
Código de controle da certidão: **42B2.1C90.13F0.AD02**
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: 2334177/2025

Contribuinte: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 14.547.188/0001-05

Endereço: R EUCLIDES MENEZES JÚNIOR, 467

Cadastro: 3856520

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, 26 de Agosto de 2025.

Emitida às 08:52:58 do dia 26/08/2025

Código de controle da certidão: 000379.672393.000385.652022.608202.5085531

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
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 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$ 5.304,00
DEBITO EM: 04/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090407
AUTENTICACAO SISBB: 0.9F1.968.DEC.467.A83

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3525.0929.0524.3100.0183.5600.0000.0000.7146.3292.5746

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

Numero da Nota Fiscal
71
Série 0

Data de Emissão
01/09/2025
Data Saída
01/09/2025

Data de Impressão
01/09/2025 09:18

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	312,000	UN	17,00	5.304,00

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:	5304,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	5304,00

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

5634

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1341719 - 2025

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

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

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

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

Código de Autenticidade: A4FC1CF5

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:10:25 do dia 23/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/12/2025.
Código de controle da certidão: **45D9.F39A.FA2E.54F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.052.431/0001-83

Razão Social: 29052431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

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

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

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

Validade:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081909006426158705

Informação obtida em 02/09/2025 08:32:25

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 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$ 5.304,00
DEBITO EM: 04/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090408
AUTENTICACAO SISBB: D.BE2.A47.1E4.803.149

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

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

3525.0929.0524.3100.0183.5600.0000.0000.7287.7623.6280

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

Numero da Nota Fiscal **72**

Série 0

Data de Emissão **01/09/2025**

Data Saída **01/09/2025**

Data de Impressão 01/09/2025 09:20

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:** 26.505.759/0001-65

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	312,000	UN	17,00	5.304,00

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:	5304,00
SEGURO:	0,00
FRETE:	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	5304,00

Página 1 de 1

5635

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
01/09/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1341719 - 2025

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

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

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

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

Código de Autenticidade: A4FC1CF5

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:10:25 do dia 23/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/12/2025.
Código de controle da certidão: **45D9.F39A.FA2E.54F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.052.431/0001-83

Razão Social: 29052431 JESSICA PEREIRA DE PAULA FERREIRA

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

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

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

Validade:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081909006426158705

Informação obtida em 02/09/2025 08:32:25

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:10:41
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 10/09/2025
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 A.BBA.257.91C.A6C.77C

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 9.949
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0815.3118.7800.0115.5500.1000.0099.4910.0890.8827

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
135252289077569 - 12/08/2025 17:18:16

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	12/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		12/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		17:18:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

9949/1 - 11/09/25 - 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 [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 15/08/25

Lucinéia Vieira
Administrativo
RX [illegible]-541-7

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: 8500 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

5550

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:13/08/2025 a 11/09/2025

Certificação Número: 2025081308261937194101

Informação obtida em 19/08/2025 09:26:35

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

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

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

Nome: 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 08:43:56 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **972C.93F8.8256.4AB0**
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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:10:41
011100111 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2025
NR. DOCUMENTO 554.482.000.024.873
VALOR TOTAL 540,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO C.1E4.D2F.657.313.77C

RECEBEMOS DE: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/08/2025 VALOR TOTAL: 540.00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACER, AV. DR. ELIEZER MAGALHAES,, SANTA CASA, MIRASSOL

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Ilam OK ch Lit 38

NF-e
N.º 000.001.657
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

admed
produtos e serviços

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

RUA BASILEU ESTRELA,232 CENTRO Cep:15.150-000
MONTE APRAZIVEL-SP
Fone: 17 99778-8795

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL, ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.001.657
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO

35250832386697000177550010000016571000005032

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135252299534175 13/08/2025-13:10:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
462047964110		32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZACÃO SOCIAL FACER			29.505.759/0003-70	13/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / CENTRO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV. DR. ELIEZER MAGALHAES. 2520	SANTA CASA	15130-000		13/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP			

FATURA / DUPLICATA

001657/1-1 10/09/2025 540,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	540.00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO I.P.I.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	540.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
59	PAPEL P- ECG TITS 216X280X1000 FOLHAS Tributacão anroximada R$22.68 de trib.federais e R$0.00 de t rib.estaduais	49119900	0102	5102	PCT	3	180.00	540.00	0.00	0.00	0.00	0	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
COREN-SP 632006-ENF

Nacilléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI BANCO DO BRASIL - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8 PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77 Contrato de Gestao n. 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico n. 009/2022: Processo n. 223/2022 D.A - D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres Tributação aproximada R$22,68 de trib.federais e R$0.00 de trib.estaduais Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS X Entrada Almoxarif. Cód 1212 De prêmito	

14108125

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido:19-08 2025 MAPA: 18-08 2025 DATA: 08/08/2025

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME: M ISABEL GASQUES BERNARDELI

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -MIRASSOL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002
TEL 17 32423006

FORNECEDOR

Razão Social: ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA
FORNECEDOR
CNPJ: 32.386.697/0001-77
E-MAIL: comercial@grupoadmed.com.br
ENDEREÇO: Basileu Estrela,Nº232 ,BAIRRO CENTRO, MONTE APRAZÍVEL -SP CEP 15150-000
TELEFONE:(17)

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULARIO CONTINUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000		3	PACOTE	R$ 180,00	R$ 540,00
					TOTAL	R$ 540,00
					COND. PAGTO	DEPÓSITO 28DIAS
					PZO ENT.	IMEDIATO
					FRETE	CIF

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:
-Dados bancários do fornecedor ou boleto para 30 dias;
-Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023;
-Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP
Instituto de Saúde – Organização Social Faceres;

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 47342
13/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP

MAPA COTAÇÃO 18-08 /2025

DATA: 08/08/2025 MAPA COTAÇÃO 18-08/2025

				Contatos	ADMED PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA				MED-RIO COMÉRCIO E REP. LTDA				VIVACOR			
					CNPJ: 32.386.697/0001-77				CNPJ:74.474.428/0001-20				CNPJ:05.112.847/0001-81			
Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID		Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total	Preço Unit	Desconto	Marca	Total
1	PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000	3	PACOTE		R$ 180,00			R$ 540,00	R$ 422,60			R$ 1.267,80	R$ 185,00			R$ 555,00
				Valor Total	R$ 540,00				R$ 1.267,80				R$ 555,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 540,00				R$ 1.267,80				R$ 555,00			
				Condição de Pagamento	DEPOSITO 28 DIAS				BOLETO 28 D				BOLETO 28 DIAS			
				Prazo de Entrega	IMEDIATA				IMEDIATA				IMEDIATA			

RESPONSÁVEL: MARIA ISABEL G BERNARDELI

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

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

Maria Isabel G. Bernardelli
CRF-SP 423...2

Mariana Dias Batista

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 07/08/2025	Número do Orçamento: 07082025

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt.	Un	Descrição:	Valor Unit.	Valor Total
03	Pct	Papel para ECG 216x280x1000 Folhas	R$180,00	R$540,00
		Total		R$540,00

Validade da Proposta: 10 dias
Prazo de entrega: até 15 dias
Forma de Pagamento: 28 dias

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 423-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-262053-ENF

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
15.08.25

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 **IE:** 135.865.649.113

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 99107-7341

email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO

Nº: 712/2025 - Rev:2

Elaborado: 06/08/2025 13:37:44

Emissão: 6 de Agosto de 2025

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, 6 de Agosto de 2025

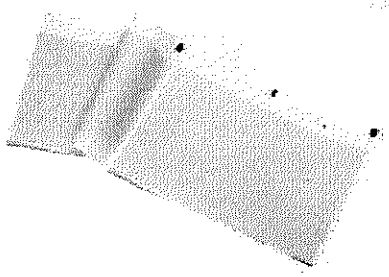
Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) :
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato : MARIA ISABEL / FARMACÊUTICA farmaciaupamirassol@gmail.com

Produto(s)

P =preventivo **C** =corretivo

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	**PAPEL FORMULARIO Z, A4 - CODIGO: 000154**	K1000	3	422,60	1.267,80



2024 - PAPEL FORMULARIO Z, A4

CODIGO DIXTAL - V0-C0002-2

Total de Produtos: R$ 1.267,80

Vlr. Total: R$ 1.267,80

Condições Gerais

Vlr de Frete: *0,00*
Prazo de Entrega: *7 Dias*
Prazo de Garantia: *90 dias*
Forma de Pagamento: 28 DIAS
Validade da Proposta: *30 Dias*

Nro. Chamado do Cliente:
Nro. Pedido do Cliente:

OBS. PEDIDO INFERIOR A R$ 488,16 SERÁ COBRADO R$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R$ 61,02 (SESSENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS) SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇAO PAPEL

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 62302

Executor
RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA
__/__/____

Elaborado eletronicamente por
BIANCA DE JESUS MENDES
__/__/____

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI
__/__/____

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo

Mariella Frias Batista
COREN-SP-382068-ENF

Vivacor
Eletromedicina
17 - 3353-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

São José do Rio Preto, 06 de agosto de 2025.

À
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70 O.S. FACERES

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento abaixo:

03 PACOTES PAPEL A4 MILIMETRADO FORMULÁRIO CONTÍNUO PARA ECG DIXTAL EP12 - PCT C/1000.
Valor unitário: R$ 185,00 Total: R$ 555,00

Condições de pagamento: 28 dias
Prazo de entrega: até 05 dias
Validade da proposta: 05 dias

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Mariana Frias Batista
COREN-SP

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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.

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:10:42
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 10/09/2025
NR. DOCUMENTO 554.482.000.024.873
VALOR TOTAL 5.295,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO A.A0D.FF0.8E3.8B3.B31

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

MUNICIPIO DE MONTE APRAZIVEL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1060
Código de Verificação de Autenticidade
9YWE2CT9R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/08/2025 às 09:28:05
Chave de Acesso
6561782P9BPM7HBJU0WIIZ9M9CS2WF46

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
				14/08/2025

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	Prestação de Serviços em Rede de Oxigênio e Instalação de Central de Oxigênio	10.590,00	R$ 10.590,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR LIQUIDO Á PAGAR: 10.590,00			

Daniele
14/08/2025

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$ 10.590,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.590,00**	**R$ 366,54**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.590,00 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 30/60 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 **1060** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9YWE2CT9R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

5315

Vivacor
Eletromedicina
17 - 3353-8122 contato@vivacoreletromedicina.com.br

À
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70 O.S. FACERES

A/C: Maria Isabel
E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com

Conforme solicitação, estamos enviando orçamento abaixo:

01 unidade - CENTRAL MANIFOLD 3X3 OXIGÊNIO - UNITEC
A Central Manifold 3 X 3 é um sistema de armazenamento de distribuição dos gases medicinais de grande consumo tendo 06 entradas de alimentação e 02 de saídas fabricadas em latão niquelado e totalmente isento de óleo, perfil em cantoneira de ferro c/ pintura eletrostática e ramais de alimentação fabricados conforme norma ABNT e etiqueta p/ identificação do gás.
Itens Opcionais:
06 - Chicotes de cobre recozido com tratamento de proteção em níquel. (CM910)
06 - Chicotes de aço inox flexível com comprimento de 1,20 mts (CM915)
02 - Válvulas Reguladoras de Alta Pressão de Oxigênio (CM901)
Nº do Reg. Ministério da Saúde 10432309006 - IPI: ISENTO
Valor unitário: R$ 3.980,00

02 unidades - VÁLVULA REGULDORA DE ALTA PRESSÃO P/ CENTRAL MANIFOLD DE O^2 - UNITEC.
Corpo em metal, manômetro de alta pressão com escala de 0 a 315 kgf/cm² acompanhado de manômetro de baixa pressão com escala de 0 a 16 kgf/cm², conexões em padrão ABNT NBR 11725 e ABNT NBR 11906, válvula de segurança e borboleta para regulagem de pressão.
Nº do Reg. Ministério da Saúde 10432309006 - IPI:ISENTO
Valor unitário: R$ 1.490,00 Total: R$ 2.980,00

06 unidades - SERPENTINA P/ CENTRAL MANIFOLD P/ OXIGENIO UNITEC.
Serpentina fabricada em tubo de cobre sem costura e niquelado para interligação da central manifold ao cilindro.
Reg. Min. da Saúde - 10432309006 - IPI: ISENTO
Valor unitário: R$ 503,00 Total: R$ 3.018,00

01 unidade - ADAPTADOR C/ FURO DE 15 MM C/BICO E PORCA DE O^2 P/ CONEX P/ VALV DE PRESSÃO UNITEC.
Valor unitário: R$ 215,00

VALOR TOTAL PEÇAS: R$ 10.193,00
Valor do serviço: R$ 480,00
Total: R$ 10.673,00

Condições de pagamento: entrada/28 dias
Prazo de entrega: até 15 dias

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Validade da proposta: 05 dias
GARANTIA: 01 ano p/ defeito de fabricação p/ produtos // 04 meses para acessórios/partes e peças fabricadas em látex

Vivacor Eletromedicina Ltda EPP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

admed
produtos e serviços

Cliente: Instituto de Saúde – Organização Social Faceres	CNPJ: 29.505.759/0003-70
Endereço: Av. Dr. Eliezer Magalhaes, 2520 Bairro: Santa Casa	E-mail:
Cidade: Mirassol - SP CEP:15130-000	Responsável: Maria Izabel Tel.: 17 3042-1256
Data: 10/07/2025	Número do Orçamento: 10072025

Orçamento de venda de materiais e equipamentos:

Qt	Un	Lista de Equipamentos	Valor Unit	Valor Total
01	Un	Central Manifold 3x3 p/ Oxigênio	R$3.830,00	R$3.830,00
06	Un	Serpentina p/ Central Manifold p/ Oxigênio	R$590,00	R$3.540,00
02	Un	Adaptador c/ Furo de 15 mm 2 c/ Bico e Porca de Oxigênio p/ Conex. p/ Val. de Pressão	R$210,00	R$420,00
02	Un	Válvula para central	R$1.400,00	R$2.800,00
		Total do orçamento		R$10.590,00

Validade da Proposta: 10 dias
Prazo de entrega: até 15 dias
Forma de Pagamento: 28 dias

ADMED Produtos e Serviços
17-981113634

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 2549-25

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres
CNPJ: 29.505.759/0003-70.

A/C MARIA IZABEL

SEGUE ORÇAMENTO DE VENDA.

ITEM: 01:
06 - Serpentina p/ Central Manifold p/ Oxigênio.
Unitário: R$640,00 **Total: R$3.840,00**

ITEM: 02:
01 – Central Manifold 3x3 p/ Oxigênio.
Unitário: R$4.450,00 **Total: R$4.450,00**

ITEM: 03:
02 - Válvula para central.
Unitário: R$1.710,00 **Total: R$3.420,00**

ITEM: 04:
02 - Adaptador c/ Furo de 15 mm 2 c/ Bico e Porca de Oxigênio p/ Conex. p/ Val. de Pressão.
Unitário: R$270,00 **Total: R$540,00**

Valor total do orçamento: R$12.250,00

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

Votuporanga/SP 24/07/2025

Gilberto Cordeiro Saldanha

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: 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.

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**

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.

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:32
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081541996079221269970006912050000055380
BENEFICIARIO:
SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.437.575/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.437.575/0001-27
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	91.001
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	553,80
VALOR COBRADO	553,80

==========

NR.AUTENTICACAO 8.459.F5D.75B.A0B.F0C

==========

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

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

Serdal
ATACADO DE PAPELARIA

Fone (17) 3512-9660

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
Rua Armando Sales de Oliveira, 161 - Vila Ercília
CEP 15013-047 São José do Rio Preto/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000156389
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3525 0804 4375 7500 0127 5500 1000 1563 8912 5467 6126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS - 5102	**135252357188897 18/08/25 19:24:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647321449110	**647321449110**	**04.437.575/0001-27**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(107420) - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	18/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	SANTA CASA		15135-002	18/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP		19:24:24

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2025 553,80

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
553,80	99,68	0,00	0,00	553,80

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	168,43	553,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
O mesmo	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		776335	8,920 Kg	8,920 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	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
06336500 4811.41.10	**BL ADES.ANOT 38X 50MM 400FL AM MAXPRINT - 74986 MAXPRINT Cor: AMARELO**	0 1	5102 200	**1,000 UN**	3,900000	0,00% 0,00	3,90	3,90 3,90	0,00 0,00	0,70	0,00	1,40	18,00	0,00
06402300 4811.90.90	**BOBINA 57MMX300 TERMICA AM C/TUBETE THERM - 104663 THERMOFLEXO Cor: AMARELA**	1 6	5102 000	**1,000 CX**	136,900000	0,00% 0,00	136,90	136,90 136,90	0,00 0,00	24,64	0,00	37,14	18,00	0,00
01567900 4821.10.00	**ETIQUETA 15MM BOLA AM C/210 GRESPAN -. GRESPAN Cor: AMARELO**	0 20	5102 000	**20,000 UN**	2,950000	0,00% 0,00	59,00	59,00 59,00	0,00 0,00	10,62	0,00	18,56	18,00	0,00
01567800 4821.10.00	**ETIQUETA 15MM BOLA VD C/210 GRESPAN -. GRESPAN Cor: VERDE**	0 80	5102 000	**80,000 UN**	2,950000	0,00% 0,00	236,00	236,00 236,00	0,00 0,00	42,48	0,00	74,22	18,00	0,00
01568800 4821.10.00	**ETIQUETA 15MM BOLA VM C/210 GRESPAN -. GRESPAN Cor: VERMELHO**	0 40	5102 000	**40,000 UN**	2,950000	0,00% 0,00	118,00	118,00 118,00	0,00 0,00	21,24	0,00	37,11	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/08/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO Ordem de Compra ERP 318 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 Pedido: 776335 SUBSTITUTO TRIBUTARIO, INC VI DO ARTIGO 264 DO RICMS/2000 E PARAGRAFO 1 DO ART 1 PORTARIA CAT N 53/2013, CONFORME REGIME ESPECIAL ELETRONICO 106014/2023 - SUBSTITUICAO CALCULADA CONF. CONV ICMS 92/2015 REFERENTE MERCADORIAS REFERIDAS NO ANEXO XIX DA PORTARIA CAT 68/2019 ***Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.*** ***Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao.*** Repres: 5-LEONARDO GOMES GONCALVES	

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/00	0792/12699-7	156389/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
107420-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CN	109/00154199-6	15/09/2025
DATA DO RECEBIMENTO / **ASSINATURA**		**VALOR DO DOCUMENTO** 553,80

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU. | DATA DE PROCESSAMENTO: 18/08/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/0001-27
RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA. 161 - Bairro: VILA ERCILIA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15

DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
18/08/2025	156389/01	DM	N	18/08/2025

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

Serdal
ATACADO DE PAPELARIA
Tel.: (17) 3512-9660

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 15/09/2025, cobrar Juros de R$ 2,77 ao Dia.
Protestar 10 dias após o Vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO
Parcela: 1/01
Multa de R$ 11,08 após 15/09/2025.

EM CASO DE DÚVIDAS, LIGAR (17) 3512-9660

VENCIMENTO	15/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0792/12699-7
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00154199-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	553,80
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRESCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
107420-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 3419109008 15419960792 21269970006 9 12050000055380

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/0001-27
RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA. 161 - Bairro: VILA ERCILIA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15

DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
18/08/2025	156389/01	DM	N	18/08/2025

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 15/09/2025, cobrar Juros de R$ 2,77 ao Dia.
Protestar 10 dias após o Vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO
Parcela: 1/01
Multa de R$ 11,08 após 15/09/2025.

EM CASO DE DÚVIDAS, LIGAR (17) 3512-9660

VENCIMENTO	15/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0792/12699-7
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00154199-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	553,80
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRESCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
107420-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/ AVALISTA

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

18.08.25

Cotação N° 1314391

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 14/08/2025 11:51
Data de vencimento: 15/08/2025 15:00
Título: 215 - MATERIAIS DE ESCRITORIO
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 317, 318
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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. 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

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 04.437.575/0001-27 **I.E.:** 647321449110
Telefone: (17) 3512-9660 **Email:** Leonardo@serdalatacado.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 19/08/2025 **Prazo de entrega:** 2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 200,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.
Cód. Ordem de Compra: 318

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
104	BUBINA PARA PONTO ELETRONICO 57MM X 300M	THERMOFLEX O	caixa c/ 6.0	6 UNS	R$ 22,81667	R$ 136,90002	18/08/2025 12:51	-
119	ETIQUETA BOLINHAS AMARELA PACOTE COM 420	GRESPAN	blister c/ 1.0	20 UNS	R$ 2,95	R$ 59,00	18/08/2025 12:51	-
123	ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420	GRESPAN	blister c/ 1.0	80 UNS	R$ 2,95	R$ 236,00	18/08/2025 12:51	-
124	ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420	GRESPAN	blister c/ 1.0	40 UNS	R$ 2,95	R$ 118,00	18/08/2025 12:51	-
81	POST-IT PACOTE COM 4 BLOCOS 38MM X 51MM	MAXPRINT	blister c/ 1.0	1 UN	R$ 3,90	R$ 3,90	18/08/2025 12:51	não comprar

Subtotal

Subtotal **R$ 553,80002**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.535.541-7
18/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1314391

Cotação N° 1314391

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 14/08/2025 11:51
Data de vencimento: 15/08/2025 15:00
Título: 215 - MATERIAIS DE ESCRITORIO
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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	D U F DFISTRIBUIDORA LTDA 49701973000147 VANDERLI URTADO - (11) 2534-9005 vauduf@gmail.com	R$ 500,00	7 dias	29/08/2025	30 ddl	CIF	
2	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R$ 50,00	7 dias	22/08/2025	30 ddl	CIF	
3	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	15/08/2025	30 ddl	CIF	
4	JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA 53666639000177 JAQUELINE - (11) 97762-0540 passospaper@gmail.com	R$ 300,00	7 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	
5	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP 04514207000135 Ronaldo Lopes - (11) 5631-4359 ronaldo@libema.com.br	R$ 400,00	4 dias	14/09/2025	30 ddl	CIF	
6	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	8 dias	29/08/2025	28 ddl	CIF	
7	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 52434156000184 STEFANI LEITE - (14) 3664-9811 stefani.leite@reval.net	R$ 400,00	4 dias	22/08/2025	30 ddl	CIF	
8	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 04437575000127 Leonardo - (17) 3512-9660 Leonardo@serdalatacado.com.br	R$ 200,00	2 dias	19/08/2025	28 ddl	CIF	
9	SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA 03899421000194 MARCELO - (11) 3097-7777 marcelo@suprinform.com.br	R$ 200,00	7 dias	22/08/2025	30/42 DDL	FOB	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
14/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R$ 350,00	3 dias	19/08/2025	30 ddl	CIF

descrição do produto

respostas

1 **BUBINA PARA PONTO ELETRONICO 57MM X 300M - UN - Código: 104**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: REGISPEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: THERMOFLEX

Preço: 19,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 22,44	R$ 134,64	AUTOPEL	unidade c/ 1		bobina termica 57x300
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 22,81667	R$ 136,90002	THERMOFLEX O	caixa c/ 6		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 23,67	R$ 142,02	RIO BRANCO	caixa c/ 6	101277	
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 24,10	R$ 144,60	REGISPEL	caixa c/ 6		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 31,30	R$ 187,80	REGISPEL	unidade c/ 1		360 metros

2 **CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL - UN - Código: 4396**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/05/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BIC

Preço: 0,705

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	**R$ 0,59**	R$ 29,50	INJEX	unidade c/ 1		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	**R$ 0,59**	R$ 29,50	BRW	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 0,598**	R$ 29,90	COMPACTOR	caixa c/ 50	52825	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,62	R$ 31,00	COMPACTOR	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	**R$ 0,69**	R$ 34,50	BIC	caixa c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 0,70**	R$ 35,00	BIC	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,7398	R$ 36,99	FABER	caixa c/ 50		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,30	R$ 65,00	BIC	unidade c/ 1		

3 **CANETA HI TECPOINT V5 EXTRA FINE PRETA - UN - Código: 13978**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: PILOT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: PILOT

Preço: 22,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 19,92**	R$ 239,04	PILOT	caixa c/ 1	70799	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 20,99	R$ 251,88	PILOT	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 22,0825**	R$ 264,99	PILOT	caixa c/ 12		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 22,98	R$ 275,76	PILOT	caixa c/ 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 24,78	R$ 297,36	PILOT	unidade c/ 1		
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	R$ 30,00	R$ 360,00	PILOT	caixa c/ 12		

4 **ESTILETE 18MM - UN - Código: 150**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: GOAL

Preço: 0,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,89	R$ 5,34	GOAL	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,30	R$ 7,80	MASTERPRINT	unidade c/ 1		largo
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,325	R$ 7,95	SUMMIT	caixa c/ 12	114033	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,56	R$ 9,36	PLANETA T	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,27083	R$ 19,62498	CIS	caixa c/ 12		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 4,10	R$ 24,60	GATTE	peca c/ 1		metal
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,90	R$ 41,40	CIS	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

5 **ETIQUETA BOLINHAS AMARELA PACOTE COM 420 - UN - Código: 119**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 3,24

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 59,00	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 3,10**	R$ 62,00	COLACRIL	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,87	R$ 77,40	COLACRIL	pacote c/ 420		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 4,85	R$ 97,00	COLACRIL	blister c/ 420		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,50	R$ 130,00	PIMACO	pacote c/ 210		

6 **ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN - Código: 123**

Quantidade: 80.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 236,00	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,10	R$ 248,00	COLACRIL	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 4,85	R$ 388,00	COLACRIL	blister c/ 420		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,50	R$ 520,00	PIMACO	pacote c/ 210		

7 **ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN - Código: 124**

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: COLACRIL

Preço: 2,98

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 118,00	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,10	R$ 124,00	COLACRIL	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 4,85	R$ 194,00	COLACRIL	blister c/ 420		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,50	R$ 260,00	PIMACO	pacote c/ 210		

8 **FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975**

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,21	R$ 11,05	KORETAPE	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,375	R$ 11,875	FITPEL	pacote c/ 4		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,4375	R$ 12,1875	SULAMERICANA	pacote c/ 4	118886	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 2,96	R$ 14,80	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 2,99	R$ 14,95	KOROTEK	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 3,00	R$ 15,00	ADERE	caixa c/ 4		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,45	R$ 17,25	ADELBRAS	pacote c/ 4		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,13	R$ 30,65	KORETECH	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 7,00	R$ 35,00	TEKBOND	unidade c/ 1		48mmX45m

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
19/9/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

9 **GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS - UN - Código: 2850**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BAZZE

Preço: 8,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 7,80	R$ 93,60	FUTURO	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 8,90	R$ 106,80	LEONORA	unidade c/ 1	69716	
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 9,30	R$ 111,60	JOCAR	peca c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,65	R$ 127,80	BAZZE	caixa c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 16,53	R$ 198,36	GATTE	unidade c/ 1		15,5cm p/25fls
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 37,99	R$ 455,88	CIS	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 50,00	R$ 600,00	CIS	unidade c/ 1		

10 **GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND - UN - Código: 4082**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BRW

Preço: 2,89

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,89	R$ 34,68	BRW	unidade c/ 1		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 2,95	R$ 35,40	BRW	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 3,12	R$ 37,44	GATTE	caixa c/ 1		galvanizado
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,49	R$ 41,88	MAKE	caixa c/ 1	129269	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,50	R$ 42,00	MASTERPRINT	caixa c/ 5000		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,80	R$ 45,60	MASTERPRINT	caixa c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,94	R$ 47,28	CIS	caixa c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,99	R$ 83,88	CIS	caixa c/ 5000		

11 **PASTA EM L TRANSPARENTE - UN - Código: 82**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: ACP

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ACP

Preço: 0,475

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,465	R$ 13,95	ACP	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,57	R$ 17,10	ACP	pacote c/ 10	31097	
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,59	R$ 17,70	ACP	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 0,60	R$ 18,00	ACP	pacote c/ 10		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 0,62	R$ 18,60	ACP	unidade c/ 1		A4
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,68	R$ 20,40	DAC	pacote c/ 10		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,89	R$ 26,70	POLIBRAS	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 14,90	R$ 447,00	GOLDEN KRAFT	pacote c/ 10		

12 **PEN DRIVE 64GB - UN - Código: 156**

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
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 29,90	R$ 29,90	MULTILASER	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 32,70	R$ 32,70	MULTI	unidade c/ 1	69992	
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 32,90	R$ 32,90	MULTILASER	peca c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 33,50	R$ 33,50	MULTILASER	blister c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 35,64	R$ 35,64	MULTILASER	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 79,90	R$ 79,90	SANDISK	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

13 **PILHA MEDIA ALCALINA C - UN - Código: 14016**

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA

Fabricante: GOOFICE

Preço: 5,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 4,97	R$ 198,80	ELGIN	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	**R$ 4,97**	R$ 198,80	GOTECH	blister c/ 2		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 5,10**	R$ 204,00	MAXPRINT	blister c/ 2		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 5,70	R$ 228,00	ELGIN	caixa c/ 20	45061	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 6,26	R$ 250,40	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 7,00	R$ 280,00	ELGIN	pacote c/ 2		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 44,50	R$ 1.780,00	DURACELL	par c/ 2		

14 **PILHA PALITO ALCALINA AAA - UN - Código: 13976**

Quantidade: 150.0 UN

Marcas Padronizadas: ELGIN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 28/05/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 1,27

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	**R$ 1,18**	R$ 177,00	GOTECH	blister c/ 4		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,39	R$ 208,50	ELGIN	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,4375	R$ 215,625	MAXPRINT	blister c/ 4		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,45	R$ 217,50	ELGIN	caixa c/ 24	120179	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,54	R$ 231,00	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,79	R$ 268,50	ELGIN	pacote c/ 4		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,85	R$ 277,50	ELGIM	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 13,30	R$ 1.995,00	DURACELL	par c/ 2		

15 **PORTA FOLHETO A4 EM ACRILICO DE PAREDE - UN - Código: 14261**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

NÃO COMPRAR

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,96	R$ 139,20	POLIBRAS	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 10,05	R$ 201,00	JL	blister c/ 20		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 11,15	R$ 223,00	WALEU	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 16,26	R$ 325,20	MAXCRIL	unidade c/ 1		display acrilico A4 com fundo
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 16,40	R$ 328,00	MAXCRIL	unidade c/ 1	63297	
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 17,70	R$ 354,00	WALEU	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 17,90	R$ 358,00	MAXCRIL	peca c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 24,98	R$ 499,60	MAXCRIL	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 28,50	R$ 570,00	WALEU	unidade c/ 1		

16 **POST-IT PACOTE COM 4 BLOCOS 38MM X 51MM - UN - Código: 81**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/07/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: COLACRIL

Preço: 3,55

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	**R$ 2,95**	R$ 2,95	IMPRIMASTER	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,81	R$ 3,81	ADELBRAS	pacote c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,90	R$ 3,90	COLACRIL	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,90	R$ 3,90	MAXPRINT	blister c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,95	R$ 3,95	ADELBRAS	pacote c/ 1	23834	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 4,02	R$ 4,02	COLACRIL	pacote c/ 1		38x50, cor amarelo, pacote c/4 blocos
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,33	R$ 4,33	MASTERPRINT	unidade c/ 4		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 18,00	R$ 18,00	OFF PAPER	pacote c/ 100		100 folhas

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

17 **TESOURA GRANDE - UN - Código: 2126**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: HOME

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: BRW

Preço: 7,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 5,40	R$ 32,40	MUNDIAL	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	**R$ 5,42**	R$ 32,52	BRW	unidade c/ 1		21cm
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 5,68**	R$ 34,08	WIN PAPER	unidade c/ 1		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	**R$ 5,75**	R$ 34,50	BRW	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 6,29**	R$ 37,74	BRW	unidade c/ 1	100872	
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 7,99	R$ 47,94	MASTERPRINT	blister c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 13,59	R$ 81,54	MUNDIAL	peca c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 20,00	R$ 120,00	TILIBRA	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 1.464,90002

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

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: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.437.575/0001-27

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:50:15 do dia 22/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/10/2025.
Código de controle da certidão: **D1F0.D00A.E0C9.3183**
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: 2270353/2025

Contribuinte: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 04.437.575/0001-27

Endereço: R ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161

Cadastro: 1138380

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 02 de Junho de 2025.

Emitida às 09:09:54 do dia 02/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.248084.000113.838020.206202.5091227

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: 04.437.575/0001-27

Razão Social: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA ME

Endereço: R ARMANDO SALES DE OLIVEIRA 161 / VILA ERCILIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15013-040

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: 2025080422401197512152

Informação obtida em 20/08/2025 08:55:59

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

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:32
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420117679770010212000000002000
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 91.002
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20,00
VALOR COBRADO 20,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BB5.E3C.FE1.404.2D7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 17679.770010 2 12000000002000

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
27/08/2025	MEN202508	OU	N	R$	27/08/2025	46.862.926/0001-97	10/09/2025

Instruções	(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário
MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE AGOSTO DE 2025 Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês Não conceder desconto SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS		5032/0266442
	(+) Mora/Multa	Nosso Número
		0176797-7
	(+) 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 17679.770010 2 12000000002000

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/09/2025

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
27/08/2025	MEN202508	OU	N	27/08/2025	0176797-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento
	1	R$			20,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE AGOSTO DE 2025

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

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	

(-) 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: 0176797-7

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
29/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2235009/2025

Contribuinte: SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SJRPRETO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 46.862.926/0001-97

Endereço: R IMPERIAL, 843

Cadastro: 1172150

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 10 de Abril de 2025.

Emitida às 12:06:49 do dia 10/04/2025

Código de controle da certidão: 000373.115193.000117.215021.004202.5120922

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.862.926/0001-97

Razão Social: SIND EMPR ESTAB SERV SAUDE SJRIO P

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 4464 / REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-110

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

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

Validade:12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081202570371221745

Informação obtida em 29/08/2025 12:35:39

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

Nome: SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM E EMPREG EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SAO JOSE DO RIO PRETO - SINSAUDE RIO PRETO
CNPJ: 46.862.926/0001-97

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:44:18 do dia 22/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/01/2026.
Código de controle da certidão: **767C.A525.FD86.B704**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:32
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.

03399927374250000000700014201016112000002562718
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 91.003
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 25.627,18
VALOR COBRADO 25.627,18
==========
NR.AUTENTICACAO C.B1C.A0F.0E4.417.6F1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5236

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		
202500000005995		
Data do Serviço	Código Verificador	
01/09/2025	17a94c6c9	

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
01/09/2025	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	409,60	PCC	1.269,75
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 25.627,18

Daniele Alves
Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceras.com.br, c=BR

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: 09/2025 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	27.306,53	3,00	819,20	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	819,19	0,00	0,00	0,00	0,00	177,49	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
27.306,53	819,20	0,00	0,00	819,20	0,00

Valor Total da NFS-e	27.306,53	Valor Líquido da NFS-e	25.627,18

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$734,55; Est: R$0,00; Fed: R$3672,73; Total Aprox: R$4407,28. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$409,60
Retenções: COFINS R$ 819,19;PIS R$ 177,49;CSLL R$ 273,07;

Consulta realizada em 01/09/2025 às 11:43:03.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000059951 7a94c6c959855742000818

Recebi(emos) de	202500000005995 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	Competência 01/09/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 17a94c6c9	
___/___/____ Data — Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 01/09/2025 às 11:43:03.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/09/2025**

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
04/09/2025	5995	DM	Não	04/09/2025

Nosso Número: **00000000000142**

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

(=) Valor do Documento: **25.627,18**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/09/2025 R$ 512,54

(-) 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 | **03399.92737.42500.000007.00014.201016.1.12000002562718**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **10/09/2025**

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
04/09/2025	5995	DM	Não	04/09/2025

Nosso Número: **00000000000142**

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

(=) Valor do Documento: **25.627,18**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/09/2025 R$ 512,54

(-) 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 78.785.541-7

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: 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

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 241010

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 480347440480347

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**

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:32
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080104118445694644360003612030000037508
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.004
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 375,08
VALOR COBRADO 375,08
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A40.F61.FEC.8A1.422
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	DANFE	
RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1675 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 11655 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	Chave de acesso 35250842125513000179550010000116551136616402 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de Autorização de Uso 135252315166761 - 2025-08-14 16:19:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (PN: 0015548)	29.505.759/0003-70	14/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,	SANTA CASA	15135-002	14/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)9976-79737	SP	isento	16:19:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 13/09/2025 VALOR: 375,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,08	67,51	1,27	5,86	0,00	0,00	375,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VII	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	4,710 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
0000907	CATETER VENOSO PERIFERICO 18G POLIURETANO-PU RADIOPACO VERDE MEDIX C/100 - MEDIX Lot: 225s0 Qtd: 1 Venc: 30-09-27	0,00	90183929	200	5102	UN	100,00	0,4978	49,78	49,78	8,96	18,00
0001322	FITA MICROPOROSA 1,2CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO CIEX - CIEX Lot: FP15E/25-FC1 Qtd: 6 Venc: 04-06-27 FCI: A1E73DED-D516-40D5-AE59-A47EB1D47E7F	0,00	30051090	500	5102	UN	6,00	1,7100	10,26	10,26	1,85	18,00
0001389	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA CAIXA C/50 SP HEALT - SP HEALTH Lot: M2508/2025 Qtd: 20 Venc: 05-07-30 FCI: 2423BA0C-BA1B-434E-8533-596E2E8C5746	0,00	63079010	300	5102	UN	1.000,00	0,0838	83,80	83,80	15,08	18,00
0001318	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG IM (25MG/ML) 02ML (PROMETAZOL) CX C/100AMP - HIPOLABOR Lot: BL-02464 Qtd: 1 Venc: 30-06-28	0,00	30049079	000	5102	UN	100,00	2,3124	231,24	231,24	41,62	18,00

MEDICAMENTOS R$ 231,24

MATERIAIS MÉDICOS R$ 143,84

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli

COREN-SP 42392

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 11.322 ID: 1307366 - Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público n 009/2022; I n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. Numero Pedido:P#2950575900037	

Entrada
Farmacia
cód 1215
15/08/25
Turno
140131

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
15-08-25

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382066-ENF

Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	13/09/2025
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Número do Documento 11655 1	Nosso Número 109/00010411-8
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 375,08	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 11655 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01041.184456 94644.360003 6 12030000037508

Local de Pagamento					Vencimento 13/09/2025
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 14/08/2025	Número do Documento 11655 1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 14/08/2025	Nosso Número 109/00010411-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 375,08
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 13/09/2025 cobrar Juros de R$ 0,19 ao dia. Nota fiscal 11655 - Parcela 1 de 1.					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

15

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	42.125.513/0001-79	**I.E.:**	797.740.696.116
Telefone:	(16) 3505-8070	**Email:**	tmk@brhospdistribuidora.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	13/08/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13357	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G	MEDIX	pacote c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,49779	R$ 49,779	08/08/2025 11:03	-
13421	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	MISSNER	unidade c/ 1.0	6 RLS	R$ 1,71012	R$ 10,26072	08/08/2025 11:03	-
13482	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	SP HEALTH	embalagem c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,0838	R$ 83,80	08/08/2025 11:03	-
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	embalagem c/ 100.0	100 200 AM2MLS	R$ 2,31242	R$ 462,484	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 606,32372**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,49779	SUPERMED R$ 0,52500	ALFALAGOS LTDA R$ 0,58240
-	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 1,71012	SUPERMED R$ 2,05790	SUPERMED R$ 2,05790
-	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,08380	AQUARIUS HAIR PROFISSIONAL R$ 0,09000	Dr luvas R$ 0,09500
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 2,31242	RIOCLARENSE R$ 2,97900	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 2,99000

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392
15/08/25

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
15/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.125.513/0001-79

Razão Social: B R HOSPITALAR DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: RUA DR HUGO FORTES 1676 / PARQUE IND LAGOINHA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14095-260

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

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

Validade:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081905295631996634

Informação obtida em 19/08/2025 13:31:51

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

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

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

Nome: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:40:53 do dia 18/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/02/2026.
Código de controle da certidão: **08D5.6D70.210E.71A8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

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

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

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

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

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

Empresa: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ/CPF: 42.125.513/0001-79

Inscrição Municipal: 20132731

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 08:15h do dia 21/08/2025 - Código de controle: 3872973

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:32
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090286293200700289632176612040000058500
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.005
NOSSO NUMERO 28629320000289632
CONVENIO 02862932
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 585,00
VALOR COBRADO 585,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B49.70F.478.4A5.D50
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Plan OK ch WM 90

ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP

ROD C.POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31, 0
ITAPEVI - 06696-110
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 06240092100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.489
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0814 1153 8800 0423 5500 1000 0084 8910 0159 6755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	135252328575363 - 15/08/2025 18:05:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
373377997119			14.115.388/0004-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL			29.505.759/0003-70	15/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES N2520, 0	SANTA CASA		15135-002	15/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	1730421256		18:05:09

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
585,00	71,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00
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	0,00	585,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BSBDF TRANSPORTE DE CARGAS	0-Por conta do Rem				08.944.556/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 2829	BRASILIA			DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS		9,500	9,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
0019510	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML m41037 05/27	30039099	0/00	5102	FRA	4,0000	4,7500	19,00	0,00	19,00	2,28		12,00	
0017045	HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX50FA	30043210	0/00	5102	CX	4,0000	137,5000	550,00	0,00	550,00	66,00		12,00	
0019426	LAMINA BISTURI CARBONO N.11 CX100	90189029	2/00	5102	UNI	100,0000	0,1600	16,00	0,00	16,00	2,88		18,00	

D.L: 25051983 V: 05/27

MEDICAMENTOS R$ 569,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 16,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Entrada Farmacia cod 1239 21/08/25 Tramb 74196

Mariana [illegible] Fisioterapeuta COREN-SP [illegible] ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 7. CONF ART 8 INC LVII ANEXO IX DECRETO 485297. TARE 2722016 ART. 54 DO RCTESP 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 081020. PRACA DE PAGAMENTO BRASILIADF. pedido 1307366 Contrato de Gestao n 1212023 de 04 de maio de 2023 Chamamen to Publico n 0092022 Processo n 2232022 D.A. D.C.LMirassolSP Instituto de Sa ude Organizacao Social Faceres. ent AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES. 2520 SA NTA CASA Mirassol SP CEP 15135002
: 30
: 3|NF 0008489/1|585|14/09/2025|

RESERVADO AO FISCO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02862.932007 00289.632176 6 12040000058500

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCI
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES N2520 S
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento **14/09/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1242-4/117116-X**

Nome do Beneficiário / Endereço
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP
AV ANAPOLIS 00-00 LT02 (- FAZENDA PLANICIE
74780-562 GOIANIA GO

CNPJ **14.115.388/0001-80**

Nosso Número **00028629320000289632**

Valor do Documento **585,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NF 0008489/1	**DM**	**N**	**21/08/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02862.932007 00289.632176 6 12040000058500

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **14/09/2025**

Nome do Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ **14.115.388/0001-80**

Agência/Código do Beneficiário **1242-4/117116-X**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/08/2025	**NF 0008489/1**	**DM**	**N**	**21/08/2025**	**00028629320000289632**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**585,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$1,95 A PARTIR DE 15/09/25

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **585,00**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCI
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES N2520 S
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ **29.505.759/0003-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Números ordens de compra:	80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

18

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE		
Validade da proposta:	07/08/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	96		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13637	AGUA OXIGENADA 10VOL. LITRO	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML - - VICPHARMA	I c/ 1.0	4 LS	R$ 4,75	R$ 19,00	08/08/2025 11:03	medcenter cotou aimotolia de 100ml e demais vendem apenas caixa com 12 litros, mto para nossa unidade
14131	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLA 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ - - HYPOFARMA	amp c/ 50.0	50 AMPS	R$ 2,25	R$ 112,50	08/08/2025 11:03	-
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA - - BLAU	fa100mg c/ 50.0	200 FA100MGS	R$ 2,75	R$ 550,00	08/08/2025 11:03	-
13449	LAMINA DE BISTURI N. 11	LAMINA BISTURI CARBONO N.11 CX/100 - - MULTILASER	un c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,16	R$ 16,00	08/08/2025 11:03	-
13723	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA	fa20ml c/ 25.0	50 FA20MLS	R$ 3,15	R$ 157,50	08/08/2025 11:03	-
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	1200 AM10MLS	R$ 0,175	R$ 210,00	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.065,00000**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382066-ENF

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA [illegible]

Maria Isabel G. Bernardeli
[illegible]
CRF-SP 42352

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
medcenter cotou almotolia de 100ml e demais vendem apenas caixa com 12 litros, mto para nossa unidade	AGUA OXIGENADA 10VOL. LITRO	MED CENTER R$ 1,76050 Fornecedor cotou produto errado	SOMA/SP R$ 3,85000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,75000
-	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLA 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 2,25000	ASTRA FARMA R$ 2,31060	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,37760
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 2,75000	ASTRA FARMA R$ 2,80000	UNIÃO QUIMICA R$ 2,80000
-	LAMINA DE BISTURI N. 11	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,16000	SUPERMED R$ 0,23140	SUPERMED R$ 0,23140
-	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,15000	ASTRA FARMA R$ 3,63930	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,74760
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,17500	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,18640	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,18952

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
COREN-SP-262066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.795.541-7

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

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

Nome: 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.

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**

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

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032523000004101000283109712050000101973
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 91.006
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.019,73
VALOR COBRADO 1.019,73
==========
NR.AUTENTICACAO E.E16.2A2.145.717.0BB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	Item OK ch list 39	N. 000863396 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - Cep: 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000863396
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8633 9612 8729 7369

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.	135252327466204 - 15/08/2025 16:13:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
188070970117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	15/08/2025

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
MIF ASSOL	17996109673	SP		

FATURA

Num. 001
Venc. 15/09/2025
Valor R$ 1.019,73

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.019,73	126,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.019,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.019,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM , 00500	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			14.390	14.390

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
19265	AGUA OXIGENADA 10VL 100ML ALMOT C/24-VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40208, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30039099	000	5102	CX	2,00	33,87	67,73	67,73	12,19	0,00	18,00%	0,00%
10208	BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-032/25, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049099	500	5102	CX	8,00	119,00	952,00	952,00	114,24	0,00	12,00%	0,00%

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42362

Entrada Farmacia 1228 18/08/25 Transf 140609

Mariana Frias Batista
COREN-SP 652066-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG 28.735.541-7

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: 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. #R38P20V2 R35P31V1 # Pedido: 870307 Pedido-Cliente: 1313646 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 7 Cubagem: 0,03 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).	

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25230.000041 01000.283109 7 12050000101973**

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
52300000401-	6863396U	15/09/2025	R$ 1.019,73	R$ 1.019,73

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 25230.000041 01000.283109 7 12050000101973**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 15/09/2025

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
15/08/2025	6863396U	DM	0	19/08/2025	52300000401
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.019,73

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,70

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 1.019,73

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NFOK

Cotação Nº 1313646

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/08/2025 14:41
Data de vencimento:	14/08/2025 09:00
Título:	213 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	312, 313, 314, 315, 316
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:	17/08/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	313		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	VIC PHARMA	caixa c/ 24.0	48 FRS	R$ 1,411	R$ 67,728	14/08/2025 18:18	-
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	800 AM5MLS	R$ 1,19	R$ 952,00	14/08/2025 18:18	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.019,72800**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	SOMA/SP R$ 1,35000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,41100	SUPERMED R$ 1,41710
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	SUPERMED R$ 1,19000	SUPERMED R$ 1,19000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,28780

Kaela 18/08/25

Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Dias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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

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

Nome: 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.

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**

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043366240000000600039001011112050000027600
BENEFICIARIO:
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PTO
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 91.007
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 276,00
VALOR COBRADO 276,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.271.1C2.4EC.56A.A27
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 980 Código de Verificação YK04P3B9Z Emissão da NFS-e 01/09/2025 10:00	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 30.728.811/0001-74 Inscrição 3541510
Nome/Razão Social: A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO
Endereço 999 Santos Dumont Número: 79
Complemento: SALA:16 Bairro: Vila Ercília
CEP: 15013-100 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: ant.c.brito@gmail.com Telefone: (16)8184-8064

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

01.07.00 / 01.07.00 - Suporte Técnico Em Informática, Inclusive Instalação, Configuração E Manutenção De Programas De Computação E

Discriminação do Serviço

MES DE PRESTACAO DE SERVIÇO 09/2025

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 04 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 276,00			

Daniele Alves
Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.01 14:14:34 -03'00'

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	09/2025	Base de Cálculo	276,00
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	276,00

Outras Informações

5639

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.735.541-7
01.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/09/2025**

Beneficiário

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PTO DE ACESSO - 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
01/09/2025	980	DM	Não	01/09/2025

Nosso Número: **00000000000390**

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

(=) Valor do Documento: **276,00**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.04336.62400.000006.00039.001011.1.12050000027600

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/09/2025

Beneficiário

A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PTO DE ACESSO - 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
01/09/2025	980	DM	Não	01/09/2025

Nosso Número: 00000000000390

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

(=) Valor do Documento: 276,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: PONTO CLICK TECNOLOGIA 30.728.811/0001-74

Autenticação Mecânica

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]-35.541-7
01.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 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 *****

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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:28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082820455027578100

Informação obtida em 29/08/2025 09:57:03

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

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080645816086553928070001512000000197083
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 91.008
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.970,83
VALOR COBRADO 1.970,83
==========
NR.AUTENTICACAO B.BB0.568.D13.CF7.55E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.164.282
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1642 8210 2837 7920

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	135252270985142 - 11/08/2025 12:42:06

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	11/08/2025
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.	10/09/2025
Valor	R$ 1.970,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.970,83	253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.970,83

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	1.970,83

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
1	Volumes			9,120	9,120

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
49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PmPf: 7,55 PMC: 4.23 Lote: BG-039/25M Qt: 1500 Fab: 23/06/25 Val: 31/05/27 - FCI:9EE2341E-DE57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	1.500	1,0196	1.529,40	1.529,40	183,53			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: 120 Fab: 01/01/25 Val: 31/12/26	30049079	200	5102	CP	120	0,3610	43,32	43,32	5,20			12,00	
37404	FENTANILA 100MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 3.95 Lote: AS-057/25M Qt: 50 Fab: 26/06/25 Val: 31/05/27 FCI:9CC29331-A7A4-4AC8-868C-E20436326D06	30049099	500	5102	AP	50	1,9802	99,01	99,01	11,88			12,00	
49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG CRISTÁLIA S+ PMC: 73.09 Lote: 50027735 Qt: 10 Fab: 05/05/25 Val: 05/05/27 FCI:0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28	30049019	500	5102	BG	10	13,7570	137,57	137,57	24,76			18,00	
56648	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALÃO 7,5MM CX C/25 UN MEDIX Lote: 2480175C Qt: 25 Fab: 28/02/25 Val: 30/01/30	90183929	600	5102	UN	25	2,9328	73,32	73,32	13,20			18,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6.02 Lote: 2525376 Qt: 50 Fab: 10/06/25 Val: 30/06/27 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E5-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,3238	66,19	66,19	11,91			18,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 623362

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1307366
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
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1307366#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2837792
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$ 267,80 Estadual: R$ 240,90 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN-SP 238.735.541-ENF

MEDICAMENTOS R$ 1897,51
MATERIAIS MÉDICOS R$ 73,32

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**11/08/2025**	**10/09/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 164282-01	Nosso Número: 00064581	Valor do Documento: **1.970,83**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 06458.160865 53928.070001 5 12000000197083**

Local de Pagamento:					Vencimento **10/09/2025**
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: **11/08/2025**	No. do documento **164282-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/08/2025**	Cart./Nosso Número **109/00064581-6**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.970,83**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,31 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 39,42
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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

6

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.274.988/0001-38	**I.E.:**	582596876113
Telefone:	(16) 3993-9100	**Email:**	fabiana@ativahosp.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/08/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**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
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	1500 AM2MLS	R$ 1,0196	R$ 1.529,40	08/08/2025 11:03	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	300 CO10MGS	R$ 0,0734	R$ 22,02	08/08/2025 11:03	-
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	AUROBINDO PHARMA	unidade c/ 30.0	120 CO75MGS	R$ 0,361	R$ 43,32	08/08/2025 11:03	-
13674	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	CRISTÁLIA	unidade c/ 10.0	10 BI30GS	R$ 13,757	R$ 137,57	08/08/2025 11:03	-
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	COSMED/HYPERA	unidade c/ 100.0	600 AM10MLS	R$ 7,10	R$ 4.260,00	08/08/2025 11:03	-
13795	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 50.0	50 AM2MLS	R$ 1,9802	R$ 99,01	08/08/2025 11:03	-
13798	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50.0	50 AM1MLS	R$ 1,3238	R$ 66,19	08/08/2025 11:03	-
13563	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	MEDIX	unidade c/ 25.0	25 UNS	R$ 2,933	R$ 73,325	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 6.230,83500**

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,01960	ASTRA FARMA R$ 1,10000	RIOCLARENSE R$ 1,10000
	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,07340	SUPERMED R$ 0,08070	SUPERMED R$ 0,08070
	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,36100	SOMA/SP R$ 0,37000	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,39500

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Ana Paula B. C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Mariana Dias Batista

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 13,75700	CRISMED COMERCIAL R$ 14,15000	ASTRA FARMA R$ 14,43900
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,10000	MEDLIVE - SP R$ 7,26000	RIOCLARENSE R$ 7,30000
-	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL	DIMASTER SP R$ 1,98000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,98020	RIOCLARENSE R$ 2,01960
-	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,20000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,32380	SUPERMED R$ 1,39240
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,93300	MED CENTER R$ 3,20570	ASTRA FARMA R$ 3,24240

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Revisão 12/08/25
Ana Paula S. C. Paiva
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN 28.785.541-

Marilene Rios Batista
COREN [illegible]-ENF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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.

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

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**

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090329337200300003037173812000000053320
BENEFICIARIO:
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
CIRURGICA LEMED LTDA
CNPJ: 37.760.282/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASI
CNPJ: 37.760.282/0001-35
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	91.009
NOSSO NUMERO	32933720000003037
CONVENIO	03293372
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	533,20
VALOR COBRADO	533,20

==========

NR.AUTENTICACAO 6.691.26E.1A5.A08.AA5

==========

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

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

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

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

RECEBIDO DE CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ENTREGA	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)	EMISSÃO	NF-e
11/08/25		c cent. 13391	11/08/25	N°: 000.011.462
			VALOR DA NOTA (R$) 533,20	SÉRIE: 1

CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL

CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA.

RUA JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS
N.° 547 - JD PRIMAVERA
BADY BASSITT-SP - CEP: 15115-000

Telefone: (17) 3818-5075
E-Mail: vendas@cirurgicamedsaude.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.011.462
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0837 7602 8200 0135 5500 1000 0114 6219 0564 5777

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
195.051.160.115		37.760.282/0001-35	Autorizada -> Protocolo: 135252274185654 Data: 11/08/25 Hora: 16:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/08/25
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	11/08/25
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	SP 17 3042-1256		ISENTO	16:35

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
11462-01/01	10/09/25	533,20

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
533,20	90,40	0,00	0,00	533,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA	0		GAM6C91	SP	37.760.282/0001-35
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS, 547	BADY BASSITT			SP	195051160115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000122	AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 C/100 (SOLIDOR) Lote: 56223072 Fabricação: 31/07/23 Validade: 31/07/28	90183219	000	5102	UND	1500	0,0620	93,00	93,00	11,16	0,00	12	0
004666	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/100 (SOLIDOR) Lote: 57524051 Fabricação: 01/05/24 Validade: 09/05/29	90183219	000	5102	UND	5000	0,0650	325,00	325,00	58,50	0,00	18	0
001002	FIO NYLON PRETO 3-0 3/8 20MM C/24 (TECHNOFIO) Lote: 240811 Fabricação: 01/12/24 Validade: 30/11/29	30061090	000	5102	UND	96	1,2000	115,20	115,20	20,74	0,00	18	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/08/25

Vicente Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28[illegible]735.541-7

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS / BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA 6760-1 CONTA CORRENTE 10.178-8 / CNPJ(CHAVE PIX) 37.760.282/0001-35 CONTRATO DE GESTAO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES COTAÇÃO 1307366 Cond. de Pagamento: 30 DIAS Lançamento: 10392 Funcionário: FRANCIELE Entrada Almox	Mariana Frias Batista COREN-SP 362066-ENF

cod 1213
15/08/25

BANCO DO BRASIL SA | 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 10/09/2025

Beneficiário
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRA CNPJ: 37.760.282/0001-35

Endereço Beneficiário
Rua João Arenque Freitas Jesus, 547 - Jd Primavera
BADY BASSITT-SP CEP: 15115-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/25	11462-01/01	DM	N	11/08/25

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 06760-0 / 0010178-0

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

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,18 e multa de R$ 10,66

Nosso Número: 32933720000003037

(=) Valor do Documento: 533,20

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 000362
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CNPJ: 29.505.759/0003-70
MIRASSOL-SP CEP: 15135-002

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL SA | 001-9 | 00190.00009 03293.372003 00003.037173 8 12000000053320

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 10/09/2025

Beneficiário
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRA CNPJ: 37.760.282/0001-35
Rua João Arenque Freitas Jesus, 547 - Jd Primavera - BADY BASSITT-SP CEP: 15115-000

Agência / Código do Beneficiário: 06760-0 / 0010178-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/25	11462-01/01	DM	N	11/08/25

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 32933720000003037

(=) Valor do Documento: 533,20

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

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,18 e multa de R$ 10,66

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pague aqui - PIX

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 000362
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CNPJ: 29.505.759/0003-70
MIRASSOL-SP CEP: 15135-002

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-X

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362066-ENF

Cotação Nº 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

14

CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	37.760.282/0001-35	**I.E.:**	262025978116
Telefone:	(17) 3266-3033	**Email:**	vendas@cirurgicamedsaude.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/08/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 00,01	**Condições de pagamento:**	30/40/50 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	SOLIDOR	unidade c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,062	R$ 93,00	08/08/2025 11:03	-
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SOLIDOR	unidade c/ 100.0	5000 UNS	R$ 0,065	R$ 325,00	08/08/2025 11:03	-
13498	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATTI	unidade c/ 24.0	96 UNS	R$ 1,20	R$ 115,20	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 533,20000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	BLUEMAX BRASIL R$ 0,06000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,06200	ASTRA FARMA R$ 0,06210
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,06500	Dr luvas R$ 0,06990	CRISMED COMERCIAL R$ 0,07300
	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 1,20000	ASTRA FARMA R$ 1,32250	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,45000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Elias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
11/08/25

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080766975014805065850009512010000358000
BENEFICIARIO:
FARMARIN IND E COM LTDA
NOME FANTASIA:
FARMARIN IND E COM LTDA
CNPJ: 58.635.830/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
FARMARIN IND E COM LTDA
CNPJ: 58.635.830/0001-75
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.010
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.580,00
VALOR COBRADO 3.580,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.2E2.3F1.18F.A4C.163

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 434.947
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0858 6358 3000 0175 5500 1000 4349 4715 1813 1209

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	135252270360346 11/08/2025 11:55:56

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	11-08-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES N. 2520	SANTA CASA	15.135-002	11-08-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3242-3006	SP		11:55:46

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=11/09/2025 Valor=3.580,00

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
2.088,21	250,59	0,00	0,00	3.580,00

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	**3.580,00**

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			332,8600 Kg	310,2440 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
510330101	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 250 ML CX C/ 50 Lote: G067125B Qtde: 2 Dt.Fab: 06/2025 Dt.Val: 06/2027	30049099	020	5105	KG CX	10,244 2	37,09 190,00	0,00	0,00	380,00	221,65	26,60		12,0	
510290101	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 250 ML CX C/ 50 Lote: G072525C Qtde: 20 Dt.Fab: 07/2025 Dt.Val: 07/2027	30049099	020	5105	KG CX	300 20	10,67 160,00	0,00	0,00	3.200,00	1.866,56	223,99		12,0	

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
COREN-SP 2[illegible]2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
15.08.25

Mariana Frias Destefe
COREN-SP 362066-ENF

MEDICAMENTOS

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
Almox Farmácia
[illegible]
14/08/25

FARMARIN

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8900, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 434.947
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0858 6358 3000 0175 5500 1000 4349 4715 1813 1209

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	135252270360346 11/08/2025 11:55:56

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 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. | | 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: 1406366 | SEU PEDIDO: 1307366-1 | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42342

Itaú

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário	Agência/Cód.
Farmarin Industria e Comercio Ltda	0140 / 50658-5
Pagador	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC	109/00076697-5
Data Documento / **Vencimento**	**Número do Documento**
11/08/202 / 11/09/2025	434947
Recebi(emos) o bloqueto	Valor do Documento 3.580,00

Motivos de não entrega (para uso da empresa)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n.
( ) Recusado ( ) Falecido ( ) Não procurado
( ) Desconhecido ( ) End. ( ) Outros (anotar no verso)

Data Recebimento	Entregador
Data	12/08/2025

Itaú | **341-7** | 34191.09008 07669.750148 05065.850009 5 12010000358000 **RECIBO DO PAGADOR**

Local do Pagamento:
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 11/09/2025

Beneficiário: Farmarin Industria e Comercio Ltda — CNPJ / CPF: 58.635.830/0001-75 — Agência/Código: 0140 / 50658-5

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
11/08/202	434947	DM	N	12/08/202	109/00076697-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do
	109	R$			3.580,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,72 AO DIA.

(-)
(+) 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

Itaú | **341-7** | 34191.09008 07669.750148 05065.850009 5 12010000358000

Local do Pagamento
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 11/09/2025

Beneficiário: Farmarin Industria e Comercio Ltda — CNPJ / CPF: 58.635.830/0001-75 — Agência/Código: 0140 / 50658-5

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/08/202	434947	DM	N	12/08/202	109/00076697-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.580,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,19 AO DIA
E MULTA DE R$ 71,60 POR ATRASO.

(-)
(+) 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

Cotação Nº 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

7

FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	58.635.830/0001-75	**I.E.:**	
Telefone:	(11) 94056-3581	**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:	09/08/2025	**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	1000 FR250MLS	R$ 3,20	R$ 3.200,00	08/08/2025 11:03	-
13770	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 250 ML CX C/ 50-FARMARIN-CX	caixa c/ 50.0	100 FR250MLS	R$ 3,80	R$ 380,00	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 3.580,00000**

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	MEDLIVE - SP R$ 3,31580	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,40000
	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F	FARMARIN R$ 3,80000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 3,92000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,00000

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi 14/08/25
Ana Paula B. C. Mota
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Antonéia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7

Mariana Frigo Batista
COREN-SP-3[illegible]/ENF

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:09/08/2025 a 07/09/2025

Certificação Número: 2025080901240429352720

Informação obtida em 19/08/2025 13:22:15

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: 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 186329/2025

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:
SOF2DAB097D6B96746F1AD52BF2C370833
Emitida em 19/08/2025 - 13:26:17
Prazo de Validade 30 (trinta) dias

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080645592086553928070001212000000426000
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	91.011
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.260,00
VALOR COBRADO	4.260,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.E7F.C23.4CE.5C2.539

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.164.237
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1642 3710 2839 2410
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 Normal	**135252268611762 - 11/08/2025 10:08:26**

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**	**11/08/2025**
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.	**10/09/2025**
Valor	**R$ 4.260,00**

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
4.260,00	**766,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.260,00**
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**	**4.260,00**

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
1	**Volumes**			**14,400**	**14,400**

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
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.093,17 PMC: 11.48 Lote: B24K2324 Qt: 600 Fab: 07/11/24 Val: 07/11/26 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	AP	600	7,1000	4.260,00	4.260,00	766,80			18,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieir
Aux. Administrativ
38.735.541-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: APOIO 1307366 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Público n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.O.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres PEDIDO DE COMPRA:PDC 307366#APOIO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2839241 BANCO BRASIL - AG. 3370-3 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$ 572,97 Estadual: R$ 511,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo Mariana Fides Batista COREN SP [illegible]-ENF

Entregue
Fay
Cod 1207
12/08/25

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**11/08/2025**	**10/09/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 164237-01	Nosso Número: 00064559	Valor do Documento: **4.260,00**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 06455.920865 53928.070001 2 12000000426000**

Local de Pagamento:					Vencimento **10/09/2025**
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: **11/08/2025**	No. do documento **164237-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/08/2025**	Cart./Nosso Número **109/00064559-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **4.260,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,84 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 85,20
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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariane [illegible] Batista
COREN-SP [illegible]-ENF

Cotação Nº 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

6

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.274.988/0001-38	**I.E.:**	582596876113
Telefone:	(16) 3993-9100	**Email:**	fabiana@ativahosp.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/08/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**Condições de pagamento:**	30 dd!
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	1500 AM2MLS	R$ 1,0196	R$ 1.529,40	08/08/2025 11:03	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	300 CO10MGS	R$ 0,0734	R$ 22,02	08/08/2025 11:03	-
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	AUROBINDO PHARMA	unidade c/ 30.0	120 CO75MGS	R$ 0,361	R$ 43,32	08/08/2025 11:03	-
13674	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	CRISTÁLIA	unidade c/ 10.0	10 BI30GS	R$ 13,757	R$ 137,57	08/08/2025 11:03	-
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	COSMED/HYPERA	unidade c/ 100.0	600 AM10MLS	R$ 7,10	R$ 4.260,00	08/08/2025 11:03	-
13795	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 50.0	50 AM2MLS	R$ 1,9802	R$ 99,01	08/08/2025 11:03	-
13798	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50.0	50 AM1MLS	R$ 1,3238	R$ 66,19	08/08/2025 11:03	-
13563	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	MEDIX	unidade c/ 25.0	25 UNS	R$ 2,933	R$ 73,325	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 6.230,83500**

Mariana F. [illegible] Arisa
COREN-SP-[illegible]-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
[illegible]
CRF-SP 42352

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,01960	ASTRA FARMA R$ 1,10000	RIOCLARENSE R$ 1,10000
Jucinéia Vieira Aux. Administrativo RG: 28.735.541-7	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,07340	SUPERMED R$ 0,08070	SUPERMED R$ 0,08070
-	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,36100	SOMA/SP R$ 0,37000	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,39500

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 13,75700	CRISMED COMERCIAL R$ 14,15000	ASTRA FARMA R$ 14,43900
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,10000	MEDLIVE - SP R$ 7,26000	RIOCLARENSE R$ 7,30000
-	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL	DIMASTER SP R$ 1,98000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,98020	RIOCLARENSE R$ 2,01960
-	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,20000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,32380	SUPERMED R$ 1,39240
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,93300	MED CENTER R$ 3,20570	ASTRA FARMA R$ 3,24240

Recht
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 12108125

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-

Mariana Frias Batista

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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.

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

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**

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000050024247401045712050000548936
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.012
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.489,36
VALOR COBRADO 5.489,36
==========
NR.AUTENTICACAO A.4A7.82F.BCB.757.EFC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Nenhum caso 04

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
N° 862667
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]

N° 862667
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8626 6710 1485 0269

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.	135252316127888 14/08/2025 17:36:06

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)	29.505.759/0003-70	14/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	14/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	17996109673	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2025 5.489,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.461,23	935,66	0,00	0,00	5.489,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.489,36

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
23	CAIXA			109,45	109,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33082	AG.DESC.30 X 07 C/100-TKL (Fornecedor: 25-98, Lote: KK2230-231027, Qtde: 15 ,Data Fab: 27/10/2023, Data Val: 26/10/2028)	90183219	200	5102	CX	15	5,3193	79,79	79,79	9,57	0,00	12,00	0,00
37081	ALGODAO ROLO 500G C/20-MELHORMED (Fornecedor: 8142, Lote: 12880, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/07/2025, Data Val: 15/07/2030)	30059019	000	5102	FD	1	242,8700	242,87	242,87	43,72	0,00	18,00	0,00
35107	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 160525, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	PCT	2	7,7350	15,47	15,47	2,78	0,00	18,00	0,00
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B06525, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/-2027)	30032029	000	5102	CX	4	3,4550	13,82	13,82	1,66	0,00	12,00	0,00
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584-0, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30041013	000	5102	CX	3	290,9567	872,87	872,87	157,12	0,00	18,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 122/25, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30059090	000	5102	PCT	30	44,8397	1.345,19	1.345,19	242,13	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — MEDICAMENTOS R$ 2205,46 — MATERIAIS MÉDICOS R$ 3283,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. ||#R45P9V20 R35P26V2 R36P9V1 || #||
ITEM 22 e 23 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 869261
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 15/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 423342

Entrada Farmácia 001223 15/08/25 Thomé 490193

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382066-ENF

Lucileia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
15 08 25

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 862667
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8626 6710 1485 0269

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
135252316127888 14/08/2025 17:36:06

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB026E, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183926	200	5102	CX	5	78,0100	390,05	390,05	70,21	0,00	18,00	0,00
19245	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML CX C/2-4-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M408-95, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	30039099	000	5102	CX	1	39,3900	39,39	39,39	7,09	0,00	18,00	0,00
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DE25A002, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/12/20-26)	30039099	000	5102	CX	3	55,3500	166,05	166,05	19,93		12,00	
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A2612P, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/20-25, Data Val: 28/02/2027)	30049099	700	5102	CX	7	35,0000	245,00	245,00	44,10	0,00	18,00	0,00
12247	ALUMIMAX 60MG/ML SUSPENSAO ORAL 10-0ML HOSP-NATULAB (Fornecedor: 960, Lote: 0032486, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049099	500	5102	FR	50	2,5988	129,94	129,94	23,39		18,00	
37578	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-BE-CARE (Fornecedor: 4841, Lote: 030425, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/04/2025, Data Val: 02/04/2030)	40151200	200	5102	CX	1	230,8200	230,82	230,82	41,55	0,00	18,00	0,00
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY (Fornecedor: 67, Lote: FY2407090, Qtde: 25 ,Data Fab: 25/10/2024, Data Val: 24/10/20-29)	90192010	200	5102	UND	25	6,8900	172,25	172,25	31,00	0,00	18,00	0,00
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 9799 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/10/2-024, Data Val: 2[illegible]/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: M833, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M887, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	6	52,3500	314,10	314,10	37,69		12,00	
29584	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25193183B4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-5/2025, Data Val: 31/05/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25193189B4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30049099	500	5102	CX	2	107,8000	215,60	215,60	25,87		12,00	
13820	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67148, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-28)	90183929	000	5102	PCT	2	5,1150	10,23	10,23	1,84	0,00	18,00	0,00
9348	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.14 C/10-MEDSONDA REF.10101140 (Fornecedor: 9657, Lote: 814-61, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2029)	90183929	000	5102	PCT	1	5,9200	5,92	5,92	1,07		18,00	
32453	SONDA FOLEY LATEX 3VIAS C/CUFF N.22 15-3-0CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060119, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	1	27,2300	27,23	27,23	4,90	0,00	18,00	0,00
21032	TUBO DE SILICONE N.204 (6MM x 12MM) COM 15 METROS-KINNER (Fornecedor: 1430, Lote: 00-071148, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/02/2025, Data Val: 05/02/2030 / Fornecedor: 1430, Lote: 00071397, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/02/20-25, Data Val: 18/02/2030)	39173240	000	5102	PCT	4	93,8425	375,37	375,37	67,57	0,00	18,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C2672, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30049043	500	5102	CX	1	191,2500	191,25	191,25	34,42	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 2.205,46

MATERIAIS MEDICOS 34.328,90

Maria Isabel G. Bernardeli
[illegible]
CRF-SP 42392

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

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 862667
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8626 6710 1485 0269

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
135252316127888 14/08/2025 17:36:06

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
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 08/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-30)	90211020	040	5102	RL	3	4,5267	13,58			0,00		0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	2	7,2750	14,55			0,00		0,00
17820	UMIDIFIC.FR 250ML OXIGÊNIO UF110-UNITEC (Fornecedor: 8088, Lote: 469, Qtde: 5 ,Data Fab: 25/06/2025, Data Val: 25/06/2030)	90192020	000	5102	UND	5	9,2960	46,48	46,48	8,37	0,00	18,00	0,00
11413	DIMORF(A1) 1MG/ML 50ESTJ.2ML-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-027187, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30044990	500	5102	CX	1	273,1200	273,12	273,12	49,16	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 2205,46

MATERIAIS MÉDICOS R$ 3283,90

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000500 24247.401045 7 12050000548936**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005024247-4	6862667U	15/09/2025	R$ 5.489,36	R$ 5.489,36

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000500 24247.401045 7 12050000548936**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/09/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3689/4845013
Data do Documento 14/08/2025	Número do Documento 6862667U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 18/08/2025	Nosso Número 000005024247-4
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R$ 5.489,36
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 8,97					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R$ 5.489,36

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

Cotação Nº 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Números ordens de compra:	80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

13

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.206.099/0004-41	**I.E.:**	188070970117
Telefone:	(11) 4934-1813	**Email:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO		
Validade da proposta:	09/08/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	92		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	TKL	caixa c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,0532	R$ 79,80	08/08/2025 11:03	-
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	MELHORMED	fardo c/ 20.0	20 RLS	R$ 12,1435	R$ 242,87	08/08/2025 11:03	-
13318	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M	UNICENTER	pacote c/ 12.0	24 UNS	R$ 0,6445	R$ 15,468	08/08/2025 11:03	-
13644	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	GLOBO	caixa c/ 5.0	20 CO500MGS	R$ 0,6909	R$ 13,818	08/08/2025 11:03	-
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	caixa c/ 50.0	150 FA1200000US	R$ 5,8191	R$ 872,865	08/08/2025 11:03	-
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDGAUZE	pacote c/ 50.0	1500 UNS	R$ 0,8968	R$ 1.345,20	08/08/2025 11:03	-
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,7801	R$ 390,05	08/08/2025 11:03	-
13362	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	falta caixa c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,8716	R$ 87,16	08/08/2025 11:03	-
13670	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 100ML	VIC PHARMA	caixa c/ 24.0	24 FR100MLS	R$ 1,6412	R$ 39,3888	08/08/2025 11:03	-
13679	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	FARMACE	caixa c/ 100.0	300 AM1MLS	R$ 0,5535	R$ 166,05	08/08/2025 11:03	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	210 CO10MGS	R$ 0,0406	R$ 8,526	08/08/2025 11:03	-
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	falta pacote c/ 50.0	6000 UNS	R$ 0,193	R$ 1.158,00	08/08/2025 11:03	-
13697	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	BRAINFARMA	caixa c/ 2.0	14 SE0,6MLS	R$ 17,4999	R$ 244,9986	08/08/2025 11:03	-

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

13716	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	NATULAB	frasco c/ 1.0	50 FR100MLS	R$ 2,5988	R$ 129,94	08/08/2025 11:03	-
13468	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5	BECARE	caixa c/ 200.0	200 PARS	R$ 1,1541	R$ 230,82	08/08/2025 11:03	-
13483	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	CIRURGICA FERNANDES	unidade c/ 1.0	25 UNS	R$ 6,8899	R$ 172,2475	08/08/2025 11:03	-
13801	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 50.0	50 AM2MLS	R$ 5,4624	R$ 273,12	08/08/2025 11:03	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	caixa c/ 12.0	12 FRS	R$ 4,868	R$ 58,416	08/08/2025 11:03	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 250.0	1500 UNS	R$ 0,2094	R$ 314,10	08/08/2025 11:03	-
13762	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	B.BRAUN SPGV	caixa c/ 20.0	40 FR500MLS	R$ 5,39	R$ 215,60	08/08/2025 11:03	-
13545	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 10	BIOSANI	pacote c/ 10.0	20 UNS	R$ 0,5115	R$ 10,23	08/08/2025 11:03	-
13547	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,5923	R$ 5,923	08/08/2025 11:03	-
13579	SONDA FOLEY N. 22- 3 VIAS	BIOMASS	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,7233	R$ 27,233	08/08/2025 11:03	-
13617	TUBO DE SILICONE REF. 204	KINNER	pacote c/ 15.0	60 MS	R$ 6,2561	R$ 375,366	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 6.477,18990**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	SUPERMED R$ 0,05320	Acacia Medicamentos R$ 0,05600	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05620
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	SUPERMED R$ 12,14350	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 13,03390	Medka Hospitalar R$ 13,36000
-	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M	SUPERMED R$ 0,64450	SUPERMED R$ 0,64450	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,73410
-	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	SUPERMED R$ 0,69090	SUPERMED R$ 0,69090	ALFALAGOS LTDA R$ 0,77010
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	SUPERMED R$ 5,81910	SUPERMED R$ 5,81910	MEDLIVE - SP R$ 5,82000
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	SUPERMED R$ 0,89680	SUPERMED R$ 0,89680	Tetra Farm R$ 0,96000
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	SUPERMED R$ 0,78010	SUPERMED R$ 0,78010	Acacia Medicamentos R$ 0,81780
-	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,80080 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,87160	SUPERMED R$ 0,87160
-	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 100ML	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,47136 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,64120	SUPERMED R$ 1,65100
-	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,55350	SUPERMED R$ 0,55350	RIOCLARENSE R$ 0,55400
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,04060	SUPERMED R$ 0,04060	Medka Hospitalar R$ 0,05000
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	SUPERMED R$ 0,19300	SUPERMED R$ 0,19300	Dr luvas R$ 0,19750
-	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	SUPERMED R$ 17,49990	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 18,50000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 19,02500

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-

-	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	SUPERMED R$ 2,59880	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,22000	Édige Hospitalar R$ 3,49000
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5	OFFICE MED R$ 1,08000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,15410	ASTRA FARMA R$ 1,20650
-	MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO ADULTO	SUPERMED R$ 6,88990	BIO INFINITY R$ 7,80000	LoyalHealth Produtos Hospitalares R$ 19,90000
-	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 5,46240	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 5,59603	MULTIFARMA R$ 6,33360
-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	SUPERMED R$ 4,86800	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 5,06583	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 5,45000
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,20940	SUPERMED R$ 0,20940	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20970
-	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	SUPERMED R$ 5,39000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 5,65000	CIR. SÃO JOSÉ R$ 5,76000
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 10	SUPERMED R$ 0,51150	SUPERMED R$ 0,51150	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,51650
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	Tetra Farm R$ 0,57800 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,59230	SUPERMED R$ 0,59230
-	SONDA FOLEY N. 22- 3 VIAS	SUPERMED R$ 2,72330	ASTRA FARMA R$ 2,91100	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 3,11310
-	TUBO DE SILICONE REF. 204	SUPERMED R$ 6,25610	SUPERMED R$ 6,25610	Protector R$ 6,33000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Fries Batista
COREN-SP-362066-ENF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

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**

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101490424171712000000060019

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	91.013
NOSSO NUMERO	17115360001490424
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	600,19
VALOR COBRADO	600,19

==========

NR.AUTENTICACAO B.B8B.301.435.BB5.B19

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1500 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. 2043159 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0431 5918 1622 0259

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	135252274195557 11/08/2025 16:37:04

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	11/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		11/08/2025
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
2043159/1	10/09/2025	600,19						

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
600,19	91,57	0,00	0,00	600,19

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	600,19

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01163	3,109	3,109

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
021063	FENITOINA 50MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 141924 5 Q: 72,0000 F: 01/04/25 V: 01/04/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	AP	72,00	1,8872	135,88	135,88	16,30	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-019/25M Q: 50,0000 F: 22/0 3/25 V: 28/0 2/2027 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	50,00	2,7712	138,56	138,56	16,63	0,00	12,00	0,00
030876	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORA NFENICOL (CRISTALIA/LATIN) L: 50026257 Q: 5,0000 F: 25/03/25 V: 25/03/2027	30049059	000	5102	TB	5,00	13,38	66,90	66,90	12,04	0,00	18,00	0,00
027261	ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT25E007 Q: 100,0000 F: 15/05/25 V: 30/04/2027	30039099	000	5102	AP	100,00	0,7212	72,12	72,12	12,98	0,00	18,00	0,00
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 076432 21 Q: 15,0000 F: 01/03/25 V: 01/03/2027, nFCI: F7D0434D-553 F-43FE -8861-089A2AC86E8C	30049039	500	5102	FR	15,00	12,4485	186,73	186,73	33,62	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli

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 1307366 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 DATA ENTREGA: 11/08/2025 Pedido: 3246635 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3246635 *** 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)

Enviado Fornecedor 12/08/25 16:38:59

RECEBIMENTO

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.068/SP

RESERVADO AO FISCO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/09/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
600,19		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001490424	2043159/01

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/09/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
600,19	17115360001490424

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01490.424171 7 12000000060019

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/09/2025

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
11/08/2025	2043159/01	DM	N	13/08/2025

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

NOSSO NÚMERO: 17115360001490424

VALOR DO DOCUMENTO: 600,19

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 12,00)

*** 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 01711.536001 01490.424171 7 12000000060019

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/09/2025

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
11/08/2025	2043159/01	DM	N	13/08/2025

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

NOSSO NÚMERO: 17115360001490424

VALOR DO DOCUMENTO: 600,19

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 12,00)

*** 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

Cotação Nº 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
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

Informações ao comprador:	OS PEDIDOS PASSADOS ATÉ AS 14HS SERÃO ENTREGUES EM 24 HORAS. OS PEDIDOS PASSADOS APÓS AS 14 HORAS SERÃO ENTREGUES EM ATÉ 48 HORAS.		
Validade da proposta:	09/08/2025	**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	600 UNS FALTA	R$ 0,5679	R$ 340,74	08/08/2025 11:03	-
13793	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 72.0	72 AM5MLS	R$ 1,8872	R$ 135,8784	08/08/2025 11:03	-
13796	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 50.0	50 AM10MLS	R$ 2,7712	R$ 138,56	08/08/2025 11:03	-
13758	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFEN POM. OFTALMO - EPTEZAN	CRISTALIA	caixa c/ 1.0	5 BGS	R$ 13,38	R$ 66,90	08/08/2025 11:03	-
13774	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML INJETAVEL	FARMACE	caixa c/ 100.0	100 AM1MLS	R$ 0,7212	R$ 72,12	08/08/2025 11:03	-
13777	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	TEUTO	caixa c/ 1.0	15 FR200DSS	R$ 12,4485	R$ 186,7275	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 940,92590**

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362068-ENF

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
-	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,88720	Acacia Medicamentos R$ 2,06880	SUPERMED R$ 2,28500
-	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 2,77120	UNIÃO QUIMICA R$ 2,80000	ASTRA FARMA R$ 2,85000

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42892

Ana Paula [illegible] C. Rola
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFEN POM. OFTALMO - EPTEZAN	RIOCLARENSE R$ 13,38000	CRISMED COMERCIAL R$ 13,45000	GLOBAL HOSPITALAR R$ 14,53850
-	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML INJETAVEL	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,70000 Vencimento do produto inferior ao exigido	RIOCLARENSE R$ 0,72120	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,79300
-	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	Acacia Medicamentos R$ 11,99000 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 12,44850	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 12,48000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Revisão 12/08/25
Ana Paula M. C. Reis
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 33.785.541-7

Mariana Arias Batista
COREN-SP-352066-ENF

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.

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**

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790526049000056131710000666007112030000100000
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 91.014
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.A2D.F5D.2ED.B27.BEF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA - 50.544.923/0001-82 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 14/08/2025 - 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 1365
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 1365
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0850 5449 2300 0182 5503 0000 0013 6515 2260 6749

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	135252309030711

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	14/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	14/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	08:37:21

FATURA / DUPLICATA

001 13/09/2025 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 VEÍCULO	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 14 / 08 / 25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.[illegible]5.541-7

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 28793, 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.	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561317 10000.666007 1 12030000100000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5	REAL		09/00005613110-0

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
1365	50.544.923/0001-82	13/09/2025	R$ 1.000,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561317 10000.666007 1 12030000100000

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO	13/09/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/08/2025	1365	DM	N	14/08/2025	09/00005613110-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	9	REAL			R$ 1.000,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,67 por dia de atraso
Multa de R$ 20,00 apos o vencimento

PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70
SANTA CASA - MIRASSOL / SP
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Gerado por Sispepo – http://www.jirmum.org/sispepo

INSTITUTO FACERES

PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			SUPERMERCADO SÃO JOÃO	EMPORIO ALFREDO ANTUNES	TORREF APORE
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.			
CAFÉ 500g	UNIDADE	40	36,99	38,99	25,00
			MIRALAR	MIRALAR	APORE
TOTAL			1.479,60	1.559,60	1.000,00
COND. DE PAGTO.			A PRAZO	A PRAZO	A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA					
FRETE			CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			A VISTA	BOLETO 20 DIAS	BOLETO 20 DIAS
CERTIDÃO			SEM FEDERAL	OK	OK
CONTATO			Whatsapp	Whatsapp	Whatsapp
DATA			08/08/2025	08/08/2025	07/08/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.13 15:19:46 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ucinéia Vieira
Administrativo
13.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SUPERMERCADO
São João

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL SUPERMERCADO SÃO JOÃO DE MIRASSOL

CNPJ 37.154.649/0001-77

ENDEREÇO AV.: GILBERTO ÂNGELO PANDIM, 34-45,MOREIRA E GUIMARÃES

TELEFONE 17. 99119-2184

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL
1	CAFÉ MIRALAR 500G.	40	36,99	1.479,60
			TOTAL:	1.479,60

DATA:
08/08/2025
VALIDADE DO DOCUMENTO: 3 DIAS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo

EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA

RUA CAPITAO NEVES- Nº: 2508 - CENTRO CEP 15130009 MIRASSOL - SP

CNPJ: 52.437.126/0001-21

Sexta, 8 de Agosto de 2025

14:15:53 Hs

Código Barras	Descrição	V.Venda	Quant.	Total
7898011910011	CAFE MIRALAR 500G ALM TRADICIONAL	R$ 38,99	40	R$ 1.559,60

Valores sujeitos a alteração sem aviso prévio

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA

CNPJ: 50.544.923/0001-82 - I.E: 396.000.853-111

Av. Marg. Aureo Fernandes de Faria,1231 - Parque Industrial II - CEP 15.700-000 - Jales/SP Fone: (17)3632.1289

ORÇAMENTO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA

CEP: 15135-002 – MIRASSOL – SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

PRODUTO	MARCA	VALOR	VALOR TOTAL
CAFÉ MOIDO EMBALAGEM ALMOFADA 500GR	APORÉ	R$ 25,00	R$ 25,00

Jales-SP, 07 de agosto de 2025.

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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

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

Nome: TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA
CNPJ: 50.544.923/0001-82

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:13:16 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **6F9B.AD6C.0A97.3340**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 5076/2025

Certifico que encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de JALES, referente aos tributos municipais(Mobiliário e Imobiliário) sujeitos ao CONTRIBUINTE abaixo identificado:

Inscrição: **50.544.923/0001-82** (CNPJ)

Contribuinte: **TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA**

Endereço: **MRG AUREO FERNANDES DE FARIA 1231**
PQ IND. - VALENTIM PAULO VIOLA

Ficam, todavia, ressalvados os direitos do Município de JALES de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

JALES (SP), 16 de junho de 2025.

Certidão válida até 16/07/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 16/06/2025 as 15:21:03h. - Código de Validação **J6A2K3.X7J6J8.P4E3C5**

RUA. 05, nº 2266 - JALES - SP - CEP 15700-010 - Fone: (17) 3622-3000
CNPJ 45.131.885/0001-04 - e-mail: iss@jales.sp.gov.br

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.544.923/0001-82

Razão Social: TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA

Endereço: R DR AUREO F DE FARIA 1231 / DISTRITO INDL II / JALES / SP / 15700-000

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080407300386711504

Informação obtida em 14/08/2025 16:58:37

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

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099255404893156990210310000112000000129850
BENEFICIARIO:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
NOME FANTASIA:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
CNPJ: 01.366.593/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
ARLEI JOSE FRIGIERI ME
CNPJ: 01.366.593/0001-77
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.015
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.298,50
VALOR COBRADO 1.298,50
==========
NR.AUTENTICACAO C.576.74D.493.B78.09F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179
BOA VISTA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Fone: (17)99107-7341 CEP: 15025-100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.481
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0801 3665 9300 0177 5500 1000 0074 8112 0606 5040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135252268477744 11/08/2025 10:00:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
135865649113		01.366.593/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		11/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP			10:00:55

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	10/09/2025
Valor R$	:	1.298,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.298,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.298,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10017465	LIFESET P 2001 Lt:EQP14126443 It:EQP14126443 Pedido de Compra:1307366 Sequencia:2	90189099	0400	5102	UN	32,00	25,9700	0,00	831,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10017465	LIFESET P 2001 Lt:EQP14126037 It:EQP14126037 Pedido de Compra:1307366 Sequencia:1	90189099	0400	5102	UN	18,00	25,9700	0,00	467,46	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 11/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 42352

Entrada Farmacia cod 1504

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento: 724/2025 Rev:1 Solicitação/Pedido: 491/2025 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. Nro. Fatura:483/2025 I – DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS IPI ISS	Mariana Frias Batista COREN-SP-362956-ENF

Auxiliéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 53.785.943-7

AJF

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 135.865.649.113

RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179 - BOA VISTA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
(17) 99107-7341
email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

Ola, INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Abaixo as informacões sobre esta cobranca:

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação de Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação de Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA
11/08/2025	491/2025	NFe7481	Nro:483 P:1 L:0 /2025				

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 54048.931569 90210.310000 1 12000000129850

Beneficiário			Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
LTDA			1569-5 / 02103-1	R$		109/92540489-3
Número do Documento	CPF/CNPJ		Vencimento			1 (=) Valor do Documento
NFe7481	01366593000177		10/09/2025			1.298,50
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

Autenticacão Mecânica

destaque aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 54048.931569 90210.310000 1 12000000129850

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

Vencimento: **10/09/2025**

Beneficiário
AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

Agência/Codigo Beneficiário: 1569-5 / 02103-1

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/08/2025	NFe7481	DM	Não	11/08/2025	109/92540489-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
	109	R$		(x)	1.298,50

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

*Multa...: 2.00% apÃ³s 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mÃªs de atraso
Juros.....: 3,00% ao mes
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

2 (-) Desc/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora/Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - CEP:15135-002 - MIRASSOL/SP
Sacador/Avalista

Bruno Henrique Ribeiro
Gestão Administrativo

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362066-ENF

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

9

MED RIO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	74.474.248/0001-20	**I.E.:**	647.499.559.110
Telefone:	(17) 3353-5930	**Email:**	medrio@medriohospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	O ITEM 01 SERÁ FATURADO PELO CNPJ 01.366.5930001-77 (PRAZO DE ENTREGA PODE SER ALTERADO CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE)		
Validade da proposta:	06/09/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 60,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13402	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED LF2001	LIFEMED	unidade c/ 1.0	50 UNS	R$ 25,97	R$ 1.298,50	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.298,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO EQL P LIFEMED LF2001	Med-Rio R$ 25,97000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 39,18000	-

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42552

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Mariana Frias Batista
COREN-SP 2[illegible]-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Rachéia Vieira
Adm. Hospitalar

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

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

Nome: AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.366.593/0001-77

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 10:35:43 do dia 11/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/01/2026.
Código de controle da certidão: **C6C0.5971.0D88.BB73**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.366.593/0001-77

Razão Social: ARLEI JOSE FRIGIERI ME

Endereço: R JEAN CARLOS MENDES DE CAMPOS 97 / CRSITO REDENTOR / SALES / SP / 14980-000

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080409310637007630

Informação obtida em 06/08/2025 09:47:21

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

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 2269338/2025

Contribuinte: AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 01.366.593/0001-77

Endereço: R PRESCILIANO PINTO, 2179

Cadastro: 4122940

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 30 de Maio de 2025.

Emitida às 10:23:01 do dia 30/05/2025

Código de controle da certidão: 000375.927460.000412.294023.005202.5102574

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300328291174112040000257512
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 91.016
NOSSO NUMERO 31367730000328291
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.575,12
VALOR COBRADO 2.575,12
==========
NR.AUTENTICACAO 0.502.A6D.28D.C00.A69
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Planej. chist 39

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.575,12 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.124.631
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. 000.124.631
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0831 3782 8800 0409 5500 1000 1246 3111 5438 9653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233250308813679 - 15/08/2025 16:38:21

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	15/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	15/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	17997679737		17:38:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/09/2025
Valor	R$ 2.575,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.575,12	309,02	0,00	0,00	0,00	0,00	2.575,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.575,12

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
5	Volumes			77,210	77,210

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
38448	ELETRODO PARA MONITORAMENTO ECG ECONOMICO ADULTO/ INFANTIL EV C/50 UN/MEDPEX Lote: 031025 Qt: 180 Val: 09/03/28	90181990	700	6108	EV	180	9,8750	1.777,50	1.777,50	213,30			12,00	
34614	GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INF IV C/200 AMP 10ML HALEX ISTAR O+ Lote: 5050244 Qt: 1 Val: 29/05/27	30049099	000	6108	CX	1	338,5500	338,55	338,55	40,63			12,00	
37668	HEPTRIS 60MG SOL INJ IV/SC C/2 SER PREENC X 0,6ML + SIS/MYLAN O+ PMC: 256.90 Lote: AC07813A Qt: 9 Val: 30/09/26	30049099	700	6108	CX	9	34,3411	309,07	309,07	37,09			12,00	
27721	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ IV C/10 FA/MYLAN/AM G+ Lote: 5200780 Qt: 1 Val: 28/02/27	30041019	700	6108	CX	1	150,0000	150,00	150,00	18,00			12,00	

MEDICAMENTOS R$ 797,62

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1777,50

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/08/25

Mario Isabel G. Bernardeli

CRF-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1313646
ENTREGAR SEGUNDA, DIA 18/08
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: 15436970 FICHAS 1/4 1 VOLUME(S), 2/4 1 VOLUME(S), 3/4 1 VOLUME(S), 4/4 2 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1313646#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$ 510,80 Estadual: R$ 566,53 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
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$ 145.50
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
18/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana [illegible] Batista
COREN-[illegible]

Entrada
Fatura 1225
18/08/25 Num. 140558

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**	**15/08/2025**	**14/09/2025**
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: **124631-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000328291	Valor do Documento: **2.575,12**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-0** **00190.00009 03136.773003 00328.291174 1 12040000257512**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					**14/09/2025**
Beneficiário					Agência/Cód.Beneficiário
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					**3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário					
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/08/2025	**124631-01**	**DM**	**N**	**15/08/2025**	**31367730000328291-6**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	17 **R$**				**2.575,12**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 12,88 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

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

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

NFOK

Cotação N° 1313646

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/08/2025 14:41
Data de vencimento:	14/08/2025 09:00
Título:	213 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	312, 313, 314, 315, 316
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

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

Informações ao comprador:	Movimentos gerados:15436970		
Validade da proposta:	17/08/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	315		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDPEX	unidade c/ 50.0	9000 UNS	R$ 0,1975	R$ 1.777,50	14/08/2025 18:18	-
13697	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	MYLAN	unidade c/ 2.0	18 SE0,6MLS	R$ 17,171	R$ 309,078	14/08/2025 18:18	-
13708	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML AMPOLA	HALEX ISTAR	unidade c/ 200.0	200 AM10MLS	R$ 1,69275	R$ 338,55	14/08/2025 18:18	-
14132	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG (TAZOCIN 4,5G INJETÁVEL)	MYLAN	unidade c/ 10.0	10 FAS	R$ 15,00	R$ 150,00	14/08/2025 18:18	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.575,12800**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,19750	Dr luvas R$ 0,19750	STOCK MED R$ 0,19900
-	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 17,17100	SUPERMED R$ 17,49990	LONDRICIR R$ 17,85000
-	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML AMPOLA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,67290 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,69275	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 1,74500

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Dias Batista
COREN-SP-362065-ENF

Juciéia Vieira
Aux. Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

18/08/25

-	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG (TAZOCIN 4,5G INJETÁVEL)	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 14,59000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 15,00000	ASTRA FARMA R$ 15,70000

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362068-ENF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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

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**

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084689289293980466910009112010000084236
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 91.017
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 842,36
VALOR COBRADO 842,36
==========
NR.AUTENTICACAO 9.130.27C.238.9FC.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.

5603

526

NOTA FISCAL Nº 000022462 **SÉRIE** 32

MESSER Gases for Life

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000022462
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0860 6192 0200 2515 5503 2000 0224 6218 2407 0651

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	135252391210044 / 21.08.2025 - 10:46:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	21.08.2025
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		11.09.2025	842,36			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
842,36	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
153,79	0,00	0,00	0,00	0,00	842,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF3H75	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	842,36			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 21/8/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 006/2023 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONT. GESTÃO N°121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 121/23 DE 4/5/23 . Remessa: 2005516088 NFe Cobertura: 000165324-031 . Lotes dos produtos: BRCFAAXR5Z = 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"	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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

Beneficiário: **Messer Gases Ltda** — **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP** — **CNPJ - 60.619.202/0001-48**				Agência/Código do Beneficiário: **2938/04669-1**
Sacado: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO** — **CNPJ - 29.505.759/0003-70**				Nosso Número: **109/00468928-9**
Vencimento: **11/09/2025**	Nº do Documento: **0002246201**	Espécie Doc.: **DMI**		Valor do Documento: **842,36**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 46892.892939 80466.910009 1 12010000084236**

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

Vencimento: **11/09/2025**

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
21/08/2025	0002246201	DMI	N	21/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: **109/00468928-9**

(=) Valor do Documento: **842,36**

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 46892.892939 80466.910009 1 12010000084236**

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

Vencimento: **11/09/2025**

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
21/08/2025	0002246201	DMI	N	21/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: **109/00468928-9**

(=)Valor do Documento: **842,36**

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

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:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302010439830300

Informação obtida em 25/08/2025 09:23:54

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

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

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

Nome: 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 08:03:52 do dia 22/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2026.
Código de controle da certidão: **F662.21B6.6562.0BA0**
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: 585196/2025

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 28/10/2025

SERTÃOZINHO, 28 de Agosto 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: 28/08/2025

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090334827900500126597178412030000032851
BENEFICIARIO:
C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS
NOME FANTASIA:
C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELET
CNPJ: 05.208.559/0001-25
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.018
NOSSO NUMERO 33482790000126597
CONVENIO 03348279
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 328,51
VALOR COBRADO 328,51
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C87.D71.A21.7F0.F32
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5627

Recebemos de C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 00276283
SÉRIE 003

C.R.M. MULTIELÉTRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA
Avenida Doutor Aniloel Nazareth, Nº5400
Anexo Nº5350 - Bairro: Parque Residencial
Comendador Mançor Daud - CEP: 15070-565
São José do Rio Preto/SP

Multi Elétrica
ELETRICA E HIDRAULICA

TEL.: (17) 3302-2000
www.multieletrica.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

00276283
Serie: 003
Folha 1 / 1

35250805208559000125550030002762831520085595

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

Protocolo de autorização de uso:
135252500462368 29/08/2025 11:19:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO
VENDA	**3525 0805 2085 5900 0125 5500 3000 2762 8315 2008 5595**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
647412203117		05.208.559/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70		29/08/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520			SANTA CASA	15130000	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO		11:19:31

FATURA / DUPLICATA

Dp:001 Vct:13/09/2025 R$328.51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	328.51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	**328.51**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	-	-	-		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod. Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Ncm/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vr.Unit.	Vr.Total	B.Icms	Vr.Icms	Vr.IPI	Vr.ST	Alíquotas Icms	Alíquotas IPI
000900	LXC DUCHA MAXI DUCHA 220V 5500W 7530115	85161000	060	5405	PC	4	79.9000	319.60	0.00	0	0	0	0.00	0
005309	RECEPT LOUCA CONICO E-27 MT2313 DECORLUX	85366100	260	5405	PC	3	2.9700	8.91	0.00	0	0	0	0.00	0

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/08/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible].541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, ART 313 DO RICMS/SP Forma:BOLETO LOJA 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 Pedido: 851421130A Vendedor: CARLINHO Trib aprox R$: 44.58 Federal e R$: 59.13 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BANCO DO BRASIL

C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ: 05.208.559/0001-25
AVENIDA DOUTOR ANILOEL NAZARETH, 5400, MANCO
15070-565 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

Nosso Número/Numero do Documento
33482790000126597 / 276283/01

Data de Vencimento
13/09/2025

Agência/Código do Beneficiário
2502-X/00122327-5

(=) Valor do documento
R$ 328.51

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor cobrado

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

Recibo do Pagador

01-Parcela

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03348.279005 00126.597178 4 12030000032851

Local de pagamento: **Pagável em Qualquer Banco**					Data de Vencimento: **13/09/2025**
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: C.R.M.MULTIELETRICA MAT ELET LTDA - CNPJ: 05.208.559/0001-25					Agência/Código do Beneficiário: 2502-X/00122327-5
Data do documento: 29/08/2025	No. do documento: 276283/01		Espécie DOC: DM	Aceite: N	Data process.: 29/08/2025 — Nosso Número: 33482790000126597
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento: **R$ 328.51**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
ATE: 13/09/2025 COBRAR: R$ 328.51
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE: R$ 0.66 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R$ 6.57
SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA
Cidade.: MIRASSOL — UF.: SP — CEP.: 15130-000

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
29.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		MULTI ELÉTRICA			CASA FORT		CASA AZUL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
CHUVEIRO 220v	UNIDADE	4	79,90	319,60	95,00	380,00	96,00	384,00
BRAÇO DE CHUVEIRO	UNIDADE	4	28,96	115,84	8,90	35,60	11,50	46,00
SOQUETE DE LAMPADA	UNIDADE	3	2,97	8,91	4,90	14,70	NÃO TEM	
RESISTENCIA 220v	UNIDADE	3	54,29	162,87	45,90	137,70	28,00	84,00
TOTAL			R$ 607,22		R$ 568,00		R$ 514,00	
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO			BOLETO 10 DIAS		TRANFERENCIA BANCARIA 10 DIAS		A VISTA	
CERTIDÃO			OK		OK		OK	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			12/08/2025		13/08/2025		12/08/2025	

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.20 09:18:20 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451.040.564.112
Av. José Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira
Mirassol/SP - CEP: 15132-082
Fone: (17) 3253-4441

Dt. Cadastro: 13/08/2025 13:47:09

Orçamento Nº 4961

Cliente: 1 - UPA
Endereço:
Telefone: 17997679737

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
158267	.SOQUETE DE LOUÇA E27	UN	3	4,90	14,70

Qtde. Itens: 3 Peso Total: 0,000

Vendedor: 9 - FELIPE

Validade: Orçamento válido até 16/08/2025 (3 dias).

Subtotal:	14,70
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	14,70

Condição de Pagamento	Desconto	Acréscimo	Valor
DINHEIRO	0,00	0,00	14,70

Observações:

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451.040.564.112
Av. José Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira
Mirassol/SP - CEP: 15132-082
Fone: (17) 3253-4441

Dt. Cadastro: 13/08/2025 13:49:06

Orçamento Nº 4962

Cliente: 1 - UPA
Endereço:
Telefone: 17997679737

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
157593	.RESISTENCIA ELETRICA LORENZETTI LORENULTRA 4T 3065-F	UN	3	45,90	137,70

Qtde. Itens: 3 Peso Total: 0,000

Vendedor: 9 - FELIPE

Validade: Orçamento válido até 16/08/2025 (3 dias).

Subtotal:	137,70
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	137,70

Condição de Pagamento	Desconto	Acréscimo	Valor
DINHEIRO	0,00	0,00	137,70

Observações:

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativa
[illegible]

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451.040.564.112
Av. José Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira
Mirassol/SP - CEP: 15132-082
Fone: (17) 3253-4441

Dt. Cadastro: 13/08/2025 08:46:31

Orçamento Nº 4956

Cliente: 1 - UPA
Endereço:
Telefone: 17997679737

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2518	.DUCHA LORENZETTI BELLA DUCHA ULTRA 127/5500W	UN	4	95,00	380,00
220990	.BRAÇO CHUVEIRO ALUMINIO 30CM ALUREM	UN	4	8,90	35,60

Qtde. Itens: 8 Peso Total: 0,000

Vendedor: 9 - FELIPE

Validade: Orçamento válido até 16/08/2025 (3 dias).

Subtotal:	415,60
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	415,60

Condição de Pagamento	Desconto	Acréscimo	Valor
DINHEIRO	0,00	0,00	415,60

Observações:

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

C.R.M. MULTIELÉTRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA.
Avenida Doutor Anibal Nazareth, Nº5408
Anexo Nº5350 - Bairro: Parque Residencial
Comendador Mançor Daud - CEP 15073-565
São José do Rio Preto/SP
TEL.: (17) 3302-2300
www.multieletrica.com.br

ORCAMENTO DE VENDA Num: **851410545**
Emissao12/08/2025 as 11:45:14 Pagina: 1 / 1
Cliente: 111.111.111-11 IE: ISENTO Fone: 0000-0000 17 992837278
CONSUMIDOR **Alteração(*)**
End: R. . N - CENTRO
Cid.: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Cep:00000-000

Cod:	Locais		Qtd:	Un:	Descricao:	% ST	% ICMS	Unitario:	Total:
000900 *	MR2B4C		4.00	PC	LXC DUCHA MAXI DUCHA 220V 5500W 7530115	0.00	0.00	79.9000	319.60
001587 *	MPLP7.1F / LJ	H	4.00	PC	GARDEN BRACO CHUVEIRO 40CM 11540E	0.00	18.00	28.9600	115.84

Obs.:
FPgto:01-DINHEIRO ...
Vend.: 04-CARLINHO Operador: CARLOS

Sub Total..: **435.44**

*****Orcamento valido por até 5 dias, EXCETO CABOS*****
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> **ATENÇÃO SOMENTE COTAÇÃO** <<<<<<<<<<<<<<<<<

T O T A L...: 435.44

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.08.25

C.R.M. MULTIELÉTRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA
Avenida Doutor Antonio Nazareth, Nº5403
Anexo Nº5350 - Bairro: Parque Residencial
Comendador Mancor Daud - CEP: 15070-565
São José do Rio Preto/SP
TEL.: (17) 3302-2300
www.multieletrica.com.br

ORCAMENTO DE VENDA Num: **851412644**
Emissao15/08/2025 as 08:53:18 Pagina: 1 / 1
Cliente: 111.111.111-11 IE: ISENTO Fone: 0000-0000 17 992837278
CONSUMIDOR
End: R. , N - CENTRO
Cid.: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Cep:00000-000

Cod:	Locais	Qtd:	Un:	Descricao:	% ST	% ICMS	Unitario:	Total:
019424	LFP3	3.00	PC	LXC RES BELLA/ULTRA 220V 3065-E 7589234/7560038	0.00	0.00	54.2900	162.87

Obs.:
FPgto:09-BOLETO LOJA 28 DIAS
Vend.: 04-CARLINHO Operador: CARLOS

*****Orcamento valido por até 5 dias, EXCETO CABOS*****
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> **ATENÇÃO SOMENTE COTAÇÃO** <<<<<<<<<<<<<<<<<

Sub Total..: **162.87**
. .
. .
. .
T O T A L..: 162.87

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
[illegible] 28.735.541-7
15/08/25

C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA
Avenida Doutor Anibal Nazareth, Nº5400
Anexo Nº5350 - Bairro Parque Residencial
Comendador Mancor Daud - CEP 15070-565
São José do Rio Preto/SP
TEL.: (17) 3302-2800
www.multieletrica.com.br

ORCAMENTO DE VENDA Num: **851411096**
Emissao13/08/2025 as 08:51:44 Pagina: 1 / 1
Cliente: 111.111.111-11 IE: ISENTO Fone: 0000-0000 17 992837278
CONSUMIDOR
End: R. . N - CENTRO
Cid.: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Cep:00000-000

Cod:	Locais	Qtd:	Un:	Descricao:	% ST	% ICMS	Unitario:	Total:
005309	DR4A	3.00	PC	RECEPT LOUCA CONICO E-27 MT2313 DECORLUX	0.00	0.00	2.9700	8.91

Obs.:
FPgto:01-DINHEIRO ...
Vend.: 04-CARLINHO Operador: CARLOS

Sub Total..: **8.91**

*****Orcamento valido por até 5 dias, EXCETO CABOS*****
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> **ATENÇÃO SOMENTE COTAÇÃO** <<<<<<<<<<<<<<<<<

T O T A L...: 8.91

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

PEDIDO DE VENDA

CASA AZUL MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO
Hidráulico - Elétrico
(17)3217-2235 / 98119-6071
casaazulrp@gmail.com
Av. Alfredo Antônio de Oliveira, 3811
Jd. Nunes - São José do Rio Preto - SP

A.DE SOUZA MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME
CNPJ: 23.946.479/0001-59 **IE: 647.797.202.118** **IM:**
AV ALFREDO ANTONIO DE OLIVEIRA, 3811, , JARDIM NUNES
15046-619, São José do Rio Preto-SP
TELEFONE: (0xx17)3217-2235 **EMAIL: casaazulrp@gmail.com**

Nome / Razão Social: Consumidor	E-mail:		**PEDIDO DE VENDA** 069883
Endereço Completo: , , , , , -SP			
Telefone:	Celular:	Fax:	Data Pedido: 13/08/2025 13:46
CNPJ / CPF:	IE / RG:	Vendedor: SARA	Data Entrega: 13/08/2025

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Unitário (R$)	Desc.(%)	Desconto(R$)	Total(R$)
000113	RESISTENCIA 220V 4600W	3,00	UN	28,00	0,00	0,00	84,00

Transportadora:

Quantidade:		Total Produtos:
3,00		R$ 84,00
Frete: R$ 0,00	Desconto: R$ 0,00	Total Pedido: R$ 84,00

Observações:	Forma(s) de Pagamento:	Parcelamento:
	Dinheiro : R$ 56,00;	

Assinatura do Cliente

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIDO DE VENDA

CASA AZUL MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO
Hidráulico - Elétrico
(17) 3217-2235 / 98119-6071
casaazulrp@gmail.com
Av. Alfredo Antônio de Oliveira, 3811
Jd. Nunes - São José do Rio Preto - SP

A.DE SOUZA MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME
CNPJ: 23.946.479/0001-59 **IE: 647.797.202.118** **IM:**
AV ALFREDO ANTONIO DE OLIVEIRA, 3811, , JARDIM NUNES
15046-619, São José do Rio Preto-SP
TELEFONE: (0xx17)3217-2235 **EMAIL: casaazulrp@gmail.com**

Nome / Razão Social: Consumidor	E-mail:		**PEDIDO DE VENDA 069856**
Endereço Completo: , , , , , -SP			
Telefone:	Celular:	Fax:	Data Pedido: 12/08/2025 11:35
CNPJ / CPF:	IE / RG:	Vendedor: LUCAS	Data Entrega: 12/08/2025

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Unitário (R$)	Desc.(%)	Desconto(R$)	Total(R$)
000320	CHUVEIRO LOREN 220V 5500W	4,00	UN	96,00	0,00	0,00	384,00
000387	BRACO P/ CHUVEIRO ALUMINIO 40CM	4,00	UN	11,50	0,00	0,00	46,00

Transportadora:

Quantidade:		Total Produtos:
8,00		R$ 430,00
Frete: R$ 0,00	Desconto: R$ 0,00	Total Pedido: R$ 430,00

Observações:	Forma(s) de Pagamento:	Parcelamento:
	Dinheiro : R$ 450,00;	

Assinatura do Cliente

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
12.08.25

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: C.R.M. MULTIELETRICA MATERIAIS ELETRICOS - LTDA
CNPJ: 05.208.559/0001-25

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 13:46:24 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2026.
Código de controle da certidão: **D7AC.D044.0CBF.DCC2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.208.559/0001-25

Razão Social: C R M MULTIELETRICA MATERIAIS ELETRICOS ME

Endereço: R GENERAL GLICERIO 4806 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-400

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

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

Validade:24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082401351221560590

Informação obtida em 02/09/2025 11:22:14

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

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: 2338923/2025

Contribuinte: C R M MULTIELETRICA MATERIAIS ELETRICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 05.208.559/0001-25

Endereço: AV DOUTOR ANILOEL NAZARETH, 5400 ANEXO 5350

Cadastro: 1306950

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 02 de Setembro de 2025.

Emitida às 11:33:07 do dia 02/09/2025

Código de controle da certidão: 000379.926815.000130.695020.209202.5113580

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001315202000923702812010000407455
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	91.019
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.074,55
VALOR COBRADO	4.074,55

==========

NR.AUTENTICACAO 2.624.41B.844.3CA.0B8

==========

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

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

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

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 192.516
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0801.1408.6800.0150.5500.1000.1925.1610.1972.7035

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
135252313672693 - 14/08/2025 14:23:07

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	14/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	14/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		14:23:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

192516/1 - 11/09/25 - 4074,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.969,60	710,15	0,00	0,00	4.074,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.074,55

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
39				262,4360	262,4360

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
11767 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO G Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: 112031861LPEA - 30/11/2029 Qtde: 20.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	20,0000	17,4900	0,0000 0,0000 %	349,80	349,80	62,96 0,00	0,00	18,00	0,00
11560 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: 110031853LPDA - 30/11/2029 Qtde: 20.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	20,0000	17,4900	0,0000 0,0000 %	349,80	349,80	62,96 0,00	0,00	18,00	0,00
11561 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: 110031853LPCA - 30/11/2029 Qtde: 100.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	100,0000	17,4900	0,0000 0,0000 %	1.749,00	1.749,00	314,82 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 3350,60 MEDICAMENTOS R$ 223,95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTAL APOIO COTACAO 1307366 - 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$: 948,79 Federal R$: 370,34 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/08/25

Vera Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 223-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.785.541-/

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362068-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 14/08/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 4.074,55 Volume: 39 Número Pedido: 1972626	NF-e Nº: 192516 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 192.516
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0801.1408.6800.0150.5500.1000.1925.1610.1972.7035

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
135252313672693 - 14/08/2025 14:23:07

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

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

12639 90183929	( ) SCALP 25 Marca: MEDIX Princípio Ativo: CATETER Lote: 241204 - 30/12/2027 Qtde: 100.00 / CEST: 28.057.00	700 5102	UN	100,0000	0,2000	0,0000 0,0000 %	20,00	20,00	3,60 0,00	0,00	18,00	0,00
12519 90183929	( ) SCALP 21 Marca: MEDIX Princípio Ativo: CATETER Lote: 241025 - 30/10/2029 Qtde: 1500.00 / CEST: 28.057.00	700 5102	UN	1500,0000	0,1890	0,0000 0,0000 %	283,50	283,50	51,03 0,00	0,00	18,00	0,00
4415 28531000	(+) AGUA DESTILADA 5L Marca: FIT Princípio Ativo: AGUA DESTILADA Lote: 008 - 30/07/2026 Qtde: 8.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	GL	8,0000	7,9900	0,0000 0,0000 %	63,92	63,92	11,51 0,00	0,00	18,00	0,00
14363 38089429	( ) ALCOOL 70% 1000ML Marca: UNIMIX Princípio Ativo: ALCOOL Lote: 25053693 - 20/05/2027 Qtde: 108.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	LIT	108,0000	4,8900	0,0000 0,0000 %	528,12	528,12	95,06 0,00	0,00	18,00	0,00
13308 90211020	( ) COLAR CERVICAL P AZUL Marca: ORTOFEX Princípio Ativo: COLAR CERVICAL Lote: A008 - 30/07/2035 Qtde: 5.00 / CEST: 28.057.00	040 5102	UN	5,0000	13,4400	0,0000 0,0000 %	67,20	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: 60.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	60,0000	6,0990	0,0000 0,0000 %	365,94	365,94	65,87 0,00	0,00	18,00	0,00
13169 30049069	(-) LORATADINA 100ML XAROPE Marca: CIMED Princípio Ativo: LORATADINA Lote: 2514103 - 30/06/2027 Qtde: 50.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	50,0000	3,0200	0,0000 0,0000 %	151,00	151,00	27,18 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: 150.00 / CEST: 13.002.00	200 5102	CPR	150,0000	0,3900	0,0000 0,0000 %	58,50	58,50	7,02 0,00	0,00	12,00	0,00
16470 96190000	( ) FRALDA GERIATRICA P C/9 Marca: KAIROS Princípio Ativo: FRALDA Lote: 14AB3B - 30/04/2028 Qtde: 27.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	27,0000	1,3981	0,0000 0,0000 %	37,75	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
15370 90183929	( ) SONDA URETRAL N.12 Marca: MEDIX Princípio Ativo: SONDA Lote: 24640 - 30/10/2029 Qtde: 30.00 / CEST: 28.057.00	700 5102	UN	30,0000	0,5420	0,0000 0,0000 %	16,26	16,26	2,93 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 3850,60 MEDICAMENTOS R$ 223,95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 1307366 - 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$: 948,79 Federal R$: 370,34 Estadual R$: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/08/25

Vicrin Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 477...

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.345-1
15/08/25

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362068-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 14/08/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 4.074,55 Volume: 39 Número Pedido: 1972626	NF-e Nº: 192516 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 192.516
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0801.1408.6800.0150.5500.1000.1925.1610.1972.7035

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
135252313672693 - 14/08/2025 14:23:07

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

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

16354 90183926	( ) SONDA URETRAL N.16 Marca: BIOFARMACEUTICA Princípio Ativo: SONDA Lote: 09250311161 - 30/03/2029 Qtde: 10.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	10,0000	0,5310	0,0000 0,0000 %	5,31	5,31	0,96 0,00	0,00	18,00	0,00
15505 39269030	( ) FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML Marca: MEDGRAN Princípio Ativo: FRASCO Lote: 250101 - 30/01/2029 Qtde: 20.00 / CEST: 10.020.00	000 5102	UN	20,0000	0,7000	0,0000 0,0000 %	14,00	14,00	2,52 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 385,60

MEDICAMENTOS R$ 223,95

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/08/25

Vicki Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362068-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 23.785.543-7
15/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PORTAL APOIO COTACAO 1307366 - 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$: 948,79 Federal R$: 370,34 Estadual Fonte: IBPT /	

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1	
Sacado			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			09 / 00000131502 - 4	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
11/09/2025	192516/1NFE	R$	4.074,55	

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

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/09/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
14/08/2025	192516/1NFE		DM	N	14/08/2025	09 / 00000131502 - 4
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				4.074,55

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 4.074,55

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 90000.013152 02000.923702 8 12010000407455

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/09/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
14/08/2025	192516/1NFE		DM	N	14/08/2025	09 / 00000131502 - 4
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				4.074,55

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 5,43
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 4.074,55

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

COD. INTERNO: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362065-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

3

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:	09/08/2025	**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 - VENC PROD 30/06/26	unidade c/ 1.0	8 GALS	R$ 7,99	R$ 63,92	08/08/2025 11:03	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	UNIMIX	unidade c/ 1.0	108 LS	R$ 4,89	R$ 528,12	08/08/2025 11:03	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CIMED	caixa c/ 500.0	500 CO25MGS	R$ 0,0289	R$ 14,45	08/08/2025 11:03	-
13664	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY	caixa c/ 30.0	150 CO75MGS	R$ 0,39	R$ 58,50	08/08/2025 11:03	-
13378	COLAR CERVICAL RESGATE PEQUENO	ORTOFEX - COLAR CERVICAL P AZUL	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 13,44	R$ 67,20	08/08/2025 11:03	-
14259	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM. P	VITAPLUS - FRALDA GERIATRICA P C/9	pacote c/ 9.0	27 UNS	R$ 1,398	R$ 37,746	08/08/2025 11:03	-
13433	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	MEDGRAM	c/ 150.0	20 UNS	R$ 0,70	R$ 14,00	08/08/2025 11:03	-
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	ABN	unidade c/ 1.0	60 RLS	R$ 6,099	R$ 365,94	08/08/2025 11:03	-
13727	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CIMED	unidade c/ 1.0	50 FR100MLS	R$ 3,02	R$ 151,00	08/08/2025 11:03	-
13473	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	MEDIX	caixa c/ 100.0	20 CXS	R$ 17,49	R$ 349,80	08/08/2025 11:03	ativa cotou por unidade 0,2135x100=21 ,35 mais cara
13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	MEDIX	caixa c/ 100.0	20 CXS	R$ 17,49	R$ 349,80	08/08/2025 11:03	ativa cotou por unidade 0,216x100= 21,60
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	100 CXS	R$ 17,49	R$ 1.749,00	08/08/2025 11:03	ativa e multifarma cotaram por unidade x100, fica mais cara q C.olimpio
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	unidade c/ 1.0	1500 UNS	R$ 0,189	R$ 283,50	08/08/2025 11:03	-

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382066-ENF

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

13522	SCALP N. 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	unidade c/ 1.0	100 UNS	R$ 0,20	R$ 20,00	08/08/2025 11:03	-
13597	SONDA URETRAL N. 12	MEDIX	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,542	R$ 16,26	08/08/2025 11:03	-
13599	SONDA URETRAL N. 16	BIOFARMACEUTICA	c/ 1.0	10 UNS	R$ 0,531	R$ 5,31	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal : **R$ 4.074,54600**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 7,99000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 8,00000	SUPERMED R$ 11,74250
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 4,89000	SUPERMED R$ 4,89650	SUPERMED R$ 4,89650
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02550 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,02890	SOMA/SP R$ 0,02900
-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,39000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,48792	NOXTER PHARMA DO BRASIL R$ 0,64600
-	COLAR CERVICAL RESGATE PEQUENO	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 7,10599 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 7,29410 Fornecedor cotou produto errado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 13,44000
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAM. P	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,39800	SUPERMED R$ 2,00520	-
-	FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300 ML	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,70000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,70000	SUPERMED R$ 0,70720
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,09900	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 7,00000	Tetra Farm R$ 7,20000
-	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CRISMED COMERCIAL R$ 0,14000 Fornecedor cotou produto errado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,02000	SUPERMED R$ 3,03290
ativa cotou por unidade 0,2135x100=21,35 mais cara	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21350 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,49000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 17,50000
ativa cotou por unidade 0,216x100= 21,60	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21600 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,49000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 17,50000
ativa e multifarma cotaram por unidade x100, fica mais cara q C.olimpio	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21150 Valor cotado incorreto	MULTIFARMA R$ 0,25840 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,49000
-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,18900	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,19000	SUPERMED R$ 0,20700
-	SCALP N. 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,20000	BLUEMAX BRASIL R$ 0,20000	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,20950
-	SONDA URETRAL N. 12	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,54200	SUPERMED R$ 0,54840	SUPERMED R$ 0,54840

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo
https://www.apoiocotacoes.com.br

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

-	SONDA URETRAL N. 16	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,53100	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,59000	Tetra Farm R$ 0,59100

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362068-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

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:12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081202440095513742

Informação obtida em 19/08/2025 13:29:36

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: 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 NEGATIVA

Nº: 2329972/2025

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 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 Agosto de 2025.

Emitida às 12:11:50 do dia 20/08/2025

Código de controle da certidão: 000379.349792.000101.816022.008202.5121423

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399052670290000060195438801011612050000207573
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 91.020
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.075,73
VALOR COBRADO 2.075,73
==========
NR.AUTENTICACAO 7.17F.8C8.9B0.141.0FE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

1240 - 5609

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.949.432. EMISSÃO: 18/08/2025 VALOR TOTAL: 2.075,73 DESTINATÁRIO: 023026-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, STA CASA, 15135-002-MIRASSOL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.949.432
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.949.432
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 1895 8700 0130 5500 1001 9494 3219 0534 2236

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	**135252353934662 18/08/2025 14:51:15**

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**	18/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17) 99767-9737		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	STA CASA		15135-002
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
MIRASSOL		SP	0000 000 0000

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 15/09/2025 2.075,73			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.303,65	234,66	0,00	0,00	2.075,73

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	717,28	**2.075,73**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO	SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				173,390	172,910

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
179006	AGUA SANITARIA FUZETTO 5 LITROS Cód. Barras: 7897380300850	28289011	060	5405	GL	6	8,45	50,70	0,00	0,00		15,95
110028	DESENTUPIDOR PIA CAIÇARA Cód. Barras: 7770001000783	96039000	000	5102	UN	2	2,40	4,80	4,80	0,86	18	1,51
110029	DESENTUPIDOR WC + CABO 0,60CM Cód. Barras: 7897788813075	39229000	000	5102	UN	3	4,45	13,35	13,35	2,40	18	4,20
190200	DETERGENTE BRILLE NEUTRO 1X500 ML Cód. Barras: 7897380301512	34025000	060	5405	UN	24	1,67	40,08	0,00	0,00		13,15
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	40	0,60	24,00	0,00	0,00		7,55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 172,910 P.BRUTO: 173,390 CUBAGEM: 0,52168 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 Numero da Ordem de Compra ERP 319 / cotacao 1314315 PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 534223 VENDEDOR: 0193 ORC.107163 COD. CLIENTE: 23026 ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K Trib aprox R$: 354.67 Federal, 362.61 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	Jucinéia Vieira Aux. Administrativo Tel: 28 [illegible] 541-[illegible] 22/08/25

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.949.432
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 1895 8700 0130 5500 1001 9494 3219 0534 2236

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		**135252353934662 18/08/2025 14:51:15**
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
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cód. Barras: 7908575703674	68053090	000	5102	UN	20	0,83	16,60	16,60	2,99	18	5,22
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	5102	UN	20	0,76	15,20	15,20	2,74	18	4,78
090929	LUVA LIMPEZA VERDE P SANRO SOFT CA5129 Cód. Barras: 7896243106141	40151900	000	5102	PA	20	6,60	132,00	132,00	23,76	18	41,51
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
120428	ESTRADO PRETO MOD 1000X1200X150MM	39181000	000	5102	UN	1	183,90	183,90	183,90	33,10	18	46,80
080245	PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) PREMIATTA Cód. Barras: 7897686303289	48025599	000	5102	FD	15	56,64	849,60	849,60	152,93	18	281,47
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL Cód. Barras: 7898687800234	34013000	060	5405	UN	9	11,80	106,20	0,00	0,00		39,88
020207	SACO LIXO BR INFEC 50 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768156	39232190	060	5405	PT	8	24,90	199,20	0,00	0,00		80,34
020208	SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768170	39232190	060	5405	PT	9	39,10	351,90	0,00	0,00		141,92

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/08/25

Jucinéia

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 78.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RB

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.18	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE	000006095438-8	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
15/09/2025	**001949432**	**R$**	**2.075,73**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**25/08/2025**

✂

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**15/09/2025**
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
18/08/2025	001949432	DM	N	25/08/2025	000006095438-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**2.075,73**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

```
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Parcelas: 001/001
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,69 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 95438.801011 6 12050000207573

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**15/09/2025**
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
18/08/2025	001949432	DM	N	25/08/2025	000006095438-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**2.075,73**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

```
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Parcelas: 001/001
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,69 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00%  para pagamento após o vencimento.
```

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1314315

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 14/08/2025 11:06
Data de vencimento: 15/08/2025 08:30
Título: 214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 319, 320, 321, 322, 323
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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. 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

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

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta: 25/08/2025 **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.
Cód. Ordem de Compra: 319

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
1	AGUA SANITARIA 5L GALAO	FUZETTO	galao c/ 1.0	6 UNS	R$ 8,45	R$ 50,70	18/08/2025 12:53	-
2946	DESENTUPIDOR DE PIA	DSR	unidade c/ 1.0	2 UNS	R$ 2,40	R$ 4,80	18/08/2025 12:53	-
2947	DESENTUPIDOR DE VASO SANITARIO	DSR	unidade c/ 1.0	3 UNS	R$ 4,45	R$ 13,35	18/08/2025 12:53	-
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 1,67	R$ 40,08	18/08/2025 12:53	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	40 UNS	R$ 0,60	R$ 24,00	18/08/2025 12:53	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONLIMPA	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,83	R$ 16,60	18/08/2025 12:53	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FUZUE	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,76	R$ 15,20	18/08/2025 12:53	-
14204	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P	SANRO SOFT	unidade c/ 1.0	20 PARS	R$ 6,60	R$ 132,00	18/08/2025 12:53	-
14226	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P	VA BENE	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 7,35	R$ 88,20	18/08/2025 12:53	-
13985	PALETE REFORÇADO 1,0MT X 1,20MT X 0,15 CM ALTURA	JSN	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 183,90	R$ 183,90	18/08/2025 12:53	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	PREMIATTA	fardo c/ 8.0	120 ROLS	R$ 7,08	R$ 849,60	18/08/2025 12:53	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	9 GALS	R$ 11,80	R$ 106,20	18/08/2025 12:53	-
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,249	R$ 199,20	18/08/2025 12:53	-

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
22.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

35	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	900 UNS	R$ 0,391	R$ 351,90	18/08/2025 12:53	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.075,73000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Cotação 1314315

Cotação N° 1314315

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 14/08/2025 11:06
Data de vencimento: 15/08/2025 08:30
Título: 214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 1.000,00	10 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	SEGUE IMAGEM EM ANEXO DO PAPEL INTERFOLHA DHARMA 100%CELULOSE
2	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Druila - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.200,00	15 dias	22/08/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	21/08/2025	28 ddl	CIF	
4	CLEANPACK COMERCIAL LTDA 03315772000100 BIANCA - (19) 3402-2455 VENDAS@CLEANPACK.COM.BR	R$ 2.000,00	8 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
5	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	18/08/2025	30 ddl	CIF	
6	EMBALAGENS 3R LTDA 38976247000110 rafael - (17) 3222-1453 embalagens3r@hotmail.com	R$ 500,00	5 dias	18/08/2025	21 ddl	CIF	
7	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	15/08/2025	30 ddl	CIF	
8	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME 04654861000144 Fabiana Diniz - (37) 3551-1874 comercial3@indalabor.com.br	R$ 2.000,00	5 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	NAO FRACIONAMOS CAIXA DE EMBARQUE
9	NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA 37318553000105 Raquel - (19) 99789-1513 castanfaker@icloud.com	R$ 3.000,00	10 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
22.08.25

10	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
11	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	28/08/2025	30 ddl	CIF	
12	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	25/08/2025	28 ddl	CIF	
13	STOCK MED S.A 06106005000180 VENDAS - (51) 2109-7003 vendas9@stockmed.com.br	R$ 3.500,00	6 dias	30/08/2025	30 ddl	CIF	CONSULTORA DE VENDAS JOSEANE ALEXANDER FONE E WHATS 51 21097018 EMAIL vendas18@stockmed.com.br
14	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	18/08/2025	30 ddl	CIF	
15	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	18/08/2025	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: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: SANDEMIX

Preço: 6,49

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 7,53	R$ 45,18	PROLINK	galao c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,45	R$ 50,70	FUZETTO	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 9,60	R$ 57,60	RHUANY	galao c/ 1		AGUA SANITARIA 5 LT - RHUANY
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 60,00	KITLAR	galao c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,17	R$ 61,02	DIVERSOS	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 64,80	BARBAREX	caixa c/ 2		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,51	R$ 69,06	TRIEX	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 16,50	R$ 99,00	INDALABOR	caixa c/ 4	INDACLOR-HIPOCLORITO DE SODIO 1%-5L	

2 **BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: PURO AR

Preço: 8,85

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,63	R$ 115,56	ULTRA FRESH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,97	R$ 119,64	AEROFLEX	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 120,00	PURO AR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,73	R$ 128,76	PURO AR	unidade c/ 1		350ml
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 130,80	DOMLINE	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 20,38	R$ 244,56	DIVERSOS	unidade c/ 1		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.08.25

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

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 1,80

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 90,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,86	R$ 93,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,89	R$ 94,50	COPOPLAST	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,0298	R$ 101,49	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,09	R$ 104,50	FONPLAST	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,10	R$ 105,00	CRISTALCOPO	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 2,10	R$ 105,00	COPOPLAST	caixa c/ 5000		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,69	R$ 134,50	TOTALPLAST	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: FONPLAST

Preço: 3,144

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 779,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,144	R$ 786,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 3,1752	R$ 793,80	COPOSUL	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOMAIS	caixa c/ 2500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,4092	R$ 852,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,76	R$ 940,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 180 ML CX C/ 2500 UND IBRAS
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,18	R$ 1.045,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 155,00	R$ 38.750,00	DIVERSOS	caixa c/ 2500		

5 DESENTUPIDOR DE PIA - UN - Código: 2946

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,40	R$ 4,80	DSR	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 4,93	R$ 9,86	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,99	R$ 9,98	DUPLAS	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 5,55	R$ 11,10	BRILHUS	unidade c/ 1		

6 DESENTUPIDOR DE VASO SANITARIO - UN - Código: 2947

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,45	R$ 13,35	DSR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,40	R$ 19,20	TANABI	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 6,63	R$ 19,89	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,22	R$ 30,66	DUPLAS	unidade c/ 1		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
M: 28.735.541-7
12.08.25

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

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,75	R$ 42,00	CONDE	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,85	R$ 44,40	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	TRIEX	caixa c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,904	R$ 45,696	TRIEX	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,95	R$ 70,80	YPÊ	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 3,14	R$ 75,36	FUZETTO	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,54

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 3,50**	R$ 17,50	MEXABEM	pacote c/ 500		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,54	R$ 17,70	MEXABEM	pacote c/ 500		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,60	R$ 18,00	MEXABEM	caixa c/ 20		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,00	R$ 20,00	PRA FESTA	pacote c/ 250		OBS ESTE PRODUTO VEM C/250 UNIDADES POR PACOTE
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	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 5,80	R$ 29,00	PRAFESTA	pacote c/ 250		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,99	R$ 29,95	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		

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

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,58

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,60	R$ 24,00	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,608	R$ 24,32	BETANIN	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,61	R$ 24,40	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 26,00	STARLUX	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 0,75	R$ 30,00	BRITISH	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,78	R$ 31,20	WISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,84	R$ 33,60	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,90	R$ 36,00	NOBRE	pacote c/ 1		

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.785.541-7
20/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 16,60	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,16	R$ 23,20	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,242	R$ 24,84	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 25,00	3M	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,52	R$ 30,40	BRITISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		

11 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,76	R$ 15,20	FUZUE	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,873	R$ 17,46	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,26	R$ 25,20	BRITISH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,416	R$ 28,32	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	3M	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,84	R$ 56,80	SCOTCH BRITE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,49	R$ 89,80	TANABI	unidade c/ 1		

12 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204

Quantidade: 20.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 6,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 4,17**	R$ 83,40	SANRO	par c/ 2		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 6,60	R$ 132,00	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 169,80	SANRO TOP	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	par c/ 1		

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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

Fabricante: VABENE

Preço: 7,35

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$ 8,79	R$ 105,48	VOLK	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
22.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

14 **PA DE LIXO DE ALUMINIO CABO 0,80 CM DE ALUMINIO P/ HOSPITAL - UN - Código: 1333**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

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

Fabricante: DSR

Preço: 5,60

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,48	R$ 6,48	TABANI	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 16,90	R$ 16,90	SANTA MARIA	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 25,00	R$ 25,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 28,00	R$ 28,00	MULTU	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 29,70	R$ 29,70	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 30,60	R$ 30,60	RODO2000	unidade c/ 1		

15 **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

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: LAR PLASTICOS

Preço: 285,33

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 189,90	R$ 189,90	JSN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 285,33	R$ 285,33	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		

16 **PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM - UN - Código: 13986**

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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

Fabricante: JSN

Preço: 16,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 28,14	R$ 224,88	BOLIVAR	unidade c/ 1	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X5CM	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 33,79	R$ 270,32	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 47,82	R$ 382,56	JSN	unidade c/ 1		50X50 - PRETO
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 55,00	R$ 440,00	BOLIVAR	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: LIFE CLEAN

Preço: 65,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 75,88	R$ 75,88	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 240M/T 28X41CM COM 600 PANOS 55GRM/T	
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 78,00	R$ 78,00	LIFE CLEAN	bobina c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 81,22	R$ 81,22	INOVEN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	LIFECLEAN	rolo c/ 600		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 82,50	R$ 82,50	KENTEX	rolo c/ 1		28X300
A D C MAGRI	R$ 83,60	R$ 83,60	MBFLEX	bobina c/ 1		PANO MULTIUSO AZUL 600 PANOS MBFLEX
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 89,00	R$ 89,00	DIVERSOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 90,20	R$ 90,20	LIFEPLUS	rolo c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 95,03	R$ 95,03	PANOS CELESTE	rolo c/ 600		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
...: 28.785.541-7
22/09/25

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

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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

Fabricante: PREMIATTA

Preço: 7,08

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 1,25**	R$ 150,00	QUALITE	pacote c/ 4		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 2,948**	R$ 353,76	GOPAPER	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 849,60	PREMIATTA	fardo c/ 8		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.428,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla rolo 240 mts
A D C MAGRI	R$ 12,35	R$ 1.482,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA DUPLA BRANCO 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,82	R$ 1.658,40	EUROPAPER	pacote c/ 8		

19 **PROTETOR DE BANHEIRA INFANTIL DESCARTAVEL - UN - Código: 14002**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,772	R$ 88,60	HIGIPRATIC	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,909	R$ 95,45	MERCEX	unidade c/ 1		

20 **REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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

Fabricante: DSR

Preço: 2,70

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 2,65**	R$ 15,90	RODOS 2000	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,70	R$ 16,20	DSR	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 2,825	R$ 16,95	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,86	R$ 17,16	RODO2000	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,99	R$ 17,94	RODOS 2000	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	SANCHES	unidade c/ 1		

21 **REFIL PARA MOP PO 60CM - UN - Código: 14191**

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: BRALIMPIA

Preço: 36,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,99	R$ 369,90	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 40,95	R$ 409,50	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 50,90	R$ 509,00	BRALIMPIA	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 9.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 106,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,19	R$ 154,71	HARMONIEX	Litro c/ 5		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 19,06	R$ 171,54	ALLES	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 19,75	R$ 177,75	UP HAND	caixa c/ 2		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 21,90	R$ 197,10	S A QUIMICA	galao c/ 1		erva doce
A D C MAGRI	R$ 22,72	R$ 204,48	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 27,00	R$ 243,00	QUIMIART	galao c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 29,90	R$ 269,10	INDALABOR	caixa c/ 4	INDACLEAN+SABONETE LIQ. PEROLADO NEUTRO-5L	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 13.735.541-7
22.08.25

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

Quantidade: 3000.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,3086

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3086	R$ 925,80	ELPACK	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,38	R$ 1.140,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,39	R$ 1.170,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x105x0,10 mm - Fab. com PEBD reciclado. - Pacote com 100 unidades pesando 7,875 kg....
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 2.007,00	PLASTILIZ	pacote c/ 100		85 X 85 X 0,09
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 27,20	R$ 81.600,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0519

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,085	R$ 42,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 40x50 - Fab. com PEBD reciclado....
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,11	R$ 55,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,123	R$ 61,50	MARC PLAST	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		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,35	R$ 5.175,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 1100.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,1701

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1701	R$ 187,11	ELPACK	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,175	R$ 192,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 70x80 - Fab. com PEBD reciclado - Pacote com 100 unid pesando 5,600 kg...
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,25	R$ 275,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,296	R$ 325,60	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 X 65 X 0,08
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,30	R$ 330,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,35	R$ 385,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 17,25	R$ 18.975,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,185**	R$ 148,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 60 L - 60x70x0,12 mm - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado. Peso 5,040 kg....
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,02
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,459	R$ 1.167,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 25,20	R$ 20.160,00	CSA LIX	pacote c/ 100		50 litros

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
22.08.25

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

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,391

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,295**	R$ 265,50	AFP IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90x0,14 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
STOCK MED S.A	**R$ 0,39**	R$ 351,00	DESCARBOX	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,391	R$ 351,90	EMBALAC	pacote c/ 100		75 X 105 X 0,022
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,80	R$ 720,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,609	R$ 2.348,10	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 36,80	R$ 33.120,00	CSA LIX	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 140.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 2,17	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$ 2,17	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL - (Resposta via integração)
A B C MAGRI	R$ 8,90	R$ 1.246,00	DHARMA PAPER	Pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA C/1.000 20X21 BRANCO 100% CELULOSE - DHARMA PAPER
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 9,37**	R$ 1.311,80	IMPERIO	pacote c/ 1000		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.416,80	IMPERIO	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,75	R$ 1.505,00	DIVERSOS	pacote c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 1.512,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 11,50	R$ 1.610,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.680,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.740,20	BABY	fardo c/ 1000		
STOCK MED S.A	R$ 13,83	R$ 1.936,20	JARAU	pacote c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 14,30	R$ 2.002,00	ISAPEL	pacote c/ 1000		

VALOR TOTAL: R$ 5.910,25

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
MS: 78.785.541-7
22.08.25

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: 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

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**

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090130484000001315070175712000000034074
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 91.021
NOSSO NUMERO 13048400001315070
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 340,74
VALOR COBRADO 340,74
==========
NR.AUTENTICACAO 6.749.C23.739.6B4.9F0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Plan OK Ch Jul 38

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 0873086 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

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. 0873086 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0867 7291 7800 0220 5500 1000 8730 8615 6137 9400

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		131256848866759 11/08/2025 13:06:11
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	11/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		11/08/2025
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
0873086/1	10/09/2025	340,74						

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
340,74	40,89	0,00	0,00	340,74

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	340,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0029-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAGITARIO 560	CONTAGEM	MG	0030970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,10380	5,340	5,340

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
027958	CURATIVO ALGODONADO 10X15 (AMED) L: D01-3 Q: 60 0,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	30059090	000	6108	UN	600,00	0,5679	340,74	340,74	40,89	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 15/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 423392

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	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1307366 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 DATA ENTREGA: 11/08/2025 Pedido: 3246461 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3246461 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 20,44 |	

Entrada Almox Cod 1216 15/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana F...
COREN-SP-382066-ENF

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
15.08.25

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/09/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
340,74			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001315070	0873086/01	
SACADO			
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
10/09/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
340,74	13048400001315070		
SACADO			
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01315.070175 7 12000000034074

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/09/2025

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
11/08/2025	0873086/01	DM	N	12/08/2025

NOSSO NÚMERO: 13048400001315070

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

VALOR DO DOCUMENTO: 340,74

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 6,81)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01315.070175 7 12000000034074

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 10/09/2025

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
11/08/2025	0873086/01	DM	N	12/08/2025

NOSSO NÚMERO: 13048400001315070

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

VALOR DO DOCUMENTO: 340,74

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/09/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 6,81)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
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

Informações ao comprador:	OS PEDIDOS PASSADOS ATÉ AS 14HS SERÃO ENTREGUES EM 24 HORAS. OS PEDIDOS PASSADOS APÓS AS 14 HORAS SERÃO ENTREGUES EM ATÉ 48 HORAS.		
Validade da proposta:	09/08/2025	**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	600 UNS	R$ 0,5679	R$ 340,74	08/08/2025 11:03	-
13793	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 72.0	72 AM5MLS	R$ 1,8872	R$ 135,8784	08/08/2025 11:03	-
13796	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 50.0	50 AM10MLS	R$ 2,7712	R$ 138,56	08/08/2025 11:03	-
13758	RETINOL+AMINOAC+METIONIN A + CLORANFEN POM. OFTALMO - EPTEZAN	CRISTALIA	caixa c/ 1.0	5 BGS	R$ 13,38	R$ 66,90	08/08/2025 11:03	-
13774	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML INJETAVEL	FARMACE	caixa c/ 100.0	100 AM1MLS	R$ 0,7212	R$ 72,12	08/08/2025 11:03	-
13777	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	TEUTO	caixa c/ 1.0	15 FR200DSS	R$ 12,4485	R$ 186,7275	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 940,92590**

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
-	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 1,88720	Acacia Medicamentos R$ 2,06880	SUPERMED R$ 2,28500
-	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 2,77120	UNIÃO QUIMICA R$ 2,80000	ASTRA FARMA R$ 2,85000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciéia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Fraga
COREN-SP-

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352
15/08/25

-	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFEN POM. OFTALMO - EPTEZAN	RIOCLARENSE R$ 13,38000	CRISMED COMERCIAL R$ 13,45000	GLOBAL HOSPITALAR R$ 14,53850
-	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML INJETAVEL	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,70000 Vencimento do produto inferior ao exigido	RIOCLARENSE R$ 0,72120	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,79300
-	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	Acacia Medicamentos R$ 11,99000 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 12,44850	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 12,48000

Maria Isabel G. Bernardelli
CRF-SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Jucinéia Vieira
Adm. 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:15/08/2025 a 13/09/2025

Certificação Número: 2025081510570475406843

Informação obtida em 20/08/2025 08:13:37

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

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

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

Nome: 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

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080104241445694644360003512040000168300
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.022
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.683,00
VALOR COBRADO 1.683,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.F7B.064.1F0.8EA.307

==========

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

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

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

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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 11668
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250842125513000179550010000116681127276848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135252327002947 - 2025-08-15 15:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (PN: 0015548)	29.505.759/0003-70	15/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,	SANTA CASA	15135-002	15/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)9976-79737	SP	Isento	15:33:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 14/09/2025 VALOR: 1.683,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.683,00	302,94	22,77	104,88	0,00	0,00	1.683,00

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	1.683,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VI	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			0	28,220 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001242	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL 45CM X 50CM 16GR C/FIO RX NOBRE CLEAN GOLD C/50 - FORTCLEAN Lot: 17225 Qld: 34 Venc: 30-06-30	0,00	30059090	000	5102	UN	1.700,00	0,9900	1.683,00	1.683,00	302,94	18,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/08/25
Vicky Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 423[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES — **Código interno:** 11.335

ID: 1313646 -Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.
RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
Numero Pedido:P#2950575900037

Enfermeira Responsável COREN 1231 19/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
COREN-SP-[illegible]

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

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

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	14/09/2025
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Número do Documento 11668 1	Nosso Número 109/00010424-1
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 1.683,00	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 11668 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01042.414456 94644.360003 5 12040000168300

Local de Pagamento					Vencimento 14/09/2025
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 15/08/2025	Número do Documento 11668 1		Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 15/08/2025	Nosso Número 109/00010424-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.683,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 14/09/2025 cobrar Juros de R$ 0,84 ao dia. Nota fiscal 11668 - Parcela 1 de 1.						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação Nº 1313646

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/08/2025 14:41
Data de vencimento:	14/08/2025 09:00
Título:	213 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	312, 313, 314, 315, 316
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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	42.125.513/0001-79	**I.E.:**	797.740.696.116
Telefone:	(16) 3505-8070	**Email:**	tmk@brhospdistribuidora.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	21/08/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	314		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	FORTCLEAN	pacote c/ 50.0	1700 UNS	R$ 0,99	R$ 1.683,00	14/08/2025 18:18	supermed não tem o produto em estoque, já não entregou no pedido anterior. TETRA SÓ PAGAMENTO A VISTA

Subtotal

Subtotal **R$ 1.683,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
supermed não tem o produto em estoque, já não entregou no pedido anterior. TETRA SÓ PAGAMENTO A VISTA	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	SUPERMED R$ 0,89680 Fornecedor declinou o pedido/compra	SUPERMED R$ 0,89680 Fornecedor declinou o pedido/compra	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,99000

Mariana Fries Batista
COREN-SP 283906-ENF

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392
19/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Daniela Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191
19/08/25

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

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

Nome: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:40:53 do dia 18/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/02/2026.
Código de controle da certidão: **08D5.6D70.210E.71A8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.125.513/0001-79

Razão Social: B R HOSPITALAR DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: RUA DR HUGO FORTES 1676 / PARQUE IND LAGOINHA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14095-260

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

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

Validade:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081905295631996634

Informação obtida em 19/08/2025 13:31:51

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

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

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

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

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

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

Empresa: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ/CPF: 42.125.513/0001-79

Inscrição Municipal: 20132731

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 10:35h do dia 14/05/2025 - Código de controle: 3801821

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601346060013112040000050030
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 91.023
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 500,30
VALOR COBRADO 500,30

==========

NR.AUTENTICACAO F.486.C30.802.511.C8D

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 04 ch List 39

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 500,30 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, S/N SANTA CASA MIRASSOL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.075.925
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.075.925
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0759 2510 1993 2891

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	**135252323350094 - 15/08/2025 10:24:40**

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**	**15/08/2025**
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.	14/09/2025
Valor	R$ 500,30

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
500,30	68,89	0,00	0,00	0,00	0,00	500,30
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	500,30

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 LIQUIDO**
3	Volumes			20,265	20,265

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
16295	(417) GLICERINA 12% CX/24FR- 500ML EQUIPLEX O+ Lote: 2514192 Qt: 2 Val: 16/07/27	30049099	000	5102	CX	2	176,4000	352,80	352,80	42,34			12,00	
15201	SUCCITRAT (CLORETO DE SUXAMETONIO) 100MG PO INJ CX/10 FR-AMP (IV/IM) BLAU S+ Lote: 24070177 Qt: 1 Val: 30/06/26 FCI:B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	5102	CX	1	147,5000	147,50	147,50	26,55			18,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42892

Mariana Frias Batista
COREN-SP 652505-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#1313646#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#1313646#APOIO Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1993071 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 67,29 Estadual: R$ 60,04 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP	

Entrada
Farmácia
ceaf 1229
19/08/25
Transf. 140746

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**15/08/2025**	**14/09/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (6436) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,S/N - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: **75925-01**	Nosso Número: 0013460	Valor do Documento: **500,30**

Autenticação Mecânica

SICOOB **756-7** **75691.32140 01401.110406 01346.060013 1 12040000050030**

Local de Pagamento:	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	**14/09/2025**
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
15/08/2025	**75925-01**	**DM**	**N**	**18/08/2025**	**0013460-6**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	1	**R$**			**500,30**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,17 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,01
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 01

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1313646

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/08/2025 14:41
Data de vencimento:	14/08/2025 09:00
Título:	213 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	312, 313, 314, 315, 316
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

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:	17/08/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	312		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13761	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	EQUIPLEX	unidade c/ 24.0	48 FR500MLS	R$ 7,35	R$ 352,80	14/08/2025 18:18	-
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 10.0	10 FA100MGS	R$ 14,75	R$ 147,50	14/08/2025 18:18	-

Subtotal

Subtotal **R$ 500,30000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 7,35000	CRISMED COMERCIAL R$ 7,72000	RIOCLARENSE R$ 8,33850
	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	CISCRE R$ 12,10000 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 12,88670 Não atingiu faturamento mínimo	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 14,75000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN 78.735.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-681066-ENF

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191
12/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352
13/08/25

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

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

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:36:54 do dia 01/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/01/2026.
Código de controle da certidão: **38A7.10AC.BD5B.10C9**
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

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**

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337392010004400000617977512000000007000
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 91.024
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.AD6.61E.18A.6A7.21D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 00000.617977 5 12000000007000

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	14920000000006179-1

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1755696784641	65.709.974/0001-94	10/09/2025	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 08/2025
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.617977 5 12000000007000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 10/09/2025

Beneficiário
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RA - 65.709.974/0001-94
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP

Agência/Código do Beneficiário: 0631/840137-3

Data do documento	N° documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
20/08/2025	1755696784641	OU	N	20/08/2025

Nosso número: 14920000000006179-1

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor documento: 70,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Após o vencimento, pagar nas casas lotéricas ou caixa econômica federal
CONTR. ASSOCIATIVA - Competencia 08/2025
Não receber após 29 dias do vencimento
Associativa

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	

(-) 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Eventos da Folha
Referência 08/2025

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

Lançamentos do Evento: 139 - Mensalidade Sindical (Valor)

Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
69	GILMAR DOS SANTOS DINIZ		35,00
66	PAMELLA LOURENTE GUIMARAES MANZOTTI		35,00
		Total:	70,00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieir
Aux. Administrativ
29/08/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.709.974/0001-94

Razão Social: SINTAR SINDICATO DOS TECCOS E AUX EM RADIOLOGIA SJRP

Endereço: RUA DR RAUL SILVA 1636 / NOVA REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-260

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

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

Validade:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302120466572701

Informação obtida em 29/08/2025 12:43:26

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

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: 2308478/2025

Contribuinte: SINTTAR SIND TECNOL TEC AUX RADIOLOGIA SJRP REGIAO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 65.709.974/0001-94

Endereço: R SÃO JOÃO, 2085

Cadastro: 1065440

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 23 de Julho de 2025.

Emitida às 09:48:18 do dia 23/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.887423.000106.544022.307202.5095091

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0502-9 - MIRASSOL SP
CONTA: 6.768-9

FAVORECIDO: ENERTECS REPARACAO E MANUTENCAO DE
CPF/CNPJ: 14.163.391/0001-70
VALOR: R$ 980,00
DEBITO EM: 10/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091025
AUTENTICACAO SISBB: 3.6EE.52F.974.784.52E

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **2753** Série: **1** Emitido em: **01/08/2025**

Número NFS-e **3623**

Data e Hora de Emissão **01/08/2025 15:16:00**

Código de Verificação **0BDF8492B**

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 - 10-09-2025

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Itaú (341) - AG: 0502 - CC: 06768-9 Chave PIX: 14.163.3910001-70
Favorecido: Enertecs Reparacão e Manutencão de Geradores Ltda.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 980,00

07/08/2025

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 980,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Atividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Cód. Trib. Municipal: 73313901000

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,00	5,0000	R$ 49,00	R$ 0,00	R$ 980,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/08/2025
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° 2753 série 1, emitido em 01/08/25.
- 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/0BDF8492B

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
2753	1	01/08/2025	3623	0BDF8492B

Marcela Preietti
Aux. Administrativa
[illegible] 569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082402271854661820

Informação obtida em 09/09/2025 09:12:03

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

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

CERTIDÃO 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 08:29:09 do dia 09/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/03/2026.
Código de controle da certidão: **27AD.665F.46CC.98AB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Votuporanga

ESTADO DE SAO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Departamento de Receita Tributária

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 28109/2025

Certifico que encontra-se **DEVEDOR** até a presente data com o Município de VOTUPORANGA, referente aos tributos municipais(Mobiliário e Imobiliário) sujeitos ao CONTRIBUINTE abaixo identificado:

Inscrição: **14.163.391/0001-70** (CNPJ)

Contribuinte: **ENERTECS REPARACAO E MANUTENCAO DE GERADORES LTDA**

Endereço: **RUA WALTER GALLORO 591**
LOTEAMENTO PARQUE BOA VISTA I

Certifico ainda, que a referida inscrição possui débitos parcelados da seguinte forma:

Débito de R$ 47489,36, parcelado em 60 parcelas sucessivas, das quais 0 foram pagas, remanescendo um débito de 47489,36, cujo vencimento da última parcela se dará em 30/08/2030.

VOTUPORANGA (SP), 09 de setembro de 2025.

Certidão válida até 09/11/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.votuporanga.sp.gov.br.
Certidão emitida em 09/09/2025 as 09:37:53h. - Código de Validação **I3I3X4.I6U2Q1.F3E5U9**

RUA. PARA, nº 3227 - VOTUPORANGA - SP - CEP 15502-236 - Fone: (17) 3405-9700
CNPJ 46.599.809/0001-82 - e-mail: cidadaoonline@votuporanga.sp.gov.br

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:47:21
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025
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 E.55A.386.ED7.552.0FE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e) 5759

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	
202500000000207	
Data do Serviço	Código Verificador
02/09/2025	f6e3993f2

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/09/2025	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 Á 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: 09/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI NOS DIAS 02, 03, 23, 24, 30 E 31/08/2025 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 Liquido 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 02/09/2025 às 14:48:16.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

202500000000207f6e3993f219463380000129

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Elias 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		
202500000000207		
Data do Serviço	Código Verificador	
02/09/2025	f6e3993f2	

Recebi(emos) de	202500000000207 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 02/09/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e f6e3993f2	
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 02/09/2025 às 14:48:16.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias 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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL		72	R$	9.297,36

03 / 09 / 25

Data

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 19.463.380/0001-29

Razão Social: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI

Endereço: R PADRE ERNESTO 2584 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

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

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

Validade:26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082609222130742158

Informação obtida em 02/09/2025 14:50:19

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

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

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

Nome: 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 NEGATIVA Nº 2025 / 12975

Contribuinte: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA

Localização.: RUA PADRE ERNESTO 2584 ENDEREÇO P/CORRESPON
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130069

CPF/CNPJ.: 19.463.380/0001-29

Requerente.: RISSI CONTABILIDADE

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 05/08/2025 **Data de Validade.:** 01/02/2026

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, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 05 de Agosto de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 396041542396041

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:47:21
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.056.777
VALOR TOTAL 6.198,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 56.777-9
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 1.1F7.A59.7A3.BCC.40A

5762

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 224 Código de Verificação RDGUMOWNB Emissão da NFS-e 03/09/2025 17:00	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 223	

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: Brasil
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: 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 AGOSTO/2025, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 48 HORAS DATA:

DATA - PLANTAO EM HORAS - HORARIO - VALOR PLANTAO - VALOR FINAL
16/08/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
17/08/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
23/08/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
31/08/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
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

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 de 16.7%

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	6.198,24
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	6.198,24
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Municipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.198,24

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.198,24		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 223 Código de Verificação SBHAK6R4X Emissão da NFS-e 02/09/2025 16:37
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
03/09/2025 17:00:06	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 224	

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: Brasil
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: 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, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 12 HORAS DATA:

DATA - PLANTAO EM HORAS - HORARIO - VALOR PLANTAO - VALOR FINAL
16/08/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
17/08/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
23/08/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
31/08/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A.S.D.C.I. ¿ MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO 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 II, 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 de 16.7%

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	6.198,24
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	6.198,24
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	6.198,24

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias 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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	48		R$	6.198,24

_____ / _____ / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br THAIS DE BRITO MALUF
Data: 03/09/2025 09:35:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAIS DE BRITO MALUF

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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: 24.604.916/0001-19

Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME

Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 5200 APTO 20 BLOCO A / VILA SAO JOSE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-000

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

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

Validade:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082704432995310113

Informação obtida em 03/09/2025 15:32:01

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: 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 *****

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:51
011100111 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.319.000.001.358
VALOR TOTAL 3.939,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAOB SAUDE LTDA
AGENCIA: 2319-1 CONTA: 1.358-7
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D80.D71.D32.76A.518

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 29 Código de Verificação MQZU1B0MH Emissão da NFS-e 02/09/2025 14:53	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 51.054.847/0001-90 Inscrição 4042460
Nome/Razão Social: MAOB SAUDE LTDA
Endereço Avenida Francisco das Chagas Oliveira Número: 2455
Complemento: APARTAMENTO:AP92 TOR 1 BORA Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-485 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: marcio.souto@grupomscontabilidade.com.br Telefone: (16)3916-5890

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR(A) MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS, NOS DIAS 04, 06, 12, 20, 22/08, PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16H ÀS 22H¿.

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

INFOMAÇÕES BANCARIAS: PJ
BANCO: Banco do Brasil
AGÊNCIA: 23191
CONTA CORRENTE: 0000013587
CNPJ: 51.054.847/0001-90
MAOB SAUDE LTDA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.939,90
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	3.939,90
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	3.939,90

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 3.939,90			

Daniele Alves
Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, ou=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.09 17:46:06 -03'00'

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS				
Empresa:		MAOB Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	30		R$	3.939,90

_____ / _____ / _____

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS
Data: 02/09/2025 09:42:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 51.054.847/0001-90

Razão Social: MAOB SAUDE LTDA

Endereço: AV FRANCISCO DAS CHAGAS DE OLIVEIRA 2455 APT AP92 / HIGIENOPOLIS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-485

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

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

Validade:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082904506090644429

Informação obtida em 02/09/2025 14:51:46

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

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

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

Nome: MAOB SAUDE LTDA
CNPJ: 51.054.847/0001-90

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 14:06:49 do dia 15/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/01/2026.
Código de controle da certidão: **272C.E133.4DCD.8294**
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: 2302402/2025

Contribuinte: MAOB SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 51.054.847/0001-90

Endereço: AV FRANCISCO DAS CHAGAS DE OLIVEIRA, 2455 APARTAMENTO:AP92 TOR 1 BORA

Cadastro: 4042460

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, 15 de Julho de 2025.

Emitida às 14:16:38 do dia 15/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.613985.000404.246021.507202.5141911

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:47:22
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025
NR. DOCUMENTO 556.920.000.028.015
VALOR TOTAL 33.883,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E26.615.D21.9F3.B9D

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
449

Código de Verificação de Autenticidade
PS0EK9Y4Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2025 às 10:55:51

Chave de Acesso
3163605INXY8HVLAM8X5KIQSAA9PQGXC

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
				02/09/2025

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 AGOSTO/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	33.883,14	R$ 33.883,14

1/8/2025 - 16hrs - 22hrs = 6hrs
2/8/2025 - 07hrs - 07hrs = 24hr
3/8/2025 - 07hrs - 19hrs = 12hrs
4/8/2025 - 07hrs - 13hrs/19hrs - 07hrs = 18hrs
6/8/2025 - 07hrs - 13hrs/19hrs – 07hrs = 18hrs
8/8/2025 - 19hrs - 07hrs =12hrs
9/8/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs
10/8/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs
11/8/2025 - 07hrs - 13hrs = 6hrs
14/8/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs
15/8/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs
16/8/2025 - 07hrs - 13hrs = 6hrs
17/8/2025 - 13hrs - 19hrs = 6hrs
18/8/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs
19/8/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs
21/8/2025 - 13hrs - 19hrs = 6hrs
22/8/2025 - 13hrs - 19hrs = 6hrs
23/8/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs
24/8/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs
25/8/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs
27/8/2025 - 13hrs - 19hrs = 6hrs
31/8/2025 - 07hrs - 19hrs = 12hrs
TOTAL = 258hrs

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	33.883,14		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
449

Código de Verificação de Autenticidade
PS0EK9Y4Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2025 às 10:55:51

Chave de Acesso
3163605INXY8HVLAM8X5KIQSAA9PQGXC

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
				02/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.546.227/0001-32		**4358**	**000026547**	MARIANE FERRER ESTEVES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R. LUIZ PEREIRA BARRETO, 559		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15440-039	**NOVA GRANADA-SP**	**17 32623787**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.3284%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 33.883,14	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.883,14**	**R$ 1.127,77**	**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$ 33.883,14

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 **449** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PS0EK9Y4Y.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias 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
1/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/8/2025	24	07hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 3.151,92
3/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/8/2025	18	07hrs - 13hrs/19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025	18	07hrs - 13hrs/19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
9/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
10/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
11/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
15/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
16/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
19/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/8/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
24/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
25/8/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
TOTAL	258		R$	33.883,14

02/09/2025

Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Arias 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:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082704292512764662

Informação obtida em 02/09/2025 11:00:31

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

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

CERTIDÃO 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 11:02:27 do dia 02/09/2025

Válida até 02/10/2025

Código de Controle da Certidão/Número BE9FBD47872DD4BC

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
011100111 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025
NR. DOCUMENTO 556.920.000.041.898
VALOR TOTAL 1.549,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 41.898-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO E.212.041.010.939.15D

5739

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 102 Código de Verificação VE6EKKUH3 Emissão da NFS-e 02/09/2025 15:54
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.277.304/0001-79 — Inscrição: 4024210
Nome/Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Cosmorama — Número: 380
Complemento: APT AP13 — Bairro: Vila Ideal
CEP: 15060-320 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@corporacaocontabil.com.br — Telefone: (17)2138-6050

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: CONTATO@ECCALDATO.COM.BR — Telefone: (11)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA.
DATA DE PLANTÃO 11/08/2025 06h as 13hrs - 19hrs R$774,78 / 25/08/2025 06h as 13hrs - 19hrs R$774,78.
TOTAL R$ 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.

INFORMAÇÕES BANCARIAS:

BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 6920-5 CONTA CORRENTE: 41898-6.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.549,56
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	09/2025	Base de Cálculo	1.549,56
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,15
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 À PAGAR: 1.549,56			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
PAMELA ALCANTARA BORGES				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		12	R$	1.549,56

03 / 09 / 25

Data

PAMELA ALCANTARA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.277.304/0001-79

Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R COSMORAMA 380 APT AP13 / AMERICANO JD / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15060-320

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

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

Validade:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082904386061680000

Informação obtida em 02/09/2025 15:26:58

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

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

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

Nome: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.277.304/0001-79

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:41:17 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **013B.857A.2417.3510**
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: 2340090/2025

Contribuinte: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.277.304/0001-79

Endereço: R COSMORAMA, 380 APT AP13

Cadastro: 4024210

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 03 de Setembro de 2025.

Emitida às 14:28:55 do dia 03/09/2025

Código de controle da certidão: 000380.042770.000402.421020.309202.5143128

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:36:33
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090228633292554001493177212050000031500
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 91.101
NOSSO NUMERO 22863329254001493
CONVENIO 02286332
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.839.B9C.471.DB4.4D0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 4886/2025

Natureza de Operação: LOCAÇÃO

Emissão: 5 de Setembro de 2025

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. (20/08/25 A 19/09/25)
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

Mariana Fries Batista
COREN-SP 362968-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:2200 P:1 L:0 /2025

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 54001.493177 2 12050000031500

Beneficiário		Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA		2502-X / 12930-5	R$		9254001493
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		1 (=) Valor do Documento	
	74474248000120	**15/09/2025**		**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

Autenticacão Mecânica

destaque aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 54001.493177 2 12050000031500

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/09/2025

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
05/09/2025		02	Não	05/09/2025	9254001493

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 22-09/2025 | DATA: 09/09/2025

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 20/08/2025 A 19/09/25)		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 15/09/2025
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Paes Batista
Enfermeira
COREN 362.068/SP

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

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

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 05:30:55 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **BF4B.EC58.D488.4E4D**
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:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302300505806915

Informação obtida em 10/09/2025 10:42:36

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

PREFEITURA DE SÃO 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 *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.755.831-7

FAVORECIDO: UROVASC PRIME LTDA
CPF/CNPJ: 59.889.348/0001-24
VALOR: R$ 3.099,12
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 3.F09.E98.2A7.D08.4AF

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

5719

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
I6FDQ10GF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2025 às 14:57:53

Chave de Acesso
89661HWOY4LNN4RKZJGT0Z2Y5IQQ24D7

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
				02/09/2025

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 AGOSTO/2025, DR James Fernando Machado Muniz De Souza 02 PLANTÕES 12 HORAS : 10/08 : 19HRS-07HRS 27/08 : 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	3.099,12	R$ 3.099,12

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.099,12		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.099,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.099,12**	**R$ 61,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.099,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UROVASC PRIME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I6FDQ10GF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Marcelia Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
JAMES FERNANDO MACHADO				
Empresa:		Urovasc Prime Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		24	R$	3.099,12

/ /

Data

JAMES FERNANDO MACHADO

Documento assinado digitalmente por:

birdID

JAMES FERNANDO MACHADO MUNIZ DE S
01721636250
2025-09-04T15:00:00-03:00

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 362.066/SP

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: 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

Avenida 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 15:01:12 do dia 02/09/2025

Válida até 02/10/2025

Código de Controle da Certidão/Número 3879C84FA10C180A

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083002446403602748

Informação obtida em 02/09/2025 15:01:41

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 35.553.587-4

FAVORECIDO: ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPE
CPF/CNPJ: 58.231.587/0001-20
VALOR: R$ 11.092,78
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: D.EEF.DD8.438.ACE.917

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: 5714

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	
02/09/2025	02/09/2025	Emitida	2025/228518	**Nota Eletrônica nº7 - 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 AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 01/08 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 AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 04/08 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13:00 HRS ÀS 19:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%
04.03	12	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 05/08 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07:00 HRS ÀS 19:00 HRS.	131,33	1.575,96	0,00	3%
04.03	6	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 07/08 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 AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 11/08 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 AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 12/08 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 AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 13/08 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13:00 HRS ÀS 19:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%
04.03	12	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 14/08 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07:00 HRS ÀS 19:00 HRS.	131,33	1.575,96	0,00	3%
04.03	6	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 18/08 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 AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 19/08 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 AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 28/08 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13:00 HRS ÀS 19:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%
04.03	12	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 29/08 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07:00 HRS ÀS 19:00 HRS.	131,33	1.575,96	0,00	3%

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	177,50	PCC	549,62
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	11.092,78		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Adriana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.060/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.U2I0O6.F3U7G8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7404E4882
Data e horario da impressão: 02/09/2025 - 10:34:41

CEISS - CONTROLE ELETRONICO 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 da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	
02/09/2025	02/09/2025	Emitida	2025/228518	**Nota Eletrônica nº7 - 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:	11.819,70
Base de Cálculo do ISS:	11.819,70
Valor do ISS:	354,60
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	76,83
IRRF:	177,30
CSLL:	118,20
COFINS:	354,59
Previdência Social:	**********
Valor Liquido na Nota:	11.092,78

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

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Priss 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.U2I0O6.F3U7G8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7404E4882
Data e horario da impressão: 02/09/2025 - 10:34:41

CEISS - CONTROLE ELETRONICO DE ISS

PEDIATRA				
ISABELLA ARYE SAKASHITA				
Empresa:		ISAMED Medicina de Multiplas Especialidades Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		90	R$	11.819,70

_____ / _____ /

gov.br Documento assinado digitalmente
ISABELLA ARYE SAKASHITA
Data: 02/09/2025 17:27:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ISABELLA ARYE SAKASHITA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083002226347128210

Informação obtida em 01/09/2025 12:24:09

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

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

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

Nome: 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 7244/2025

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), 02 de setembro de 2025.

Certidão válida até 02/10/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 02/09/2025 as 09:02:47h. - Código de Validação **J6A2K3.N1K8I0.E3A0B2**

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.881.121-0

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
CPF/CNPJ: 58.514.855/0001-10
VALOR: R$ 6.303,84
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: 2.BCD.4D3.2A8.5FE.765

5717

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250902u5851485500011O

RPS Nº 9 Série 1, emitido em 02/09/2025

Número da Nota	**00000009**
Data e Hora de Emissão	**02/09/2025 13:40:04**
Código de Verificação	**GQ9K-VAYK**

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 AGOSTO/2025, DR JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA NOS DIAS 01/08, 08/08, 13/08, 18/08, 21/08, 22/08, 28/08, 29/08, 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 9 Série 1 emitido em 02/09/2025;

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.303,84		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/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
1/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		48	R$	6.303,84

_____ / _____ / _____

Data

JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA

Documento assinado digitalmente
gov.br
JOAO PEDRO CUNHA BATISTA
Data: 02/09/2025 13:30:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcelia Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083002446403750267

Informação obtida em 03/09/2025 09:07:09

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

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 10:04:48 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2026.
Código de controle da certidão: **7AAF.9D1A.776C.881A**
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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.881.121-0

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
CPF/CNPJ: 58.514.855/0001-10
VALOR: R$ 2.324,34
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091105
AUTENTICACAO SISBB: 6.76A.598.CC0.17A.9F0

5718

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250902u58514855000110

RPS Nº 10 Série 1, emitido em 02/09/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000010	02/09/2025 13:59:40	RGZT-EZSH

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 AGOSTO/2025, DR JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA NOS DIAS 15/08 e 31/08 DAS 1 AS 7H, E 17/08 DAS 13 AS 19H.

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$ 2.324,34

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	2.324,34	2,01 %	46,72	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$46,72(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 10 Série 1 emitido em 02/09/2025;

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.324,34		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA				
Empresa:		João Pedro Cunha Batista Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL		18	R$	2.324,34

_____ / _____ /

Data

JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA

Documento assinado digitalmente
gov.br JOAO PEDRO CUNHA BATISTA
Data: 02/09/2025 14:01:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083002446403750267

Informação obtida em 03/09/2025 09:07:09

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

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 10:04:48 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2026.
Código de controle da certidão: **7AAF.9D1A.776C.881A**
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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.391.999-4

FAVORECIDO: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71
VALOR: R$ 787,98
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091106
AUTENTICACAO SISBB: 4.DB2.3A1.271.6D1.9F8

5719

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 16 Código de Verificação HMOBS80XZ Emissão da NFS-e 02/09/2025 11:24
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 AGOSTO/2025, Dra. Yasmin Cristina Gimenez Bellinati.
NO DIA 07/08/2025 PLANTAO DE 06 HORAS DAS 13H AS 19H
VALOR TOTAL: R$ 787,98
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	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	09/2025	Base de Cálculo	787,98
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	787,98

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 787,98			

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Yasmin Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	6		R$	787,98

02/09/2025

/ /

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081908536387644290

Informação obtida em 02/09/2025 11:29:23

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: 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 11:28:20 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2026.
Código de controle da certidão: **3BE8.AF2A.C861.3161**
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: 2338920/2025

Contribuinte: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 58.607.885/0001-71

Endereço: AV ROMEU STRAZZI, 2140 APT 65

Cadastro: 4188000

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 02 de Setembro de 2025.

Emitida às 11:30:29 do dia 02/09/2025

Código de controle da certidão: 000379.936797.000418.800020.209202.5113302

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 818.612-7

FAVORECIDO: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.110.516/0001-79
VALOR: R$ 774,78
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091107
AUTENTICACAO SISBB: 3.D0D.5B4.0DC.93D.979

5720

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 17 Série 1, emitido em 03/09/2025

20250903u58110516000179

Número da Nota	**00000017**
Data e Hora de Emissão	**03/09/2025 14:30:15**
Código de Verificação	**XGVJ-WBMS**

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 AGOSTO/2025, DR Marcolino Gorgen

No dia 5/8/2025, plantao de 6 horas das 01h as 07h.

Nome do Profissional: Marcolino Gorgen
CRM/UF: 263432/SP

Dados Bancarios
Banco: 208-Banco BTG Pactual Ag: 0050 CC: 818612-7
Chave Pix:58.110.516/0001-79

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	774,78		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 774,78

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 17 Série 1, emitido em 03/09/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		6	R$	774,78

birdID

Documento assinado digitalmente por:

MARCOLINO GORGEN
70524538190
2025-09-03T13:42:57-03:00

MARCOLINO GORGEN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Barista
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:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081908456334827429

Informação obtida em 03/09/2025 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: 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 12:39:39 do dia 16/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/10/2025.
Código de controle da certidão: **073C.FA24.5A0F.ED79**
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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 242.283.075-4

FAVORECIDO: V.A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69
VALOR: R$ 4.519,55
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091109
AUTENTICACAO SISBB: A.875.2A1.CE8.F2E.818

5235

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 35 Código de Verificação 8ZWUZWG8H Emissão da NFS-e 02/09/2025 15:21	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69 — Inscrição: 4117870
Nome/Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua WAGNER PASSARELLA — Número: 584
Complemento: — Bairro: PARQUE RESIDENCIAL
CEP: 15040-370 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: fiscal2@escritoriomda.com.br — Telefone: (17)3234-5373

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR — Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS
*04/08/2025 19H - 01H
*15/08/2025 19H - 01H
*18/08/2025 19H - 00H
*22/08/2025 19H - 01H
*25/08/2025 19H - 01H
*31/08/2025 19H - 01H
TOTAL 35 HORAS
V A MOREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0001 CONTA: 242283075-4 BANCO NU PAGAMENTOS S.A.: 0260
CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO No 009/2022; PROCESSO No 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.519,55
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	08/2025	Base de Cálculo	4.519,55
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	4.519,55

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.519,55		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025	5	19hrs - 00h	R$ 129,13	R$ 645,65
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL		35	R$	4.519,55

_____ / _____ / _____

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

gov.br Documento assinado digitalmente
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 04/09/2025 14:54:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Irias 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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083001226230500105

Informação obtida em 02/09/2025 15:27:45

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

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

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

Nome: 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: 2339223/2025

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, 02 de Setembro de 2025.

Emitida às 15:29:14 do dia 02/09/2025

Código de controle da certidão: 000379.938927.000411.787020.209202.5153187

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.335.241-6

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
VALOR: R$ 9.302,32
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091110
AUTENTICACAO SISBB: D.7DA.FFE.011.3E3.C96

5721

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 44 Código de Verificação JP0ULUPMR Emissão da NFS-e 02/09/2025 11:05 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86 — Inscrição: 4137700
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: Alameda Assimo Muradi — Número: 290
Complemento: QUADRAC LOTE 06 — Bairro: Condomínio Village Rio Preto
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/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	09/2025	Base de Cálculo	9.302,32
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,07
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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083001476276610352

Informação obtida em 03/09/2025 10:35:00

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

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

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

Nome: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 219.733.754-6

FAVORECIDO: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
CPF/CNPJ: 55.265.245/0001-32
VALOR: R$ 19.111,24
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091111
AUTENTICACAO SISBB: F.37F.C0F.104.760.700

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5722

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	
202500000000044	
Data do Serviço	Código Verificador
02/09/2025	c3f22a807

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/09/2025	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: 19.111,24

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: 09/2025 SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP,EM AGOSTO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN,CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04/MAIO/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/202-PROCESSO Nº 223/2022- D.A.-D.C.L-MIRASSOL-SP-INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES: DIA 01/08/2025-PLANTÃO 06 HRS DAS 13HRS-19HRS-DIA 04/08/2025-PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 05/08/2025-PLANTÃO 06 HRS-DAS 13 HRS-19HRS-DIA 06/08/2025-PLANTÃO 12 HRS-DAS 07 HRS-19HRS-DIA 11/08/2025 PLANTÃO 10 HRS-DAS 07HRS-17HRS-DIA 12/08/2025 PLANTÃO 10 HJRS DAS 07 HRS-17HRS-DIA 13/08/2025-PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 15/08/2025 PLANTAO 06 HRS DAS 13HRS-19HRS-DIA 16/08/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 07HRS-13HRS-DIA 18/08/2025- PLANTAO 10 HRS-DAS 07 HRS-17HRS-DIA 19/08/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 13HRS-19HRS-DIA 20/08/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07 HRS-19 HRS-DIA 24/08/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 13 HRS-19HRS-DIA 25/08/2025 PLANTÃO 10 HRS DAS 07 HRS-17 HRS-DIA 26/08/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 07 HRS-13 HRS- DIA 27/08/2025 PLANTÃO 12 HRS-DAS 07 HRS-19 HRS-DIA 28/08/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 13 HRS-19HRS-DADOS BANCARIOS :NUBANK-BANCO 260 AG.0001 C/C.219733754-6 ISABELLA FERRARI PAVIN.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	19.111,24	2,01	384,14	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
19.111,24	384,14	0,00	0,00	384,14	0,00

Valor Total da NFS-e	19.111,24	Valor Líquido da NFS-e	19.111,24

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$514,09; Est: R$0,00; Fed: R$2570,46; Total Aprox: R$3084,55. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/09/2025 às 14:16:57.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000000044c3f22a807552652450000132

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

700

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	
202500000000044	
Data do Serviço	Código Verificador
02/09/2025	c3f22a807

Recebi(emos) de	202500000000044 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA	Competência 02/09/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e c3f22a807	
___/___/___ Data — Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 02/09/2025 às 14:16:57.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ISABELLA FERRARI PAVIN				
Empresa:		Isabella Ferrari Pavin Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
12/8/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
13/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
19/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/8/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
26/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		148	R$	19.111,24

02 / 09 / 2025

Data

Dra. Isabella F. Pavin
Médica
CRM-SP 257807

ISABELLA FERRARI PAVIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 352.066/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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083001476277221740

Informação obtida em 02/09/2025 13:49:19

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

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

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

Nome: 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 NEGATIVA Nº 2025 / 118248

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.: 02/09/2025 **Data de Validade.:** 01/03/2026

CERTIFICAMOS QUE CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA, EM RELAÇÃO DOS TRIBUTOS MOBILIARIOS MUNICIPAIS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER DÉBITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Mirassol, 02 de Setembro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 585209714585209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.335.241-6

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
VALOR: R$ 7.879,80
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091112
AUTENTICACAO SISBB: E.954.97C.EB9.6B5.00A

5729

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 45 Código de Verificação CXMER8RQC Emissão da NFS-e 02/09/2025 11:15 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86 Inscrição 4137700
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço Alameda Assimo Muradi Número: 290
Complemento: QUADRAC LOTE 06 Bairro: Condomínio Village Rio Preto
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025. REFERENTE A 10 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADOS NOS DIAS:
1/8/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
5/8/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
7/8/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
12/8/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
14/8/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
15/8/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 19/8/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 21/8/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
26/8/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 30/8/2025 (13hrs- 19hrs) 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.G.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.879,80
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	09/2025	Base de Cálculo	7.879,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,07
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.879,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 7.879,80			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	60		R$	7.879,80

08 / 09 / 2025

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI:32603462873 Assinado de forma digital por ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI:32603462873 Dados: 2025.09.08 08:24:28 -03'00'

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083001476276610352

Informação obtida em 03/09/2025 10:35:00

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

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

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

Nome: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 43.261.789-9

FAVORECIDO: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.871.660/0001-41
VALOR: R$ 5.036,07
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091113
AUTENTICACAO SISBB: A.137.ABB.A36.F1A.724

57024

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250905u52871660000141

RPS Nº 40 Série E, emitido em 05/09/2025

Número da Nota	**00000051**
Data e Hora de Emissão	**05/09/2025 17:41:32**
Código de Verificação	**XWHS-87AJ**

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: **administrativo5@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 AGOSTO DE 2025, DR ANDRÉ EDUARDO RODTMUND PETRY, NO DIA 01/08/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01 H ÀS 07H, DIA 09/08/2025 PLANTÃO DE 12H DAS 19 ÀS 07H, DIA 10/08/2025 DAS 13 AS 23, 29/08/2025 DAS 20 AS 07.

CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO No 009/2022; PROCESSO No 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

AERP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
dados bancários:
agência 0001
conta 43261789-9
CNPJ 52871660/0001-41
pix: CNPJ

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	5.036,07		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.036,07

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	**5.036,07**	**2,01 %**	**101,23**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$101,23(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 40 Série E emitido em 05/09/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/8/2025	10	13hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025	11	20hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.420,43
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	39		R$	5.036,07

_____ / / _____

Data

ANDRE EDUARDO R PETRY

Documento assinado digitalmente

gov.br ANDRE EDUARDO RODTMUND PETRY
Data: 05/09/2025 17:30:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/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:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082905276168480302

Informação obtida em 09/09/2025 07:50:08

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

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

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

Nome: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3209-3 - CREDIVALE
CONTA: 12.000.676-6

FAVORECIDO: BARUFI SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTD
CPF/CNPJ: 52.699.095/0001-87
VALOR: R$ 6.069,11
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091114
AUTENTICACAO SISBB: E.E9F.B20.0ED.EB6.FFF

5725

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 53 Código de Verificação IE2XQ5R4Y Emissão da NFS-e 02/09/2025 14:25
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 AGOSTO/2025, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:
02 PLANTÕES DE 04 HORAS:
DIAS: 01/08 - 19HRS-23HRS 04/08 - 13HRS-17HRS
02 PLANTÕES DE 06 HORAS :
DIAS 08/08 - 01HR-07HRS 17/08 - 07HRS-13HRS
01 PLANTÃO DE 07 HORAS:
DIA 18/08 - 00HR-07HRS
01 PLANTÃO DE 08 HORAS:
DIA 11/08 - 23HRS-07HRS
01 PLANTÃO DE 12 HORAS: DIA 25/08 - 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	6.069,11
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	09/2025	Base de Cálculo	6.069,11
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Aliquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.069,11

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 6.069,11			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025	4	13hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/8/2025	7	00h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 903,91
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		47	R$	6.069,11

04 / 09 / 2025

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 52.699.095/0001-87

Razão Social: BARUFI SERVICOS MEDICOS E SAUDE

Endereço: R MANOEL GARCIA / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-008

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

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

Validade:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082905166142729172

Informação obtida em 02/09/2025 14:38:35

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

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

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

Nome: 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: 2339171/2025

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, 02 de Setembro de 2025.

Emitida às 14:33:10 do dia 02/09/2025

Código de controle da certidão: 000379.908548.000408.382020.209202.5143583

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 27.248.649-3

FAVORECIDO: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.365.753/0001-90
VALOR: R$ 787,98
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091115
AUTENTICACAO SISBB: 3.5F4.85D.B4A.231.0F8

5726

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 53 Código de Verificação SVEB01DL7 Emissão da NFS-e 03/09/2025 13:35
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 49.365.753/0001-90 — Inscrição: 4001430
Nome/Razão Social: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua José Claro Salgado — Número: 862
Complemento: — Bairro: Parque Residencial J. Macedo
CEP: 15040-679 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: 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 AGOSTO/2025, DR(A) JULIA PIVIROTTO STEFANI
01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 28/05/2025 DAS 16HRS - 22HRS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

PIVIROTTO STEFANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001 CONTA: 27248649-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	09/2025	Base de Cálculo	787,98
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	787,98

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 787,98			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Barista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
JULIA PIVIROTTO STEFANI				
Empresa:		Pivirotto Stefani Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	6		R$	787,98

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
JULIA PIVIROTTO STEFANI
Data: 02/09/2025 08:59:04-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

JULIA PIVIROTTO STEFANI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.365.753/0001-90
Razão Social: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTD
Endereço: RUA JOSE CLARO SALGADO 862 / PARQUE RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-679

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

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

Validade: 19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081907166011873464

Informação obtida em 28/08/2025 00:25:14

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

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

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

Nome: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 49.365.753/0001-90

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:58:35 do dia 23/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2025.
Código de controle da certidão: **CB85.F0E9.CB22.0B10**
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: 2346081/2025

Contribuinte: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 493.657.530-00

Endereço: R JOSÉ CLARO SALGADO, 862

Cadastro: 4001430

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 08 de Setembro de 2025.

Emitida às 13:37:37 do dia 08/09/2025

Código de controle da certidão: 000380.158611.000400.143020.809202.5134010

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 19.262.871-2

FAVORECIDO: MALLORQUIN MED LTDA
CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36
VALOR: R$ 17.992,21
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091116
AUTENTICACAO SISBB: 9.1D5.043.76F.5A3.2AA

5722

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 54 Código de Verificação VTB52EWFF Emissão da NFS-e 03/09/2025 14:31
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36 Inscrição 3889120
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço 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 AGOSTO/2025,DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN
1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 06/08/2025 DAS 7HRS AS 19HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 08/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 09/08/2025 DAS 13HRS AS 19HRS 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 12/08/2025 DAS 19HRS AS 7HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 14/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 15/08/2025 DAS 7HRS AS 19HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 16/08/2025 DAS 13HRS AS 19HRS 1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 17/08/2025 DAS 7HRS AS 13HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 19/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS 1 PLANTÃO DE 11 HORAS NO DIA 20/08/2025 DAS 8HRS AS 19HRS
1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 21/08/2025 DAS 19HRS AS 7HRS 1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 26/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 27/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 28/08/2025 DAS 19HRS AS 7HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 29/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 31/08/2025 DAS 19HRS AS 7HRS
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 INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 19252871-2 PIX CNPJ:45.193.266/0001-36 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 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	17.992,21
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	09/2025	Base de Cálculo	17.992,21
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	17.992,21

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	17.992,21		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frial Batista
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 53 Código de Verificação 5SCH9OBIG Emissão da NFS-e 03/09/2025 12:29	
RPS	Série RPS / Tipo RPS	NFS-e Substituída	
Data e Hora do 03/09/2025 14:08:53	Motivo Cancelamento: PRESTADOR INCORRETO	Número do	null

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 MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025,DRA) ANNE CAROLINE MALLORQUIN
1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 06/08/2025 DAS 7HRS AS 19HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 08/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 09/08/2025 DAS 13HRS AS 19HRS 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 12/08/2025 DAS 19HRS AS 7HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 14/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 15/08/2025 DAS 7HRS AS 19HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 16/08/2025 DAS 13HRS AS 19HRS 1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 17/08/2025 DAS 7HRS AS 13HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 19/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS 1 PLANTÃO DE 11 HORAS NO DIA 20/08/2025 DAS 8HRS AS 19HRS
1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 21/08/2025 DAS 19HRS AS 7HRS 1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 26/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 27/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 28/08/2025 DAS 19HRS AS 7HRS
1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO DIA 29/08/2025 DAS 16HRS AS 22HRS 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 31/08/2025 DAS 19HRS AS 7HRS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAID DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.O.E. ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 19262871-2 PIX CNPJ:45.193.266/0001-36 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	17.992,21
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	09/2025	Base de Cálculo	17.992,21
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	17.992,21

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
16/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/8/2025	11	08hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.444,63
21/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
29/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
TOTAL	137		R$	17.992,21

04 / 09 / 25

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081907566121587917

Informação obtida em 03/09/2025 13:46:21

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 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.230.821-0

FAVORECIDO: BRIENZE LTDA
CPF/CNPJ: 51.069.454/0001-50
VALOR: R$ 9.039,10
DEBITO EM: 11/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091117
AUTENTICACAO SISBB: D.D9C.8F6.522.06E.037

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5729

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	
202500000000058	
Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2025	7603ee540

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/09/2025	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:	9.039,10		

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: 09/2025 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; BRIENZE LTDA BANCO: 077 CONTA: 30230821-0 PIX: 51069454/0001-50 BANCO INTER SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO DE 2025 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 01/08/2025 das 19:00h às 1:00h 02/08/2025 das 19:00 às 7:00h 03/08/2025 das 19:00h às 07:00h 13/08/2025 da 19:00h às 07:00h 17/08/2025 das 19:00 às 07:00h 20/08/2025 das 19:00 ás 01:00h 22/08/2025 da 19:00h às 23:00h 24/08/2025 das 19:00h às 01:00h	9.039,10	0,00	0,00	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
9.039,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	9.039,10	Valor Líquido da NFS-e	9.039,10

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$293,77; Est: R$0,00; Fed: R$1215,76; Total Aprox: R$1509,53. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/09/2025 às 11:52:20.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

202500000000058 7603ee540 51069454000150

Recebi(emos) de	202500000000058 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
BRIENZE LTDA	Competência 03/09/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 7603ee540	
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/09/2025 às 11:52:20.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025	6	19hrs - 01hr	R$ 129,13	R$ 774,78
2/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	70		R$	9.039,10

_____ / _____ /

Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por: LETICIA RULLI BRIENZE
Data: 03/09/2025 - 07:03:42h

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.060/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.069.454/0001-50
Razão Social: BRIENZE LTDA
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO 2041 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-027

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

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

Validade:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082904526092772992

Informação obtida em 04/09/2025 07:47:52

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: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 12.099.045-6

FAVORECIDO: SUZUKI ZOCAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.205.647/0001-13
VALOR: R$ 2.840,86
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091118
AUTENTICACAO SISBB: D.278.E4F.595.273.D77

5730

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 63 Código de Verificação TRA7FGPJG Emissão da NFS-e 03/09/2025 18:26
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 62

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 AGOSTO/2025
01 PLANTÃO DE 04 HORAS REALIZADO NO DIA: 08/08/2025 (19H - 23H) R$516,52
01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA: 10/08/2025 (13H - 19H) R$774,78
01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA: 16/08/2025 (13H - 19H) R$774,78
01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NO DIA: 30/08/2025 (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 3º

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.840,86
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	2.840,86
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.840,86

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 2.840,86			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	22		R$	2.840,86

_____ / _____ / _____

Data

ISABELA SUZUKI ZOCAL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Assinado digitalmente por: ISABELA SUZUKI ZOCAL
Data: 02/09/2025 16:57:12h

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.785.541-7

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: 47.205.647/0001-13

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:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081906355846769503

Informação obtida em 03/09/2025 18:29:26

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: 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 18:28:25 do dia 03/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/03/2026.
Código de controle da certidão: **D30C.BB0D.3EC9.6152**
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: 2340350/2025

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, 03 de Setembro de 2025.

Emitida às 18:30:49 do dia 03/09/2025

Código de controle da certidão: 000380.094192.000394.389020.309202.5183322

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.033.415-9

FAVORECIDO: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.945.657/0001-46
VALOR: R$ 13.687,78
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091119
AUTENTICACAO SISBB: 5.1CC.659.E55.A71.8A0

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e) 5731

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	
202500000000069	
Data do Serviço	Código Verificador
04/09/2025	7916f1d6b

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/09/2025	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:	13.687,78		

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: 09/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025 DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP 03 PLANTÃO DE 04 HORAS NOS DIAS 1/08; 15/08; 29/08 DAS 19H-23H 03 PLANTÃO DE 06 HORAS NOS DIAS 5/08; 18/08; 19/08 DAS 07H-13H 04 PLANTÃO DE 06 HORAS NOS DIAS 6/08; 13/08; 20/08; 27/08 DAS 13H-19H 01 PLANTÃO DE 06 HORAS NOS DIAS 8/08 DAS 19H-01H 01 PLANTÃO DE 10 HORAS NO DIA 11/08 DAS 07H-13H, 19H-23H 02 PLANTÃO DE 12 HORAS NOS DIAS 10/08; 31/08 DAS 07H-19H 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NOS DIAS 14/08 DAS 19H-07H 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%.	13.687,78	2,01	275,12	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
13.687,78	275,12	0,00	0,00	275,12	0,00

Valor Total da NFS-e	13.687,78	Valor Líquido da NFS-e	13.687,78

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000068.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$444,85; Est: R$0,00; Fed: R$1841,01; Total Aprox: R$2285,86. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/09/2025 às 17:40:32.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

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		
202500000000069		
Data do Serviço	Código Verificador	
04/09/2025	7916f1d6b	

202500000000069 7916f1d6b 40945657000146

Recebi(emos) de	202500000000069 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 04/09/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 7916f1d6b	
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/09/2025 às 17:40:32.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

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	
202500000000068	
Data do Serviço	Código Verificador
02/09/2025	d52b02950

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/09/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025 DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP 03 PLANTÃO DE 04 HORAS NOS DIAS 1/08; 15/08; 29/08 08 PLANTÃO DE 06 HORAS NOS DIAS 5/08; 6/08; 8/08; 13/08; 18/08; 19/08; 20/08;27/08 01 PLANTÃO DE 10 HORAS NO DIA 11/08 03 PLANTÃO DE 12 HORAS NOS DIAS 10/08; 14/08; 31/08 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%.	13.687,78	2,01	275,12	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
13.687,78	275,12	0,00	0,00	275,12	0,00

Valor Total da NFS-e	13.687,78	Valor Líquido da NFS-e	13.687,78

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 04/09/2025. | Motivo: descrição. | NFS-e Substituta: 202500000000069.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$444,85; Est: R$0,00; Fed: R$1841,01; Total Aprox: R$2285,86. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/09/2025 às 17:41:44.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

202500000000068d52b02950409456570001 46

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Arias 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
202500000000068

Data do Serviço	Código Verificador
02/09/2025	**d52b02950**

Substituída

Recebi(emos) de	202500000000068 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 02/09/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e d52b02950	
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/09/2025 às 17:41:44.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/8/2025	10	07hrs - 13hrs/19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	106		R$	13.687,78

_____ / _____ /

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO
Data: 03/09/2025 10:37:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081905165588770708

Informação obtida em 03/09/2025 12:12:49

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

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

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

Nome: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.214.005-8

FAVORECIDO: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 48.705.314/0001-16
VALOR: R$ 18.723,85
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091120
AUTENTICACAO SISBB: E.7EF.953.B48.27E.E9D

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5732

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	
202500000000075	
Data do Serviço	Código Verificador
02/09/2025	ebba7606f

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/09/2025	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: 18.723,85

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: 09/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO 2025 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 09 PLANTÕES DE 06 HORAS : 01/08 - 13HRS-19HRS 05/08 - 19HRS-01HR 08/08 - 13HRS-19HRS 09/08 - 13HRS-19HRS 12/08 19HRS-01HR 15/08 - 13HRS-19HRS 19/08 19HRS-01HR 22/08 - 13HRS-19HRS 26/08 - 19HRS-01HR 01 PLANTÃO 07 HORAS: 29/08 - 13HRS-20HRS 07 PLANTÕES 12 HORAS :9HRS 02/08 - 07HRS-19HRS 07/08 19HRS-07HRS 14/08 - 19HRS-07HRS 16/08 19HRS-07HRS 21/08- 19HRS-07HRS 28/08 - 19HRS-07HRS 30/08 - 07HRS CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; DADOS BANCARIOS AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8 . Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	18.723,85	2,00	374,48	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
18.723,85	374,48	0,00	0,00	374,48	0,00

Valor Total da NFS-e	18.723,85	Valor Líquido da NFS-e	18.723,85

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$608,53; Est: R$0,00; Fed: R$2518,36; Total Aprox: R$3126,89. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/09/2025 às 15:24:40.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias 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	
202500000000075	
Data do Serviço	Código Verificador
02/09/2025	ebba7606f

202500000000075ebba7606f48705314000116

Recebi(emos) de GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	202500000000075 Número da NFS-e Competência 02/09/2025 NFS-e ebba7606f	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/09/2025 às 15:24:40.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/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
1/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025	12	19hrs - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025	12	19hrs - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/8/2025	12	19hrs - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025	12	19hrs - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025	12	19hrs - 07h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/8/2025	7	13hrs - 20hrs	R$ 129,13	R$ 903,91
30/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	145		R$	18.723,85

/ /

Data

02 / 09 / 2025

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081907386065594129

Informação obtida em 02/09/2025 15:30:58

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

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

CERTIDÃO 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.496.197-1

FAVORECIDO: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS
CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36
VALOR: R$ 1.807,82
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091121
AUTENTICACAO SISBB: 5.D3A.71B.89A.64E.A7D

5728

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 57 Código de Verificação QMBOWWMXX Emissão da NFS-e 05/09/2025 16:58	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 56	

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 AGOSTO /2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 09/08 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 19:00 H ÀS 01:00 H
DIA 19/08 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 23:00 H ÀS 07:00 H
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.L. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
DADOS PARA PAGAMENTO:
GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco: INTER - 077 Agência: 0001 / Conta corrente: 33496197-1
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 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	1.807,82
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	1.807,82
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	1.807,82

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.807,82			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/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 56 Código de Verificação DKV8DFF3Y Emissão da NFS-e 05/09/2025 16:56
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
05/09/2025 16:58:35	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 57	núm

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36 Inscrição 4096820
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 AGOSTO /2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 09/08 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 19:00 H ÀS 01:00 H
DIA 19/08 PLANTÃO DE 08 HORAS DAS 23:00 H ÀS 07:00 H
DADOS PARA PAGAMENTO:
GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco: INTER - 077 Agência: 0001 / Conta corrente: 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	1.807,82
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	1.807,82
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	1.807,82

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativ

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		14	R$	1.807,82

_____ / _____ /

Documento assinado digitalmente
gov.br GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 05/09/2025 08:16:19-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081908106181447409

Informação obtida em 05/09/2025 17:03:29

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

Nome: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.468.962/0001-36

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:01:23 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **86C3.F3FD.9972.BD3D**
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: 2344867/2025

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, 05 de Setembro de 2025.

Emitida às 17:02:41 do dia 05/09/2025

Código de controle da certidão: 000380.164764.000409.882020.509202.5170514

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 32.909.227-8

FAVORECIDO: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88
VALOR: R$ 19.111,24
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091122
AUTENTICACAO SISBB: 3.094.FAC.48C.FA6.226

5733

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 80 Código de Verificação ZTKLNG0QU Emissão da NFS-e 03/09/2025 14:31	
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 AGOSTO/2025
05 PLANTÕES DE 08H (11h - 19H) NO DIA 01/08/2025, 8/08/2025, 15/08/2025, 22/08/2025, 29/08/2025
06 PLANTÃO DE 06H (17h - 23H) NO DIA 04/08/2025, 11/08/2025, 12/08/2025, 18/08/2025, 25/08/2025, 26/08/2025
06 PLANTÃO DE 04H (19h - 23H) NO DIA 05/08/2025, 06/08/2025, 13/08/2025, 19/08/2025, 20/08/2025, 27/08/2025
04 PLANTÃO DE 12H (11h - 23H) NO DIA 07/08/2025, 14/08/2025, 21/08/2025, 28/08/2025
DR. CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN - CRM: 249607-SP
DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 32909227-8
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

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	19.111,24
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	19.111,24
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	19.111,24

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	19.111,24		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias 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
1/8/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
6/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
7/8/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/8/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/8/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
14/8/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/8/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
20/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
21/8/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/8/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/8/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
28/8/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/8/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		148	R$	19.111,24

04 / 09 / 25

Data

Dr. Caio E. A. de Martin
Médico
CRM/SP 249.607

CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/ 362.006/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.208.846/0001-88

Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DOUTOR JOSE MILTON DE FREITAS 211 AP 53 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-380

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

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

Validade:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082905276169503659

Informação obtida em 03/09/2025 15:07:47

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

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

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

Nome: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 94.809.905-5

FAVORECIDO: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56
VALOR: R$ 9.297,36
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091123
AUTENTICACAO SISBB: 6.D96.2F4.510.C4B.F08

5734

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 83 Código de Verificação HORWQSN9O Emissão da NFS-e 02/09/2025 13:40
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 AGOSTO DE 2025.
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 08/08 E 23/08/2025
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 10/08/2025
Plantões 06 horas das 19h às 01h: 26/08/2025
Plantões 12 horas das 19h às 07h: 07/07/2025, 21/08/2025 E 28/08/2025
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 09/08/2025
Totalizando 72 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: 94809906-5 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	9.297,36
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	09/2025	Base de Cálculo	9.297,36
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	9.297,36

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.297,36		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		72	R$	9.297,36

/ /

birdID
Documento assinado digitalmente por:
IMARA PINTO SCHIAVINI
37007732852
2025-09-05T18:45:36-03:00

IMARA PINTO SCHIAVINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Flias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082903545961767455

Informação obtida em 02/09/2025 13:42:39

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 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.751.480-3

FAVORECIDO: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58
VALOR: R$ 24.792,96
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091124
AUTENTICACAO SISBB: 7.EC2.DAC.C9B.CF7.4D0

5735

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 84 Código de Verificação WXGNWILAD Emissão da NFS-e 03/09/2025 10:35
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58 — Inscrição: 4027070
Nome/Razão Social: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Lucas Mangini — Número: 194
Complemento: APT 03 ANDAR 01 — Bairro: Vila Santa Cândida
CEP: 15091-270 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: maariliarossini@gmail.com — Telefone: (17)98809-6835

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025 PELA DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO NOS DIAS: 04, 05, 07, 11, 12, 14, 18, 19, 21, 25, 26 E 28/08/2025, 12 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; NOS DIAS: 01, 06, 08, 13, 20, 22, 27 E 29/08/2025, 08 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H; TOTALIZANDO 192 HORAS R$ 24.792,96. 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 DEMAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022;
PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	24.792,96
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	09/2025	Base de Cálculo	24.792,96
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	24.792,96

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	24.792,96		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		192	R$	24.792,96

02 / 09 / 2025

Data

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

Marília Rossini Gusmão
Médica
CRM-SP 244.8[illegible]

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 50.411.709/0001-58

Razão Social: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R LUCAS MANGINI 194 / VILA SANTA CANDIDA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-270

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

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

Validade:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082905476424208877

Informação obtida em 03/09/2025 16:20:50

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

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

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

Nome: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.489.140-7

FAVORECIDO: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 44.372.716/0001-95
VALOR: R$ 9.297,36
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091125
AUTENTICACAO SISBB: 5.4B3.BEB.878.93B.1CA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5737

BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI, 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-226 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS
Município: Mirassol - SP
E-mail: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
44.372.716/0001-95	****	25486

Número da NFS-e	
202500000000087	
Data do Serviço	Código Verificador
04/09/2025	5e731627a

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/09/2025	Exigivel	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:	9.297,36		

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: 09/2025 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO DE 2025 . CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES . PLANTÃO 06 HORAS – 5/6/7/12/13/14/18/19/20/26/27/28 DAS 13 HRS ÀS 19 HRS . DRA. BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA INTER - 077 BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 44.372.716/0001-95 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 17489140-7 . DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE:IBPT. . EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	9.297,36	2,01	186,88	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
9.297,36	186,88	0,00	0,00	186,88	0,00

Valor Total da NFS-e	9.297,36	Valor Líquido da NFS-e	9.297,36

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$302,16; Est: R$0,00; Fed: R$1250,49; Total Aprox: R$1552,65. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/09/2025 às 11:52:54.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

20250000000000875e731627a443727160000195

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI, 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15135-226 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS
Município: Mirassol - SP
E-mail: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR
Fone: (17) 3305-9030

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
44.372.716/0001-95	****	25486

Número da NFS-e	
202500000000087	
Data do Serviço	Código Verificador
04/09/2025	5e731627a

Recebi(emos) de	202500000000087 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 04/09/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 5e731627a	
___/___/___ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/09/2025 às 11:52:54.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA				
Empresa:		**Bergamini Almeida Serviços Médicos Ltda**		
DATA	**PLANTÃO EM HORAS**	**HORÁRIO**	**VALOR PLANTÃO**	**VALOR FINAL**
1/6/2025			R$ 129,13	R$ -
2/6/2025			R$ 129,13	R$ -
3/6/2025			R$ 129,13	R$ -
4/6/2025			R$ 129,13	R$ -
5/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
8/6/2025			R$ 129,13	R$ -
9/6/2025			R$ 129,13	R$ -
10/6/2025			R$ 129,13	R$ -
11/6/2025			R$ 129,13	R$ -
12/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/6/2025			R$ 129,13	R$ -
16/6/2025			R$ 129,13	R$ -
17/6/2025			R$ 129,13	R$ -
18/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/6/2025			R$ 129,13	R$ -
22/6/2025			R$ 129,13	R$ -
23/6/2025			R$ 129,13	R$ -
24/6/2025			R$ 129,13	R$ -
25/6/2025			R$ 129,13	R$ -
26/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/6/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/6/2025			R$ 129,13	R$ -
30/6/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		72	R$	9.297,36

02 / 09 / 25

Data

Dra. Bruna Bergamini P. de Almeida
Médica
CRM 226757

BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.372.716/0001-95

Razão Social: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BL 20 APT 201 / PARQUE DOS BURITIS / MIRASSOL / SP / 15135-226

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

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

Validade:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081905495704169891

Informação obtida em 04/09/2025 12:38:31

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

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

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

Nome: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.372.716/0001-95

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:31:28 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **381C.C8F6.9020.C72E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025 / 96218

Contribuinte: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BLOCO 20 APARTAMENTO
PARQUE DOS BURITIS - Mirassol -SP CEP: 15135226

CPF/CNPJ.: 44.372.716/0001-95

Requerente.: Bruna

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

Data de Emissão.: 13/05/2025 **Data de Validade.:** 09/11/2025

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

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	7	0	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01

TOTAL ➡ R$ 188,01

Mirassol, 13 de Maio de 2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 254860

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 832398206832398

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 88.762.937-1

FAVORECIDO: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.251.833/0001-91
VALOR: R$ 3.151,92
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091126
AUTENTICACAO SISBB: C.B11.B29.EF6.358.283

5238

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 97 Código de Verificação ZOAKG8CSA Emissão da NFS-e 02/09/2025 08:43
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

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 AGOSTO/2025
Dra Ana Silvia Vechiato Apolônio
04 PLANTÕES 06 HORAS:
07/08 - 16HRS-22HRS
15/08 - 16HRS-22HRS
21/08 - 16HRS-22HRS
28/08 - 07HRS-13HRS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dados 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	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	09/2025	Base de Cálculo	3.151,92
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,02
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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	24		R$	3.151,92

_____ / _____ / _____

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO
Data: 03/09/2025 09:10:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 53.251.833/0001-91

Razão Social: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA LUIZ FIGUEIREDO FILHO 525 APT 4 PAV AP41 BL C / VILA NOSSA SENHORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-180

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

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

Validade:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081908076170936963

Informação obtida em 02/09/2025 08:48:55

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: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.251.833/0001-91

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:00:56 do dia 23/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2025.
Código de controle da certidão: **B160.FFB5.372E.4CE3**
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: 2319441/2025

Contribuinte: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.251.833/0001-91

Endereço: R LUIZ FIGUEIREDO FILHO, 525 APT 4 PAV. AP41 BL C

Cadastro: 4095060

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 14:16:43 do dia 04/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.317635.000409.506020.408202.5141916

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R$ 1.575,96
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091127
AUTENTICACAO SISBB: F.F8B.E31.741.6B4.2B3

5740

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 107 Código de Verificação GLWZEUFK4 Emissão da NFS-e 02/09/2025 11:38
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 AGOSTO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIA 08/08/2025 E 22/08/2025)

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	1.575,96
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	09/2025	Base de Cálculo	1.575,96
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,55
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.575,96

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.575,96		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	12		R$	1.575,96

27 / 09 / 2025

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 5.515,86
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091128
AUTENTICACAO SISBB: 4.473.E65.C39.AF2.C05

5741

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 108 Código de Verificação JDVJGWN9M Emissão da NFS-e 02/09/2025 11:00
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 Issas — Número: 340
Complemento: SALA:01 — Bairro: Condomínio Vilage La
CEP: 15093-534 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: laurapborges@hotmail.com — Telefone: (17)3353-4233

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER AGÊNCIA 0771 CONTA CORRENTE 13002564-8
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR(A) ANA LAURA PEREIRA BORGES - DIA: 05/08 - 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16H ÀS 22H;
DIA: 12/08 - 1 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H;

DIAS: 19/08, 25/08, 27/08 - 3 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H;

DIA: 26/08 - 1 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07 H ÀS 19H.

TOTALIZANDO:42 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	5.515,86
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	5.515,86
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	5.515,86

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 5.515,86			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
27/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		42	R$	5.515,86

02 / 09 / 25.

Data

Ana Laura P. Borges

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 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:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082903105872851014

Informação obtida em 02/09/2025 10:20:43

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

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

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

Nome: 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 10:21:48 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2026.
Código de controle da certidão: **A8B4.CFE3.B1B3.080E**
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: 2338851/2025

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, 02 de Setembro de 2025.

Emitida às 10:24:42 do dia 02/09/2025

Código de controle da certidão: 000379.976267.000395.896020.209202.5102715

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R$ 12.138,22
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091129
AUTENTICACAO SISBB: 0.84C.DCB.6A2.55D.4F7

5742

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 108 Código de Verificação VNTMWX2IS Emissão da NFS-e 03/09/2025 08:44
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 AGOSTO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIAS: 05,07,09,12,13,14,19,21,24 e 27/08/2025) - PLANTÃO DE 12H DAS 7H ÀS 19H (DIAS: 06 E 20/08/2025) - PLANTÃO DE 10H DAS 07 ÀS 17H (DIA:26/08/2025)

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	12.138,22
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	09/2025	Base de Cálculo	12.138,22
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,55
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	12.138,22

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	12.138,22		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Mariana Elias 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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
27/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		94	R$	12.138,22

02 / 09 / 2025

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0646-7 - PA JAU SP II
CONTA: 13.001.294-6

FAVORECIDO: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.799.654/0001-01
VALOR: R$ 18.123,54
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091130
AUTENTICACAO SISBB: F.6D1.348.D42.428.77F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

5743

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
117
Código de Verificação de Autenticidade
ETN718YSB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2025 às 11:20:16
Chave de Acesso
1380970X6C3INS2B8IMIJBD6J0VR8VX0

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
				02/09/2025

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 AGOSTO/2025,DR(A)MARIANE DESTRO, NOS DIAS 01, 05, 07, 11, 13, 17,20, 22,26,27 E 29/08/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H, NO DIA 30/08/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07H ÀS 13H CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	18.123,54	R$ 18.123,54

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	18.123,54		

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$ 18.123,54	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.123,54**	**R$ 364,28**	**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$ 18.123,54 — 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 **117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ETN718YSB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.941-7

Mariana Reis 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
1/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
27/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
30/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	138		R$	18.123,54

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIANE DESTRO
Data: 04/09/2025 15:06:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

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: 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:18/08/2025 a 16/09/2025

Certificação Número: 2025081819295428986231

Informação obtida em 02/09/2025 14:11:10

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 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 14:10:20 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2026.
Código de controle da certidão: **3D25.A639.F7D0.64A5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO - BARIRI

CNPJ: 46.181.376/0001-40

Certidão Negativa de Débitos

do Mobiliário

Código	Data Abertura	Situação
000012679	**30/12/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI**

CPF/CNPJ: **35.799.654/0001-01**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **12679**

Logradouro	Número	Complemento
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES	**65**	

Bairro: **JARDIM MARIA LUIZA I**

Cep: **17253138**

Cidade: **BARIRI**

UF: **SP**

Atividade

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 14:11:44 do dia 02/09/2025

Válida até 02/10/2025

Código de Controle da Certidão/Número 002146438C22C22C

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 42.295.957-0

FAVORECIDO: LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.130/0001-00
VALOR: R$ 5.939,98
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091131
AUTENTICACAO SISBB: 9.D7D.408.059.B5E.9B9

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5744

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	
202500000000121	
Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2025	84c847da7

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/09/2025	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: 5.939,98

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: 09/2025 MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 08/2025 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 06/08/2025 - R$ 1.549,56 01 plantão de 06 horas das 07H ÀS 13H 16/08/2025 - R$774,78 01 plantão de 04 horas das 19H ÁS 23H 19/08/2025 - R$516,52 01 plantão de 06 horas das 07H ÀS 13H 23/08/2025 - R$ 774,78 01 plantão de 06 horas das 01H ÀS 07H 23/08/2025 - R$ 774,78 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 30/08/2025 - 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%.	5.939,98	2,17	128,90	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.939,98	128,90	0,00	0,00	128,90	0,00

Valor Total da NFS-e	5.939,98	Valor Líquido da NFS-e	5.939,98

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$193,05; Est: R$0,00; Fed: R$798,93; Total Aprox: R$991,98. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/09/2025 às 08:52:42.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000012184c847da723945130000100

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI
RUA SANTO ANTONIO, 2425
CEP: 15130-075 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 9217-9182

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
23.945.130/0001-00	****	20051

Número da NFS-e
202500000000121

Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2025	**84c847da7**

Recebi(emos) de	202500000000121 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI	Competência 03/09/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 84c847da7	
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/09/2025 às 08:52:42.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	46		R$	5.939,98

Documento assinado digitalmente por:

birdID

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
22687428817
2025-09-05T12:43:22-03:00

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.945.130/0001-00
Razão Social: LABJR SERVICOS MEDICOS EIRELI
Endereço: R SANTO ANTONIO 2425 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

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

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

Validade:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082704382686533053

Informação obtida em 03/09/2025 16:01:13

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: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 66.337.067-7

FAVORECIDO: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
VALOR: R$ 26.342,52
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091132
AUTENTICACAO SISBB: A.539.D8E.75E.895.EFD

5746

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 133 Código de Verificação 2WMF8XRCJ Emissão da NFS-e 02/09/2025 15:12 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24 — Inscrição: 3869210
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua JOSÉ PICERNI — Número: 151
Complemento: APT 52 — Bairro: JARDIM PANORAMA
CEP: 15091-200 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br — Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR — Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE AGOSTO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 03,04,05,07,11,12,14,17,18,19,21,25,26 e 28/08/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 01,08,15 e 22/08/2025.
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 24/08/2025 e 29/08/2025.
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	09/2025	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 Á PAGAR:	26.342,52		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		204	R$	26.342,52

02 / 09 / 25

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
CRM-SP 225605
VITÓRIA HASSEM

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.339.324/0001-24

Razão Social: V HASSEN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSE PICERNI 151 AP 52 / JARDIM PANORAMA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-200

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

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

Validade:28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082822135702296747

Informação obtida em 02/09/2025 15:14:51

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

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

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

Nome: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.905.443-1

FAVORECIDO: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CPF/CNPJ: 37.282.835/0001-91
VALOR: R$ 7.879,80
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091133
AUTENTICACAO SISBB: C.7A5.7CF.12F.4B8.4C8

5747

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
02/09/2025 13:26:41	000153	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 1eqj2z6xtkgh

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 37282835000191 **Inscr./Munic.:** 00083153

Razão Social/Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA

Endereço: R GUSTAVO BECK **Nº** 283 **Bairro:** PQ. DAS PAINEIR

Complemento:

Município: Artur Nogueira **U.F.:** SP **CEP.:** 13.167-180 **Tel.:** (19) 9151-8187

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 29.505.759/0003-70

Inscr./Estadual: **Produtor Rural:** ( )SIM (X)NAO

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP.: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

E-Mail: **País:** BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES **Número:** 2520

Bairro: SANTA CASA **Complemento:**

CEP: 15.135-002 **Cidade:** MIRASSOL / SP

Pais: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SKWG SERVIÇOS PEDIÁTRICOS LTDA Dados Bancários: Banco: 077 - Inter; Agência: 0001-9; Conta corrente: 8905443-1; Chave Pix: 37.282.835/0001-91.

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

Serviços médicos prestados pela Dra. Sidiane de Souza Lopes na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol/SP, na competência de Agosto/2025, nos dias: 03/08/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 10/08/2025 das 13h às 19h - Plantão de 6h; 13/08/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 16/08/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 24/08/2025 das 13h às 19h - Plantão de 6h; 25/08/2025 das 16h às 22h - Plantão de 6h; 30/08/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h.

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota da Atividade: 3,12% **Valor Bruto da Nota:** R$ 7.879,80

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	7.879,80		

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 7.879,80	R$ 245,84	R$ 7.879,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto N°027/2014.
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfearturnogueira.com.br/validacao.php
-
-

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/8/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	60		R$	7.879,80

02 / 09 / 2025

Data

Sidiane de Souza Lopes

SIDIANE DE SOUZA LOPES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082707105514838301

Informação obtida em 09/09/2025 07:46:38

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

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

CERTIDÃO 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6668-0 - S.JOSE R.PRETO/AV.POTIRENDABA
CONTA: 99.873-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17
VALOR: R$ 2.324,34
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091134
AUTENTICACAO SISBB: 7.052.174.100.979.EFD

5751

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 156 Código de Verificação FWPBXIZMM Emissão da NFS-e 03/09/2025 10:18 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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 AGOSTO/2025, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA, TOTALIZANDO 18 HORAS: PLANTÃO DE 06 HORAS: DIA: 15/08/2025 DAS 07:00 AS 13:00 HS; PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13:00 AS 19:00 HS DIAS 22/08/2025 E 29/08/2025
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO 341 ¿ ITAÚ UNIBANCO
AG 6668 ¿ SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
C/C Nº 99873-2

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.324,34
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	2.324,34
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.324,34

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.324,34		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLINICO				
IZABELA DOS SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	18		R$	2.324,34

_____ / _____ / _____

Data

IZABELA DOS SANTOS BARBOSA

Documento assinado digitalmente

gov.br IZABELA DOS SANTOS BARBOSA
Data: 05/09/2025 05:39:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 40.794.073/0001-17

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:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081905275625118707

Informação obtida em 05/09/2025 08:40:02

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

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

CERTIDÃO 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 7.616.857-3

FAVORECIDO: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58
VALOR: R$ 1.549,56
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091135
AUTENTICACAO SISBB: 3.D80.0F4.37E.831.FB4

5752

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 158 Código de Verificação VDW5YMSTA Emissão da NFS-e 02/09/2025 15:04	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58 Inscrição 3740280
Nome/Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço 999 Dante Buosi Número: 81
Complemento: APT:11 Bairro: Jardim Maracanã
CEP: 15092-205 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: contrato@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: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR. LEONARDO DOS SANTOS BAYEH NO DIA 12/08/25 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01H ÁS 07HRS E PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01H ÁS 07HRS NO DIA 19/08/25

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS BANCÁRIOS:
Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 38113727000158
Banco: 077 - Banco Inter
Conta: 7616857 - 3
Agência: 0001

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	09/2025	Base de Cálculo	1.549,56
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.549,56

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.549,56		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLINICO				
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH				
Empresa:		Bayeh e Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		12	R$	1.549,56

_____ / _____ / _____

Data

LEONARDO DOS SANTOS BAYEH

gov.br Documento assinado digitalmente
LEONARDO DOS SANTOS BAYEH
Data: 05/09/2025 17:08:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 38.113.727/0001-58

Razão Social: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DANTE BUOSI 81 / JARDIM MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-205

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

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

Validade:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081904515508008352

Informação obtida em 02/09/2025 15:08:35

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

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

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

Nome: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 38.113.727/0001-58

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:57:27 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2025.
Código de controle da certidão: **1FD7.02E4.1075.177C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2291976/2025

Contribuinte: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 38.113.727/0001-58

Endereço: R DANTE BUOSI, 81 APARTAMENTO:AP11 TOR 02

Cadastro: 3740280

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 01 de Julho de 2025.

Emitida às 17:59:03 do dia 01/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.274382.000374.028020.107202.5176176

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0526-6 - PA SAO JOSE DO RIO PRETO SP VI
CONTA: 13.001.776-2

FAVORECIDO: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86
VALOR: R$ 787,98
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091136
AUTENTICACAO SISBB: 2.F61.00C.B28.E5E.834

5756

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 168 Código de Verificação T3SXRZKGA Emissão da NFS-e 02/09/2025 17:50
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 04/08/25 07:00hs às 13:00hs, TOTAL 6:00Hs
- 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	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	09/2025	Base de Cálculo	787,98
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	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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias 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
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025			R$ 131,33	R$ -
9/8/2025			R$ 131,33	R$ -
10/8/2025			R$ 131,33	R$ -
11/8/2025			R$ 131,33	R$ -
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025			R$ 131,33	R$ -
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025			R$ 131,33	R$ -
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025			R$ 131,33	R$ -
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025			R$ 131,33	R$ -
24/8/2025			R$ 131,33	R$ -
25/8/2025			R$ 131,33	R$ -
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025			R$ 131,33	R$ -
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		6	R$	787,98

_____ / / _____

Data

FLÁ

gov.br Documento assinado digitalmente
FLAVIA ROBERTA GONCALVES COLLETES
Data: 04/09/2025 21:12:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-7

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.056/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:28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082822025682584200

Informação obtida em 02/09/2025 17:52:19

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: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CNPJ: 43.072.729/0001-86

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:54:38 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2026.
Código de controle da certidão: **7206.7AB8.BB86.4058**
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: 2339628/2025

Contribuinte: FLAVIA R G COLLETES MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 430.727.290-00

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, 02 de Setembro de 2025.

Emitida às 17:53:20 do dia 02/09/2025

Código de controle da certidão: 000379.969960.000384.013020.209202.5175593

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.010.291-0

FAVORECIDO: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20
VALOR: R$ 2.324,34
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091137
AUTENTICACAO SISBB: F.BC8.532.61A.54C.105

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5758

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	
202500000000205	
Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2025	468071b1c

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/09/2025	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:	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: 09/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025 DATA - PLANTÕES EM HORAS - HORÁRIO 04/08/2025 - 06 H = 07 HRS - 13 HRS 21/08/2025 - 06 H = 13 HRS - 19 HRS 25/08/2025 - 06 H = 07 HRS - 13 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: 2,4000000000%.	2.324,34	2,40	55,78	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
2.324,34	55,78	0,00	0,00	55,78	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 03/09/2025 às 09:06:21.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Elias 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	
202500000000205	
Data do Serviço	Código Verificador
03/09/2025	468071b1c

2025000000002054680 71b1c39602816000120

Recebi(emos) de		
L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	202500000000205 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 03/09/2025	
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 468071b1c	

Consulta realizada em 03/09/2025 às 09:06:21.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Enfermeira
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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		18	R$	2.324,34

09 / 09 / 2025

Data

Gabriel Nascimento Machado
Médico
CRM-SP 185573

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 39.602.816/0001-20

Razão Social: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: - RUA DAS LARANJEIRAS 211 - / LOTEAMENTO VILLAGE / MIRASSOL / SP / 15135-362

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

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

Validade:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082707175538364351

Informação obtida em 03/09/2025 12:06:27

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

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

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

Nome: 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 103.031-0

FAVORECIDO: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10
VALOR: R$ 10.243,74
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091138
AUTENTICACAO SISBB: C.711.6D7.2C9.0C1.EF5

5763

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 295 Código de Verificação ZQBPOSI2I Emissão da NFS-e 02/09/2025 17:03
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10 — Inscrição: 3484650
Nome/Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Irmã Heloisa Helena de Campos Melo — Número: 505
Complemento: BLOCO 4 APT 32 — Bairro: Residencial Santa Filomena
CEP: 15057-439 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: morillos@terra.com.br — Telefone: (14)3454-0281

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: 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: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
09/08-10/08-13/08-20/08-23/08-24/08-25/08-27/08-DAS 07h ÀS 13h (PLANTÕES DE 06 horas)
08/08-DAS 13h ÀS 19h (PLANTÕES DE 06 horas)
11/08-18/08-DAS 07h ÀS 19h (PLANTÕES DE 12 horas)

Samanta Serviços Medicos LDTA Banco Sicoob Credicitrus - Agência 3188 - CC 1030310

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. -D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	09/2025	Base de Cálculo	10.243,74
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	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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Mariana Trias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Serviços Médicos Ltda Me		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 131,33	R$ -
2/8/2025			R$ 131,33	R$ -
3/8/2025			R$ 131,33	R$ -
4/8/2025			R$ 131,33	R$ -
5/8/2025			R$ 131,33	R$ -
6/8/2025			R$ 131,33	R$ -
7/8/2025			R$ 131,33	R$ -
8/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
12/8/2025			R$ 131,33	R$ -
13/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/8/2025			R$ 131,33	R$ -
15/8/2025			R$ 131,33	R$ -
16/8/2025			R$ 131,33	R$ -
17/8/2025			R$ 131,33	R$ -
18/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
19/8/2025			R$ 131,33	R$ -
20/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
21/8/2025			R$ 131,33	R$ -
22/8/2025			R$ 131,33	R$ -
23/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/8/2025			R$ 131,33	R$ -
27/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/8/2025			R$ 131,33	R$ -
29/8/2025			R$ 131,33	R$ -
30/8/2025			R$ 131,33	R$ -
31/8/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		78	R$	10.243,74

03 / 09 / 25

Data

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 29.120.016/0001-10

Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: R IRMA HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO 00505 / RESIDENCIAL SANTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-439

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

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

Validade:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082705344973968607

Informação obtida em 02/09/2025 17:06:28

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

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

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

Nome: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.120.016/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:15:12 do dia 25/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/11/2025.
Código de controle da certidão: **1B53.A146.EE61.D30B**
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: 2339442/2025

Contribuinte: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 29.120.016/0001-10

Endereço: R IRMÃ HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO, 505 BLOCO 4 APT 32

Cadastro: 3484650

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 02 de Setembro de 2025.

Emitida às 17:04:55 do dia 02/09/2025

Código de controle da certidão: 000379.969693.000348.465020.209202.5170728

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.081-6

FAVORECIDO: F SVETLIC MEDICINA
CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-99
VALOR: R$ 10.473,00
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091139
AUTENTICACAO SISBB: 2.EFF.952.BC5.093.369

5764

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 318 Código de Verificação YGQ5RVN10 Emissão da NFS-e 02/09/2025 14:09
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 AGOSTO/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	09/2025	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: 33.569 983-7

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 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:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082706275354283996

Informação obtida em 02/09/2025 14:12:46

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: 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: 2339151/2025

Contribuinte: F SVETLIC MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 34.031.173/0001-99

Endereço: R FRITZ JACOBS, 1211

Cadastro: 3616420

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 02 de Setembro de 2025.

Emitida às 14:14:09 do dia 02/09/2025

Código de controle da certidão: 000379.988254.000361.642020.209202.5141682

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 455.259.531-4

FAVORECIDO: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R$ 15.269,75
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091140
AUTENTICACAO SISBB: 9.C32.8A0.A2C.4C1.4FC

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

5765

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
354
Código de Verificação de Autenticidade
LJJ4OW81Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2025 às 14:24:31
Chave de Acesso
2391890IPSTLWMQ5ERRIO6HB08413EN3

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
				05/09/2025

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 AGOSTO/2025 16.270,38 DR.LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO NOS DIAS 05,06,08,12,13,15,20,22,27,E 29 PLANTÃO DE12 HORAS DAS 19:00H ÁS 07:00H E NO DIA 26 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01:00H ÀS 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	16.270,38	R$ 16.270,38

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	244,06	PCC	756,57
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	15.269,75		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.270,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.270,38**	**R$ 325,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 105,76	**R$ 488,11**	**R$ 0,00**	**R$ 244,06**	**R$ 162,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.269,75

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 **354** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LJJ4OW81Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

2391890IPSTLWMQ5ERRIO6HB08413EN3

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL CNPJ: 45.141.132/0001-71

JOSE BONIFACIO-SP

RELATÓRIO DE NOTAS CANCELADAS

01/09/2025 à 05/09/2025

Dados do Contribuinte				
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.038.409/0001-62	**ISENTO**	**5.2.5221**	**525221**	**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**	

NFS-e	Emissão	RPS	Cancelamento	Valor ISS	Motivo	Usuário
353	03/09/2025		05/09/2025	R$ 325,41	INFORMAÇÕES INCORRETAS SOBRE OS DIAS DOS	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Quantidade de notas: 1 **Total ISS:** R$ 325,41

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	126		R$	16.270,38

_____ / _____ / _____

Data

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Documento assinado digitalmente

gov.br LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 05/09/2025 09:49:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Brito Batista
Enfermeira
COREN: 362.086/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:26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082608442075208231

Informação obtida em 03/09/2025 15:59:47

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

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

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

Nome: 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 14:28:52 do dia 05/09/2025

Válida até 05/10/2025

Código de Controle da Certidão/Número E6D3B14085769418

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:03:28
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 12/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.666.000.032.615
VALOR TOTAL 8.522,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANY A B SIMIONI
AGENCIA: 0666-1 CONTA: 32.615-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 7.88D.81A.979.115.6DD

5745

MUNICÍPIO DE SANTA RITA D'OESTE-SP

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)

Número da NFS-e:	126
Data e Hora de Emissão da NFS-e:	02/09/2025 12:30:12
Código de Verificação da NFS-e:	621FE4C5

Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	Competência:
					02/09/2025

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	Pais(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 AGOSTO/2025, DR(A) ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI, NO DIA 04/08/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 11/08/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 13/08/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 13 HR ÀS 19 HRS, NO DIA 18/08/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 20/08/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 22/08/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 25/08/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 27/08/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 13 HR ÀS 19 HRS	8.522,58	1,00	8.522,58

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.522,58		

Código da Atividade/Serviço (Lcp 116/2003):
403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Código CNAE:
8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DADOS FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	ISS Retido na Fonte:	Número do Processo:	Incentivo Fiscal:	Optante Simples Nacional:
1-Exigível	NÃO		NÃO	SIM

Município de Incidência do ISS:	Município de Prestação de Serviço:	Regime Especial de Tributação:
SANTA RITA D'OESTE-SP	MIRASSOL-SP	0-Outros

BASE DE CÁLCULO DAS RETENÇÕES

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:	Desconto Incondicionado:
0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Desconto Condicionado	Valor Deduções:	Base Cálculo:	Valor ISS:	Total Aprox. Tributos:	Valor Total dos Serviços:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.522,58	2,07% R$ 176,42	R$ 176,42	R$ 8.522,58

Valor Líquido NFS-e: R$ 8.522,58

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$176,42, 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:	126
Competência:	02/09/2025
Código de Verificação da NFS-e:	621FE4C5

____/____/____ 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 02/09/2025 12:30:29

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	66		R$	8.522,58

05 / 09 / 25.

Data

Dra. Ariany A. B. Simioni
Médica
CRM-SP: 233104

ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.597.592/0001-34

Razão Social: A A B S SERVICOS MEDICOS SANTA RITA D OESTE LTDA

Endereço: RUA EURIPEDES DA SILVA 261 / CENTRO / SANTA RITA D'OESTE / SP / 15780-000

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

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

Validade:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082902575855163785

Informação obtida em 02/09/2025 11:13:40

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

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

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

Nome: A A B S SERVICOS MEDICOS SANTA RITA D OESTE LTDA
CNPJ: 47.597.592/0001-34

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:16:40 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2026.
Código de controle da certidão: **28CA.B1C0.602C.5043**
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.

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08.44.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIO NERES MOURO
CPF/CNPJ: 507.129.538-50
AGENCIA: 0111 CONTA: 50.392-4
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 3.860,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.EA7.0CE.B39.976.327

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

5782

15/09

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520				Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Mirassol	SP	15135-002	8610102	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16308501035	FLAVIO NERES MOURO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
R Laudicéa Zanin 618 QD 32 B			Residencial Mais Parque Mirass	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº. série, UF)	18 CPF
Mirassol	SP	15134-138	5071295 / 3850 / SP	507.129.538-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/08/2006	ELIANE APARECIDA NERES MOURO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.821,60	17/10/2024	09/09/2025	09/09/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	07 - Menor Aprendiz (Lei 10.097/2000)

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	455,40	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	91,08	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras 0.19 Horas a 100%	4,61	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,58	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.215,97
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 11/12 avos	1.677,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquis. a	0,00
68 Terço Constitucional de Férias	559,22	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00				

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Sioneia Lindolpho	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:1216969 8810

TOTAL BRUTO	4.004,53

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	40,45	112.2 Previdência Social - 13º	91,19	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	12,27	TOTAL DEDUÇÕES	143,91

VALOR LÍQUIDO	3.860,62

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0037-X - SAO JOSE DO RIO PRETO
CONTA: 13.010.760-6

FAVORECIDO: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08
VALOR: R$ 20.359,66
DEBITO EM: 12/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 9.C91.740.D39.6DA.D42

5772

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1516 Código de Verificação PNREECOAV Emissão da NFS-e 03/09/2025 11:22 NFS-e Substituída 1515	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08 — Inscrição: 3241200
Nome/Razão Social: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço: Rua José Urias Fortes — Número: 450
Complemento: SALA 03 — Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-220 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE AGOSTO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 01,02,03,08,09,15,22,23,29,30 E 31/08/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 06,10,13,20,24 E 27/08/2025.
Totalizando 168 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
141,01	650,82	0,00	325,41	216,94	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	21.693,84
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.334,18
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	7.158,97
Competência	09/2025	Base de Cálculo	14.534,87
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	436,05
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	20.359,66

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	325,41	PCC	1008,77
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	20.359,66		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
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	RPS	Série RPS	Tipo RPS
1515			

Código de Verificação: CIGOVTAYX
Emissão da NFS-e: 02/09/2025 15:07
NFS-e Substituída:

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
03/09/2025 11:22:25	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 1516	nulo

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08
Inscrição: 3241200
Nome/Razão Social: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço: Rua José Urias Fortes
Número: 450
Complemento: SALA 03
Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-220 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
País: 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 PERÍODO DE 01 A 31 DO MÊS DE AGOSTO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 01,02,03,08,09,15,22,23,20,30 E 31/08/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 06,13,20,24 E 27/08/2025.
Totalizando 168 horas de plantão.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.G.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$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
141,01	650,82	0,00	325,41	216,94

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	09/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	21.693,84
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	1.334,18
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	7.158,97
Base de Cálculo	14.534,87
Aliquota	3,00
ISSQN	436,05
Valor Líquido	20.359,66

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

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
1/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	168		R$	21.693,84

03 / 09 / 2025

Data

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 562.066/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:26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082609192126273003

Informação obtida em 02/09/2025 15:09:33

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 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: 2323667/2025

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, 12 de Agosto de 2025.

Emitida às 09:09:30 do dia 12/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.685701.000324.120021.208202.5091203

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.294.304-6

FAVORECIDO: LDF ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.259.176/0001-29
VALOR: R$ 10.588,66
DEBITO EM: 12/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 2.66A.71F.AA7.F98.ACE

5726

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250902u53259176000129

Número da Nota	**00000085**
Data e Hora de Emissão	**02/09/2025 16:28:57**
Código de Verificação	**GNUX-NF2L**

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 AGOSTO/2025, DR LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO
NO DIA 01/08/2025 PLANTÃO DE 8 HORAS DAS 23H ÀS 07H
NO DIA 02/08/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 03/08/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H
NO DIA 04/08/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01H ÀS 07H
NO DIA 09/08/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01H ÀS 07H
NO DIA 10/08/2025 PLANTÃO DE 8 HORAS DAS 23H ÀS 07H
NO DIA 16/08/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H
NO DIA 17/08/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H
NO DIA 24/08/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01H ÀS 07H

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	10.588,66		

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 BANCARIOS:
AG: 0001
CONTA: 33294304-6
CNEJ: 53.259.176/0001-29
BANCO: 077 - INTER

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.588,66

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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/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
1/8/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
2/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/8/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/8/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		82	R$	10.588,66

_____ / _____ / _____

Data

LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO

Documento assinado digitalmente por:

birdID

LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO
49180085857
2025-09-05T09:31:27-03:00

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 53.259.176/0001-29
Razão Social: LDF ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Endereço: AV PAULISTA / BELA VISTA / / / 01311-904

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083002126327356300

Informação obtida em 02/09/2025 16:31:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LDF ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CNPJ: 53.259.176/0001-29

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 11:20:21 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2026.
Código de controle da certidão: **F627.D584.6706.AEE2**
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: 1551964 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 53.259.176/
Contribuinte: LDF ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Liberação: 05/08/2025
Validade: 01/02/2026

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 7.932.163-1- Inicio atv :19/12/2023 (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 14:29:16 horas do dia 05/08/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: AE40D35

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6249-9 - SJR PRETO PB CONSTROESTE
CONTA: 99.768-2

FAVORECIDO: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.649.446/0001-45
VALOR: R$ 2.181,39
DEBITO EM: 12/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: B.985.A3C.5CA.E67.436

5748

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 154 Código de Verificação PWZNS3Z2P Emissão da NFS-e 03/09/2025 17:54
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.649.446/0001-45 — Inscrição: 4082730
Nome/Razão Social: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Duarte Pacheco — Número: 1401
Complemento: COND GREEN VILLAGE I CASA 30 — Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-140 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025
DR. KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES - CRM: 248500-SP

01 PLANTÃO DE 06 HORAS NO DIA 16/08/2025 DAS 13HRS - 19HRS
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 24/08/2025 DAS 19HRS - 07HRS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS BANCÁRIOS PJ: ITAU UNIBANCO 341 / AGÊNCIA: 6249 / CONTA: 99768-2 - KMR GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS - CNPJ: 52.649.446/0001-45

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
15,11	69,73	0,00	34,87	23,24	0,00%	0,00%	0,00%	IBPT

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.324,34
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	142,95
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	767,03
Competência	09/2025	Base de Cálculo	1.557,31
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	46,72
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.181,39

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	34,87	PCC	108,08
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	2.181,39		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES				
Empresa:		KMR Guimarães Serviços Médicos Ltda.		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		18	R$	2.324,34

Documento assinado digitalmente
gov.br KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARAES
Data: 04/09/2025 00:07:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

KAIE MIGUEL RIBEIRO GUIMARÃES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	52.649.446/0001-45
Razão Social:	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço:	R DUARTE PACHECO 1401 COND GREEN VILLAGE I CASA 30 / HIGIENOPOLIS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081908006144349168

Informação obtida em 28/08/2025 00:25:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.649.446/0001-45

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:34:52 do dia 14/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/11/2025.
Código de controle da certidão: **0478.7641.19A3.713D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2257681/2025

Contribuinte: KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.649.446/0001-45

Endereço: R DUARTE PACHECO, 1401 COND GREEN VILLAGE I CASA 30

Cadastro: 4082730

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 14 de Maio de 2025.

Emitida às 16:37:28 do dia 14/05/2025

Código de controle da certidão: 000374.173741.000408.273021.405202.5164001

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4295-1 - SICOOB UNISP COOP DE CREDITO
CONTA: 20.367-0

FAVORECIDO: BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.884.372/0001-38
VALOR: R$ 774,78
DEBITO EM: 12/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091204
AUTENTICACAO SISBB: 5.40A.3F6.EF8.121.F12

5252

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	**184**
Série:	**E**
Data Emissão:	**03/09/2025**
Certificação:	**BA0EE-B201C**

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 AGOSTO/2025,

DR. CAIO MORAES GODOY - CRM/SP 214.606 - DIAS: 31/08 DAS 01H AS 07H (TOTAL DE 6H).
TOTALIZANDO 06H DE PLANTÃO NO MÊS.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	774,78		

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	774,78	774,78

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Faias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Valor Tributável: **R$ 774,78**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 774,78**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 774,78**	Aliquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 15,57**
PIS: **R$ 0,00**	COFINS: **R$ 0,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 0,00**	CSLL: **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 104,21 Estaduais R$ 0,00				**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**	**R$ 774,78**

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: **09/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **03/09/2025 09:34:07**
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: 03/09/2025 às 09:34:10

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: 184
Certificação
BA0EE-B201C

CLÍNICO				
CAIO MORAES GODOY				
Empresa:		Bueno Godoy Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025			R$ 129,13	R$ -
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL	6		R$	774,78

gov.br Documento assinado digitalmente
CAIO MORAES GODOY
Data: 03/09/2025 13:43:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.066/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:18/08/2025 a 16/09/2025

Certificação Número: 2025081819475495207050

Informação obtida em 03/09/2025 13:47:50

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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.34
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 2.961,91
DEBITO EM: 12/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091205
AUTENTICACAO SISBB: 0.039.3C5.318.351.675

5769

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1014 Código de Verificação UCTAVPCRL Emissão da NFS-e 03/09/2025 12:56	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

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 DR. JOSÉ SICARDI DE MIRASSOL/SP, EM AGOSTO/2025, Dra. CAROLINE BARROS VAZ, LAUDO DE EXAMES DE RAIO-X - QTD. 40

**RFB Nº 1234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012: Serviços de auxílio diagnóstico e terapia, patologia clínica, imagenologia, anatomia - Alíquota de 1,50% 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
20,51	94,68	0,00	47,34	31,56	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.156,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	194,09
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	1.041,48
Competência	09/2025	Base de Cálculo	2.114,52
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	63,44
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.961,91

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	47,34	PCC	146,75
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	2.961,91		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN

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:18/08/2025 a 16/09/2025

Certificação Número: 2025081818375040339177

Informação obtida em 19/08/2025 16:45:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 *****

São José do Rio Preto-SP, 03 de setembro de 2025

RELATÓRIO EMITIDO PELO SERVIÇO DE TELERRADIOLOGIA

KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTD
Referência: AGOSTO,2025

DESCRIÇÃO: EXAMES	QUANTIDADE	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO MENSAL	TOTAL
RT - Responsabilidade Técnica	1	****	R$ 2.840,00	R$ 2.840,00
MAMOGRAFIA	****	****	****	****
RADIOGRAFIA	40	7,90	****	R$ 316,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	****	****	****	****
TOMOGRAFIA	****	****	****	****
DESCRIÇÃO : ADICIONAIS	**QUANTIDADE**	**VALOR**		**TOTAL**
IMPLANTAÇÃO / TREINAMENTO	****	****	****	****
FRANQUIA	****	****	****	****
PORTAL DE ENTREGA DE	****	****	****	****
INTEGRAÇÃO COM WORKLIST (RIS, HIS, PACS) PARA RETORNO DE LAUDO	****	****	****	****
DICOM PRINT	****	****	****	****
TOTAL:				**R$ 3.156,00**

PIS (0,65%)	R$	20,51
COFINS(3%)	R$	94,68
IRPJ (1,50%)	R$	47,34
CSLL(1%)	R$	31,56

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP - Av. José Munia, 4775 - Loja 1115 no Plaza Shopping - Jardim Redentor - 15085-350
+55 (17) 3229-5357 / 99626-8474
KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA
30.947.001/0001-09

Obs.:
.....Os exames e laudos podem ser vizualizados no sistema operacional MobileMed.

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP - Av. José Munia, 4775 - Loja 1115 no Plaza Shopping - Jardim Redentor - 15085-350
+55 (17) 3229-5357 / 99626-8474
KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA
30.947.001/0001-09

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES MIRASSOL/SP - AGOSTO,2025

NOME_PACIENTE	ESTUDO_DESCRICAO	MODALIDADE	PRIORIDADE	MEDICO	DATA_LAUDO	QTD.
LUCIMARA BENEDITO DE OLIVEIRA	RX	CR	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	05/08/2025	1
LUCIMARA BENEDITO DE OLIVEIRA	RX	CR	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	05/08/2025	2
APARECIDO LUIZ NAVAZELO	TORAX ROTINA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	3
APARECIDO LUIZ NAVAZELLO	TORAX	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	4
APARECIDO LUIZ NAVAZELLO	TORAX	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	5
APARECIDO LUIZ NAVAZELLO	TORAX	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	6
APARECIDO LUIZ NAVAZELLO	TORAX	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	7
APARECIDO LUIZ NAVAZELLO	TORAX	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	8
APARECIDO LUIZ NAVAZELLO	TORAX	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	9
MARIA ANDRELINA	COLUNA LOMBO SACRA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	10
SERGIO ROBERTO FARIA	TORAX	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	11
SERGIO ROBERTO FARIA	POLITRAUMA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	12
SERGIO ROBERTO FARIA	POLITRAUMA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	13
SERGIO ROBERTO FARIA	POLITRAUMA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	14
SERGIO ROBERTO FARIA	POLITRAUMA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	15
SERGIO ROBERTO FARIA	POLITRAUMA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	16
NATHALIA VITORIA DA SILVA OLIVEIRA	CRANIO	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	17
NATHALIA VITORIA DA SILVA OLIVEIRA	QUADRIL	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	18
NATHALIA VITORIA DA SILVA OLIVEIRA	OMBRO DIREITO	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	19
NATHALIA VITORIA DA SILVA OLIVEIRA	PERNA DIREITA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	20
NATHALIA VITORIA DA SILVA OLIVEIRA	COLUNA CERVICAL	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	21
NATHALIA VITORIA DA SILVA OLIVEIRA	FEMUR	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	22
NATHALIA VITORIA DA SILVA OLIVEIRA	JOELHO DIREITO	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	23
DANIELA VITORINO LEANDRO DA SILVA	PE ESQUERDO	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	24
DANIELA VITORINO LEANDRO DA SILVA	RX TORNOZELO ESQUERDO	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	25
renan diego da cruz dos santos	TORAX	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	26
renan diego da cruz dos santos	ARCO COSTAL DIREITO	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	27
renan diego da cruz dos santos	ARCO COSTAL ESQUERDO	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	28
renan diego da cruz dos santos	COLUNA TORÁCICA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	29
renan diego da cruz dos santos	OMBRO DIREITO	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	30
renan diego da cruz dos santos	OMBRO ESQUERDO	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	31
renan diego da cruz dos santos	BACIA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	32
JOSE PEDRO DA COSTA	COLUNA LOMBAR	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	33
AILTON DEZIDERIO	BACIA COLUNA LOMBOSACRA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	34
AILTON DEZIDERIO	BACIA	DX	Urgência	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	28/08/2025	35
DAMARIS CEZARIO	POLITRAUMA - col cervical	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	30/08/2025	36

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP - Av. José Munia, 4775 - Loja 1115 no Plaza Shopping - Jardim Redentor - 15085-350
+55 (17) 3229-5357 / 99626-8474
KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA
30.947.001/0001-09

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES MIRASSOL/SP - AGOSTO,2025

NOME_PACIENTE	ESTUDO_DESCRICAO	MODALIDADE	PRIORIDADE	MEDICO	DATA_LAUDO	QTD.
DAMARIS CEZARIO	POLITRAUMA - col dorsal	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	30/08/2025	37
DAMARIS CEZARIO	POLITRAUMA - arcos costais D	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	30/08/2025	38
DAMARIS CEZARIO	POLITRAUMA - coluna lombar	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	30/08/2025	39
DAMARIS CEZARIO	POLITRAUMA - bacia	DX	Rotina	DRA. CAROLINE BARROS VAZ	30/08/2025	40

Descrição	Qtd.
Urgência	28
Rotina	12
	40

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP - Av. José Munia, 4775 - Loja 1115 no Plaza Shopping - Jardim Redentor - 15085-350
+55 (17) 3229-5357 / 99626-8474
KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA
30.947.001/0001-09

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:36
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 16/09/2025
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 5.D69.4CC.FD9.9DD.61D

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 9.979
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0815.3118.7800.0115.5500.1000.0099.7910.0891.0260

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
135252355845539 - 18/08/2025 17:10:59

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	18/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	18/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		17:10:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

9979/1 - 17/09/25 - 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 20/08/25

Jucinéia Vieira
Aux. 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: 8518 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/08/2025 a 11/09/2025

Certificação Número: 2025081308261937194101

Informação obtida em 19/08/2025 09:26:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 08:43:56 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **972C.93F8.8256.4AB0**
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

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:17:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090329337200300003054178612070000108000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
CIRURGICA LEMED LTDA
CNPJ: 37.760.282/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASI
CNPJ: 37.760.282/0001-35
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.601
NOSSO NUMERO 32933720000003054
CONVENIO 03293372
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.080,00
VALOR COBRADO 1.080,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.075.4DD.1C3.D42.3CE
==========
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.

RECEBIDO DE CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			EMISSÃO 18/08/25	NF-e N°: 000.011.489 SÉRIE: 1
ENTREGA 18/08/25	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)	VALOR DA NOTA (R$) 1.080,00	

CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL

CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA.

RUA JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS
N.º 547 - JD PRIMAVERA
BADY BASSITT-SP - CEP: 15115-000

Telefone: (17) 3818-5075
E-Mail: vendas@cirurgicamedsaude.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.011.489
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0837 7602 8200 0135 5500 1000 0114 8919 0564 5770

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
195.051.160.115		37.760.282/0001-35	Autorizada -> Protocolo: 135252348643967 Data: 18/08/25 Hora: 09:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				29.505.759/0003-70	18/08/25
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520			SANTA CASA	15135-002	18/08/25
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	SP	17 3042-1256		ISENTO	09:02

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
11489-01/01	17/09/25	1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,00	194,40	0,00	0,00	1.080,00

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	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA	0		GAM6C91	SP	37.760.282/0001-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS, 547	BADY BASSITT			SP	195051160115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
004826	EQUIPO MACROGOTAS FLEX INJ. LATERAL (MEDIX) Lote: 20250323 Fabricação: 01/03/25 Validade: 01/02/30	90189010	000	5102	UND	1500	0,7200	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	18	0

[illegible] MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
[illegible]
CRF-SP 42352

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
18.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCÁRIOS / BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA 6760-1 CONTA CORRENTE 10.178-8 / CNPJ(CHAVE PIX) 37.760.282/0001-35 COTAÇÃO 1313646 / CONTRATO GESTÃO 131/2023 04 MAIO 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO 223 PROCESSO 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/ SP ENT:AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520- SANTA CASA MIRASSOL (SEGUNDA-SEXTA - 8H AS 17H) Cond. de Pagamento: 30 DIAS Lançamento: 10421 Funcionário: FRANCIELE	

Mariana [illegible] Enfermeira
COREN-SP-362066-ENF

Entrada Não Conf. Cod. 12 e 2 18/08/25

BANCO DO BRASIL SA | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 17/09/2025

Beneficiário
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRA CNPJ: 37.760.282/0001-35

Endereço Beneficiário
Rua João Arenque Freitas Jesus, 547 - Jd Primavera
BADY BASSITT-SP CEP: 15115-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/08/25	11489-01/01	DM	N	18/08/25

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 06760-0 / 0010178-0

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,36 e multa de R$ 21,60

Nosso Número: 32933720000003054

(=) Valor do Documento: 1.080,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 000362
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CNPJ: 29.505.759/0003-70
MIRASSOL-SP CEP: 15135-002

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL SA | 001-9 | 00190.00009 03293.372003 00003.054178 6 12070000108000

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 17/09/2025

Beneficiário
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRA CNPJ: 37.760.282/0001-35
Rua João Arenque Freitas Jesus, 547 - Jd Primavera - BADY BASSITT-SP CEP: 15115-000

Agência / Código do Beneficiário: 06760-0 / 0010178-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/08/25	11489-01/01	DM	N	18/08/25

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 32933720000003054

(=) Valor do Documento: 1.080,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,36 e multa de R$ 21,60

Pague aqui - PIX

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 000362
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CNPJ: 29.505.759/0003-70
MIRASSOL-SP CEP: 15135-002

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cotação Nº 1313646

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/08/2025 14:41
Data de vencimento:	14/08/2025 09:00
Título:	213 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	312, 313, 314, 315, 316
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

CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	37.760.282/0001-35	**I.E.:**	262025978116
Telefone:	(17) 3266-3033	**Email:**	vendas@cirurgicamedsaude.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	18/08/2025	**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
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 500.0	2000 UNS	R$ 0,72	R$ 1.440,00	14/08/2025 18:18	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	INJEX	unidade c/ 300.0	600 UNS	R$ 0,31	R$ 186,00	14/08/2025 18:18	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.626,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,72000	Dr luvas R$ 0,76990	SUPERMED R$ 0,77000
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES R$ 0,22010	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,22110	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,31000
		Não atingiu faturamento mínimo	Não atingiu faturamento mínimo	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Recebi 18/08/25
Ana Paula B. C. Mota
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352
18/08/25

Jucinéia Vieira
Aux. 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 MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA
CNPJ: 37.760.282/0001-35

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 10:47:04 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **E926.0FE8.1C32.06C4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.760.282/0001-35

Razão Social: CIRURGICA MED SAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA

Endereço: - RUA JOAO ARENQUE FREITAS JESUS 547 - / - / BADY BASSITT / SP / 15115-000

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: 2025080816385495343568

Informação obtida em 19/08/2025 10:41:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099090241553519062358230001112110000045825
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.602
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 458,25
VALOR COBRADO 458,25
==========
NR.AUTENTICACAO A.086.187.6C4.ECD.960
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 93353 Série A, emitido em 01/08/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00093353
Data e Hora de Emissão
01/08/2025 13:54:50
Código de Verificação.
X87T-96AB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.306.257/0007-80** Inscrição Municipal: **434.250-0**
Nome/Razão Social: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**
Endereço: **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-515**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **compras@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **administrativo@institutofaceres.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CURSOS E TREINAMENTOS

R$ 488,27

DEMOSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	R$ 7,33	PCC	R$ 22,69
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO À PAGAR. = 458,25

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 14,64	R$ 4,69	R$ 0,00	R$ 7,33	R$ 3,17	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 488,27

Código da Atividade Prestada
8599604 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Deduções (R$)	Desconto Incond..(R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	488,27	5,00%	24,41	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 93353 Série A, emitido em 01/08/2025.

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

5561

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 02415.535190 62358.230001 1 12110000045825 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/09/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90024155-3	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/08/2025	93353	ADCLI	N	15/08/2025	458,25

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 02415.535190 62358.230001 1 12110000045825

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/09/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80	5196-0/23582-3

Data do documento	Numero do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/08/2025	93353	ADCLI	N	15/08/2025	109/90024155-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			458,25

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
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

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
18/08/25

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: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:12 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **ECB8.D8F4.CBA6.D3B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142957266

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

3. Endereço
Avenida Presidente Dutra, 298
BAIRRO Imbiribeira, CEP 51190-515, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

5. Atividade Econômica
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6204-00-0 CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
6209-10-0 SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

6. Descrição
Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

7. Ressalva
* * * * * * * * * * *

8. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal em relação a débitos tributários em cobrança administrativa ou judicial. Supre o requisito do art. 68,III, da Lei Federal 14.133/2021.

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

9. Código de Autenticidade
789.7421.8810

10. Expedida em
Recife, 19 de AGOSTO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
14 de AGOSTO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80
Razão Social: MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA
Endereço: AV PRESIDENTE DUTRA 298 TERREO / IMBIRIBEIRA / RECIFE / PE / 51190-505

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080409040585493540

Informação obtida em 08/08/2025 11:26:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SAFRA S.A.

42297067020002044111900032625923112070000187750
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.603
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.877,50
VALOR COBRADO 1.877,50
==========
NR.AUTENTICACAO 6.33B.214.E04.652.057
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	Plan OK chinto	N. 000052645 SÉRIE 3

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B. 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000052645
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0526 4515 1646 6057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135252352326452 18/08/2025 13:00:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	18/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SNTA CASA	15135-002	18/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	017997679737	SP		13:00:00

FATURA

001 17/09/2025 1.877,50								

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
1.388,01	249,84	0,00	0,00	1.877,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.877,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX			17,956	16,485

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
C0324	LUVA NITRILICA SEM PO TAM G AZUL - 100 LUVAS - DESCARPACK COD 0433401 LOTE:CRSNFIAB049L - Val:31/08/2029	40151200	200	5102	CX	20,0000	15,0000	300,00	300,00	54,00	0.00	18.00%	0.00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE:9069586 - Val:29/11/2026Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D 8-89403F324699.	30049039	520	5102	CX	15,0000	53,4000	801,00	311,51	56,07	0.00	18.00%	0.00%
M10790	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMI CA LOTE:2524121 - Val:30/04/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI BDD32994-316F-4521-8AA 3-1814E0351D37.	30049069	500	5102	CX	1,0000	347,5000	347,50	347,50	62,55	0.00	18.00%	0.00%
M10094X1	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-	30043210	000	5102	CX	2,0000	214,5000	429,00	429,00	77,22	0.00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	MATERIAIS MEDICOS R$ 300,00		

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS R$1577,50

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135252352326452
| Pedido:074109 | ID 1313646 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.I. Mirassol/SP Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

Enviada Farmacia cod 1230 19/08/25 Nami 140747

RESERVADO AO FISCO

Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42342

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

COREN-SP-362066-ENF

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000052645
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0526 4515 1646 6057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATURÉZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135252352326452 18/08/2025 13:00:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

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
	ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961914 - Val:02/06/2027. Fab : 02/06/2025												

MEDICAMENTOS R$ 1577,50

MATERIAIS MÉDICOS R$ 300,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/08/25

Mgtª Iszbel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Mariana Frias Batista
COREN-SP-561066-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recibo do Pagador

Banco Safra | **422-7** | **42297.06702 00020.441119 00032.625923 1 12070000187750**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA	**09.944.371/0001-04**	**0670 / 204411-1**	**17/09/2025**
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (005919/03)**		Nº documento: **3 - 052645**	Nosso número: **00326259-6**
Espécie: **REAL** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento: **1.877,50**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Safra | **422-7** | **42297.06702 00020.441119 00032.625923 1 12070000187750**

Local de pagamento: **Pagável em qualquer Banco até o vencimento**

Vencimento: **17/09/2025**

Beneficiário:
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Av. Santos Dumont, 1355
89218-105 - Santo Antonio, Joinville - SC

Agência/Código beneficiário: **0670 / 204411-1**

Nosso número: **00326259-6**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
21/08/2025	**3 - 052645**	**DM**	**N**	**21/08/2025**

(=) Valor do Documento: **1.877,50**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	**REAL**		

(-) Descontos / Abatimentos

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Pagar até a data do vencimento.

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (005919/03)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

Cód. Baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

NF OK

Cotação Nº 1313646

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/08/2025 14:41
Data de vencimento:	14/08/2025 09:00
Título:	213 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	312, 313, 314, 315, 316
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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	09.944.371/0003-68	**I.E.:**	407872052119
Telefone:	(47) 3473-8845	**Email:**	coord.vendas2@sulmedic.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCALCONTATO / FONE (47) 3473-8845		
Validade da proposta:	18/08/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 800,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	316		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13687	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	ISORDIL 5MG-EMS-CX	caixa c/ 30.0	90 CO5MGS	R$ 0,18	R$ 16,20	14/08/2025 18:18	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	ANDROCORTIL 500MG-LABORATORIO TEUTO-CX	caixa c/ 50.0	100 FA500MGS	R$ 4,29	R$ 429,00	14/08/2025 18:18	-
14242	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM G	LUVA NITRILICA SEM PO TAM G AZUL-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX C/ 100	caixa c/ 1.0	20 CXS	R$ 15,00	R$ 300,00	14/08/2025 18:18	-
14117	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	UNIPRAZOL 40MG-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX C/ 50	caixa c/ 50.0	50 FAS	R$ 6,95	R$ 347,50	14/08/2025 18:18	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2)-LABORATORIO TEUTO-CX C/ 60	caixa c/ 60.0	900 AM2MLS	R$ 0,89	R$ 801,00	14/08/2025 18:18	-

Maria Isabel G. Bernardelli
CRF-SP 42352

Subtotal

Subtotal **R$ 1.893,70000**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 59191 14/08/25

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382066-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF 398.785.541-7

-	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,18000 Sem Justificativa	SOMA/SP R$ 0,28000	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,31110
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 4,29000	SUPERMED R$ 4,48000	SUPERMED R$ 4,48000
-	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM G	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 15,00000	SUPERMED R$ 16,08770	OFFICE MED R$ 16,20000
-	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 6,95000	CISCRE R$ 7,10000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,41850
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	Édige Hospitalar R$ 0,88000 Não atingiu faturamento mínimo	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,89000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,98340

Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 42392

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:59:29 do dia 03/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2025.
Código de controle da certidão: **1937.1E83.558D.33FE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

CERTIFICO que não consta inscrição no cadastro fiscal imobiliário em nome de **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ: 09.944.371/0003-68.**

CERTIFICO ainda que, consta inscrição no cadastro fiscal mobiliário sob número **155.642-8,** situado na **AV. MARGINAL ROD DOS BANDEIRANTES, 2400, GALPAO 05 Cond Ory - LT. SETOR INDUSTRIAL - CEP: 13213-008 JUNDIAI/SP**, **NADA DEVE** a esta municipalidade até a presente data com referência aos tributos de **Imposto Sobre Serviço Qualquer Natureza, Taxas de Fiscalização, Manutenção de Cadastro e Multas.**

RESSALVO o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer outros débitos que venham a ser apurados após a expedição da referida Certidão.
A presente certidão tem o prazo de validade de 180 (cento oitenta) dias.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processo de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Receita federal do Brasil.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.jundiai.sp.gov.br, utilizando o código de controle indicado abaixo.

O referido é verdade e dou fé.

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Jundiaí, 18 de Julho de 2025

Certidão emitida com base no decreto 20.508 de 13/07/2006, Portaria nº 01 de 13/07/2006/SMF.
Emitida às **10:52:12** do dia **18/07/2025** (hora e data de Brasília).
Valido até **18/01/2026**.
Código de Controle da Certidão: **4327.9EA4.F5EC.5051**
Certidão emitida gratuitamente
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.944.371/0003-68

Razão Social: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES 2400 / DISTRITO INDUSTRIAL / JUNDIAI / SP / 13213-008

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063005181539237741

Informação obtida em 18/07/2025 10:58:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090343084900400019765171612070000077900
BENEFICIARIO:
S. A. RIO PRETO COMERCIO DE AR
NOME FANTASIA:
SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE
CNPJ: 04.421.530/0001-64
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC FACE
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.604
NOSSO NUMERO 34308490000019765
CONVENIO 03430849
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 779,00
VALOR COBRADO 779,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.C67.C2C.A7D.079.00F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 **SA RIO PRETO COM.ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA ME**
os produtos constantes na Nota Fiscal ao lado

Data de Recebimento | Identificação e assinatura do recebedor

Nr: 0049450
Série: 1
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC
Valor: 779,00
Pgto:

1232

SA RIO PRETO COM. ARTIGOS PAPELARIA LT-ME
Rua Prudente de Moraes, 2613
CEP: 15025-045 - São José do Rio Preto - SP
email: embalagensecia@ig.com.br
site: www.embalagens2irmaos.com.br
Fones(17) 3231-0890 / 3222-1660
EMBALAGENS & CIA DOIS IRMÃOS

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nr: 0049450
Série: 1
Folha 1 / 1

Chave de acesso:
3525 0804 4215 3000 0164 5500 1000 0494 5012 0049 4500
Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.
Protocolo de autorização de uso: 135252356091618

Natureza da Operação	CNPJ do emitente	IE do Emitente	IM do emitente	IE do substituto tributario
VENDA A PRAZO	04.421.530/0001-64	647387101119		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	**29.505.759/0003-70**	**18/08/2025**

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída / Entrada
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520	SANTA CASA	15135-002	**18/08/2025**

Município	Telefone	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
MIRASSOL	1730421256	SP		17:27:25

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/09/2025	779,00						

CALCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor aprox. tributos	Valor total dos Produtos
				243,75	779,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor total da nota
					779,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Placa do Veículo	CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente		

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto em Kg	Peso Líquido em Kg
	.	.		0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	NCM	CSOSN	CFOP	Un	Qtde	Vlr. unitário	Vlr. total	Bc. ICMS	V. ICMS	Vlr. IPI	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI	Aliquotas ISS
2591	COPO 180 ML COPOSUL C-100	39241000	0500	5405	PC	250,0000	3,1160	779,00						

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/08/25

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

DADOS ADICIONAIS

Pedido/OS nº	Vendedor	Condições de pagamento
510176	023 - 8108	

CONTRATO DE GESTAO N 121-2023 DE 04 DE MAIO DE 2023, 3. CHAMAMENTO PUB
LICO N 009-2022, PROCESSO N 223-2022 D.A. D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO
DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Trib Aprox R$ 103,53 FED e R$ 140,22 EST e R$0,00 MUN Fonte: IBPT 0C3B29
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

Reservado ao Fisco

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

LPsystem plug-in NFe 4.00 versão: 25/11/2024

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03430.849004 00019.765171 6 12070000077900**

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPE - CNPJ: 04.421.530/0001-64	Agência / Código do Beneficiário: 01510-5 / 34352-8
Pagador/CNPJ/CPF: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70	Nosso-Número: 34308490000019765
Data de Vencimento: 17/09/2025 | Nr Documento: 49450 | Espécie: DM | Moeda: R$	Valor do Documento: 779,00
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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03430.849004 00019.765171 6 12070000077900**

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
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3430849000001976	49450	17/09/2025	779,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPE - CNPJ: 04.421.530/0001-64
RUA PRUDENTE DE MORAIS 2613 - S J RIO PRETO/SP - 15025-045

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 01510-5 / 34352-8

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: R$ 2,00 ao dia
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 10 dias corridos a partir do vencimento
```

Data Processamento: 18/08/2025
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 18/08/2025
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 03430.849004 00019.765171 6 12070000077900

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 17/09/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPE - CNPJ: 04.421.530/0001-64
RUA PRUDENTE DE MORAIS 2613 - S J RIO PRETO/SP - 15025-045

Agência / Código do Beneficiário: 01510-5 / 34352-8

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
18/08/2025	49450	DM	N	18/08/2025	34308490000019765

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			779,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: R$ 2,00 ao dia
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 10 dias corridos a partir do vencimento
```

(-) Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1314315

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	14/08/2025 11:06
Data de vencimento:	15/08/2025 08:30
Título:	214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	319, 320, 321, 322, 323
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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. 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

4

S A RIO PRETO COM E ART DE PAPELARIA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.421.530/0001-64	**I.E.:**	647387101119
Telefone:	(17) 3231-0890	**Email:**	embalagensecia@ig.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	28/08/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 150,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	322		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	COPOSUL	pacote c/ 100.0	250 PCTS	R$ 3,116	R$ 779,00	18/08/2025 12:53	-

Subtotal

Subtotal **R$ 779,00000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
19/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1314315

Cotação N° 1314315

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 14/08/2025 11:06
Data de vencimento: 15/08/2025 08:30
Título: 214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 1.000,00	10 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	SEGUE IMAGEM EM ANEXO DO PAPEL INTERFOLHA DHARMA 100%CELULOSE
2	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Drulla - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.200,00	15 dias	22/08/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	21/08/2025	28 ddl	CIF	
4	CLEANPACK COMERCIAL LTDA 03315772000100 BIANCA - (19) 3402-2455 VENDAS@CLEANPACK.COM.BR	R$ 2.000,00	8 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
5	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	18/08/2025	30 ddl	CIF	
6	EMBALAGENS 3R LTDA 38976247000110 rafael - (17) 3222-1453 embalagens3r@hotmail.com	R$ 500,00	5 dias	18/08/2025	21 ddl	CIF	
7	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	15/08/2025	30 ddl	CIF	
8	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME 04654861000144 Fabiana Diniz - (37) 3551-1874 comercial3@indalabor.com.br	R$ 2.000,00	5 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	NAO FRACIONAMOS CAIXA DE EMBARQUE
9	NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA 37318553000105 Raquel - (19) 99789-1513 castanfaker@icloud.com	R$ 3.000,00	10 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

10	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
11	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	28/08/2025	30 ddl	CIF	
12	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	25/08/2025	28 ddl	CIF	
13	STOCK MED S.A 06106005000180 VENDAS - (51) 2109-7003 vendas9@stockmed.com.br	R$ 3.500,00	6 dias	30/08/2025	30 ddl	CIF	CONSULTORA DE VENDAS JOSEANE ALEXANDER FONE E WHATS 51 21097018 EMAIL vendas18@stockmed.com.br
14	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	18/08/2025	30 ddl	CIF	
15	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	18/08/2025	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: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: SANDEMIX

Preço: 6,49

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 7,53	R$ 45,18	PROLINK	galao c/ 1		
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,45	R$ 50,70	FUZETTO	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 9,60	R$ 57,60	RHUANY	galao c/ 1		AGUA SANITARIA 5 LT - RHUANY
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 60,00	KITLAR	galao c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,17	R$ 61,02	DIVERSOS	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 64,80	BARBAREX	caixa c/ 2		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,51	R$ 69,06	TRIEX	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 16,50	R$ 99,00	INDALABOR	caixa c/ 4	INDACLOR-HIPOCLORITO DE SODIO 1%-5L	

2 **BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: PURO AR

Preço: 8,85

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,63	R$ 115,56	ULTRA FRESH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,97	R$ 119,64	AEROFLEX	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 120,00	PURO AR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,73	R$ 128,76	PURO AR	unidade c/ 1		350ml
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 130,80	DOMLINE	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 20,38	R$ 244,56	DIVERSOS	unidade c/ 1		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Fabiéla Vieira
Aux. Administrativo

3 **COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14118**

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 1,80

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 90,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,86	R$ 93,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,89	R$ 94,50	COPOPLAST	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,0298	R$ 101,49	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,09	R$ 104,50	FONPLAST	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,10	R$ 105,00	CRISTALCOPO	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 2,10	R$ 105,00	COPOPLAST	caixa c/ 5000		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,69	R$ 134,50	TOTALPLAST	pacote c/ 100		

4 **COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921**

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: FONPLAST

Preço: 3,144

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 779,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,144	R$ 786,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 3,1752	R$ 793,80	COPOSUL	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOMAIS	caixa c/ 2500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,4092	R$ 852,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,76	R$ 940,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 180 ML CX C/ 2500 UND IBRAS
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,18	R$ 1.045,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 155,00	R$ 38.750,00	DIVERSOS	caixa c/ 2500		

5 **DESENTUPIDOR DE PIA - UN - Código: 2946**

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 2,40	R$ 4,80	DSR	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 4,93	R$ 9,86	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,99	R$ 9,98	DUPLAS	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 5,55	R$ 11,10	BRILHUS	unidade c/ 1		

6 **DESENTUPIDOR DE VASO SANITARIO - UN - Código: 2947**

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,45	R$ 13,35	DSR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,40	R$ 19,20	TANABI	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 6,63	R$ 19,89	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,22	R$ 30,66	DUPLAS	unidade c/ 1		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo

7 **DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,75	R$ 42,00	CONDE	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,85	R$ 44,40	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	TRIEX	caixa c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,904	R$ 45,696	TRIEX	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,95	R$ 70,80	YPÊ	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 3,14	R$ 75,36	FUZETTO	unidade c/ 1		

8 **ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952**

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,54

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 3,50**	R$ 17,50	MEXABEM	pacote c/ 500		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,54	R$ 17,70	MEXABEM	pacote c/ 500		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,60	R$ 18,00	MEXABEM	caixa c/ 20		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,00	R$ 20,00	PRA FESTA	pacote c/ 250		OBS ESTE PRODUTO VEM C/250 UNIDADES POR PACOTE
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	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 5,80	R$ 29,00	PRAFESTA	pacote c/ 250		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,99	R$ 29,95	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		

9 **ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12**

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: TININDO

Preço: 0,58

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,60	R$ 24,00	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,608	R$ 24,32	BETANIN	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,61	R$ 24,40	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 26,00	STARLUX	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 0,75	R$ 30,00	BRITISH	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,78	R$ 31,20	WISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,84	R$ 33,60	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,90	R$ 36,00	NOBRE	pacote c/ 1		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10 **FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 16,60	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,16	R$ 23,20	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1.242	R$ 24,84	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 25,00	3M	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,52	R$ 30,40	BRITISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		

11 **FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,76	R$ 15,20	FUZUE	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,873	R$ 17,46	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,26	R$ 25,20	BRITISH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,416	R$ 28,32	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	3M	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,84	R$ 56,80	SCOTCH BRITE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,49	R$ 89,80	TANABI	unidade c/ 1		

12 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204**

Quantidade: 20.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 6,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 4,17**	R$ 83,40	SANRO	par c/ 2		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 6,60	R$ 132,00	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 169,80	SANRO TOP	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	par c/ 1		

13 **LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P - UN - Código: 14226**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: VABENE

Preço: 7,35

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	VA BENE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,79	R$ 105,48	VOLK	unidade c/ 1		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

14 PA DE LIXO DE ALUMINIO CABO 0,80 CM DE ALUMINIO P/ HOSPITAL - UN - Código: 1333

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: DSR

Preço: 5,60

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,48	R$ 6,48	TABANI	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 16,90	R$ 16,90	SANTA MARIA	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 25,00	R$ 25,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 28,00	R$ 28,00	MULTU	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 29,70	R$ 29,70	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 30,60	R$ 30,60	RODO2000	unidade c/ 1		

15 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

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: LAR PLASTICOS

Preço: 285,33

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 183,90	R$ 183,90	JSN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 285,33	R$ 285,33	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		

16 PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM - UN - Código: 13986

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: JSN

Preço: 16,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
BSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 28,11	R$ 224,88	BOLIVAR	unidade c/ 1	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X5CM	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 33,79	R$ 270,32	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 47,82	R$ 382,56	JSN	unidade c/ 1		50X50 - PRETO
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 55,00	R$ 440,00	BOLIVAR	unidade c/ 1		

17 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: LIFE CLEAN

Preço: 65,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
BSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 75,88	R$ 75,88	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS (SGRAU)	
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 78,00	R$ 78,00	LIFE CLEAN	bobina c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 81,22	R$ 81,22	INOVEN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	LIFECLEAN	rolo c/ 600		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 82,50	R$ 82,50	KENTEX	rolo c/ 1		28X300
A D C MAGRI	R$ 83,60	R$ 83,60	MBFLEX	bobina c/ 1		PANO MULTIUSO AZUL 600 PANOS MBFLEX
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 89,00	R$ 89,00	DIVERSOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 90,20	R$ 90,20	LIFEPLUS	rolo c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 95,03	R$ 95,03	PANOS CELESTE	rolo c/ 600		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

18 **PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26**

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: PREMIATTA

Preço: 7,08

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 1,25**	R$ 150,00	QUALITE	pacote c/ 4		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 2,948**	R$ 353,76	GOPAPER	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 849,60	PREMIATTA	fardo c/ 8		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.428,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla rolo 240 mts
A D C MAGRI	R$ 12,35	R$ 1.482,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA DUPLA BRANCO 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,82	R$ 1.658,40	EUROPAPER	pacote c/ 8		

19 **PROTETOR DE BANHEIRA INFANTIL DESCARTAVÉL - UN - Código: 14002**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,772	R$ 88,60	HIGIPRATIC	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,909	R$ 95,45	MERCEX	unidade c/ 1		

20 **REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: DSR

Preço: 2,70

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 2,65**	R$ 15,90	RODOS 2000	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,70	R$ 16,20	DSR	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 2,825	R$ 16,95	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,86	R$ 17,16	RODO2000	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,99	R$ 17,94	RODOS 2000	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	SANCHES	unidade c/ 1		

21 **REFIL PARA MOP PO 60CM - UN - Código: 14191**

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: BRALIMPIA

Preço: 36,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,99	R$ 369,90	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 40,95	R$ 409,50	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 50,90	R$ 509,00	BRALIMPIA	unidade c/ 1		

22 **SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34**

Quantidade: 9.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 106,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,19	R$ 154,71	HARMONIEX	Litro c/ 5		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 19,06	R$ 171,54	ALLES	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 19,75	R$ 177,75	UP HAND	caixa c/ 2		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 21,90	R$ 197,10	S A QUIMICA	galao c/ 1		erva doce
A D C MAGRI	R$ 22,72	R$ 204,48	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 27,00	R$ 243,00	QUIMIART	galao c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 29,90	R$ 269,10	INDALABOR	caixa c/ 4	INDACLEAN+SABONETE LIQ. PEROLADO NEUTRO-5L	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

23 **SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 39**

Quantidade: 3000.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,3086

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3086	R$ 925,80	ELPACK	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,38	R$ 1.140,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,39	R$ 1.170,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x105x0,10 mm - Fab. com PEBD reciclado. - Pacote com 100 unidades pesando 7.875 kg...
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 2.007,00	PLASTILIZ	pacote c/ 100		85 X 85 X 0,09
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 27,20	R$ 81.600,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

24 **SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42**

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0519

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,085	R$ 42,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 40x50 - Fab. com PEBD reciclado....
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,11	R$ 55,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,123	R$ 61,50	MARC PLAST	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		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,35	R$ 5.175,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

25 **SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40**

Quantidade: 1100.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,1701

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1701	R$ 187,11	ELPACK	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,175	R$ 192,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 70x80 - Fab. com PEBD reciclado - Pacote com 100 unid pesando 5,600 kg...
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,25	R$ 275,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,296	R$ 325,60	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 X 65 X 0,08
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,30	R$ 330,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,35	R$ 385,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 17,25	R$ 18.975,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

26 **SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,185**	R$ 148,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 60 L - 60x70x0,12 mm - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado. Peso 5,040 kg....
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMBALAC	pacote c/ 100		60 X 80 X 0,012
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,459	R$ 1.167,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 25,20	R$ 20.160,00	CSA LIX	pacote c/ 100		50 litros

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

27 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,391

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,295**	R$ 265,50	AFP IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90x0,14 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
STOCK MED S.A	**R$ 0,39**	R$ 351,00	DESCARBOX	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,391	R$ 351,90	EMBALAC	pacote c/ 100		75 X 105 X 0,022
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,80	R$ 720,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,609	R$ 2.348,10	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 36,80	R$ 33.120,00	CSA LIX	pacote c/ 100		

28 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 140.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 2,17	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$ 2,17	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
A D C MAGRI	R$ 8,30	R$ 1.246,00	DHARMA PAPER	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA C/1000,20X21 BRANCO 100% CELULOSE - DHARMA PAPER
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 9,37**	R$ 1.311,80	IMPERIO	pacote c/ 1000		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.416,80	IMPERIO	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,75	R$ 1.505,00	DIVERSOS	pacote c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 1.512,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 11,50	R$ 1.610,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.680,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.740,20	BABY	fardo c/ 1000		
STOCK MED S.A	R$ 13,83	R$ 1.936,20	JARAU	pacote c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 14,30	R$ 2.002,00	ISAPEL	pacote c/ 1000		

VALOR TOTAL: R$ 5.910,25

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: S. A. RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.421.530/0001-64

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:58:49 do dia 18/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2025.
Código de controle da certidão: **8D79.FE5C.5E6D.7789**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.421.530/0001-64

Razão Social: S A RIO PRETO COM ART PAPELARIA LTDA ME

Endereço: R PRUDENTE DE MORAES 2629 / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-045

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente 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: 2025080717561230766980

Informação obtida em 20/08/2025 08:48:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA 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: 2329644/2025

Contribuinte: S. A. RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 04.421.530/0001-64

Endereço: R PRUDENTE DE MORAIS, 2613

Cadastro: 1168140

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 Agosto de 2025.

Emitida às 09:02:04 do dia 20/08/2025

Código de controle da certidão: 000379.328069.000116.814022.008202.5090477

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090299321700500045799178412110000014500
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 91.605
NOSSO NUMERO 29932170000045799
CONVENIO 02993217
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 145,00
VALOR COBRADO 145,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.D9D.2C5.916.4F0.E66
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EASY CONNECT
CPF/CNPJ: 15.310.785/0001-76 **IE:** 451046410118 **IM:** 17411
Endereço: Rua São Sebastião, 1766 - 15130-071 - Centro - Mirassol/SP
Telefone: (17) 3242-9939
Email: bpo1@qualityctb.com.br

Modelo 21

Número	Série
141415	U

Data de Emissão
02/09/2025

Data de Prestação
02/09/2025

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)

E751.4F29.2BE5.C430.F756.B501.7754.E792

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.

Luciméia Vieira
Adm. Administrativo
CPF: 28.785.541-7
02.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento **21/09/2025**
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Nosso Número 29932170000045799
(=) Valor do Documento **145,00**
(-) Descontos
(-) Outros Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02993.217005 00045.799178 4 12110000014500

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **21/09/2025**
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 274474	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 29932170000045799
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **145,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO.

SR, CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 2,90 E JUROS DE R$ 0,05 AO DIA,

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**
AV: DR ELIESER MAGALHÃES, 2520
SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Login/Central: instituto.faceres

Sacador / Avalista: CPF/CNPJ:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
03.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2025 / 117751

Contribuinte: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA

Localização.: RUA SAO SEBASTIAO 1766
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130071

CPF/CNPJ.: 15.310.785/0001-76

Requerente.: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI 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.: 29/08/2025 **Data de Validade.:** 25/02/2026

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, 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, 29 de Agosto de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 630008549630008

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA
CNPJ: 15.310.785/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:25:57 do dia 19/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/09/2025.
Código de controle da certidão: **3A04.D3C4.E351.8923**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.310.785/0001-76
Razão Social: M E ANDRETTA DA SILVA ME
Endereço: R VITORIO GENARI 1515 / SAO JOSE / MOCOCA / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082403071966432280

Informação obtida em 03/09/2025 12:18:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050021484501040412020000095655
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.606
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 956,55
JUROS/MULTA 6,36
VALOR COBRADO 962,91
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DAB.060.BB8.7AB.192
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 858124
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8581 2410 1325 2062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256855712396 13/08/2025 21:01:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)	29.505.759/0003-70	13/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	14 AGO. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	17996109673	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2025 956,55

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
855,47	94,52	0,00	0,00	949,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	7,55	956,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA			25,38	25,38

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
37090	DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3015, Qtde: 7 ,Data Fab: 23/04/2024, Data Val: 23/04/2026)	30049064	500	6108	CX	7	1,2171	8,52	8,52	1,02	0,00	12,00	0,00
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M209, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90183219	100	6108	CX	7	5,5457	38,82	41,93	1,68	3,11	4,00	8,00
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M148, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 28/01/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M236, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 07/02/2030)	90183219	100	6108	CX	10	5,5460	55,46	59,90	2,40	4,44	4,00	8,00
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF (Fornecedor: 2844, Lote: 210, Qtde: 4 ,Data Fab: 29/07/2025, Data Val: 29/07/2028)	96190000	000	6108	FD	4	82,2000	328,80	328,80	39,46	0,00	12,00	0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 13F25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	30061090	000	6108	CX	3	26,2500	78,75	78,75	9,45	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 335,18

MATERIAIS MÉDICOS R$ 621,37

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 422.2

Adriana Vieira
Adm. Administrativo
CPF 325.541-7
13.08.25

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362066-ENF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. ||#R16P3V5 R4P3V2 R26P1V1 || #||
ITEM 9 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 2 e 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal)
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 53,35
Pedido: 829681
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,18
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

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão aceitas se forem relacionadas no conhecimento do transporte.

Entrada 13/08/25
Farmacêutica Frank.
Ced 1218 Cod 14044

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 858124
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8581 2410 1325 2062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256855712396 13/08/2025 21:01:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32230	PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML+COPO C/ 50 GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 04-54/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027)	30043999	500	6108	CX	1	324,7100	324,71	324,71	38,97		12,00	
37639	PROPRANOLOL 40MG 30CP GEN-OSORIO DE MORAES (Fornecedor: 7920, Lote: 062/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-28)	30049036	500	6108	CX	1	1,9500	1,95	1,95	0,23	0,00	12,00	0,00
24092	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 81555, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	10,9100	10,91	10,91	1,31	0,00	12,00	0,00
26412	TALA ARAMADA EM EVA G 86,5X1-0CM VERDE-RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: A008, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/201-9, Data Val: 30/11/2024)	90211020	040	6108	UND	10	10,1080	101,08			0,00		0,00

MEDICAMENTOS R$335,18
MATERIAIS MÉDICOS R$621,37

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP [illegible]

Mariana Frias Barista
COREN-SP-362056-ENF

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 35785.5417
15.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000500 21484.501040 4 12020000095655**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005021484-5	8858124U	12/09/2025	R$ 956,55	R$ 956,55

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000500 21484.501040 4 12020000095655**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/09/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3689/4845013
Data do Documento 13/08/2025	Número do Documento 8858124U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 18/08/2025	Nosso Número 000005021484-5
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R$ 956,55
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 1,56					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R$ 956,55

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

NF OK

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	06/08/2025 15:15
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

8

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.206.099/0001-07	**I.E.:**	10459912-0
Telefone:	(11) 4934-1700	**Email:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/08/2025	**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
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	SR	caixa c/ 100.0	700 UNS	R$ 0,0599	R$ 41,93	08/08/2025 11:03	-
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SR	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,0599	R$ 59,90	08/08/2025 11:03	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	MAXI CONFORT	fardo c/ 56.0	224 UNS	R$ 1,4679	R$ 328,8096	08/08/2025 11:03	-
13725	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	NEO QUIMICA	caixa c/ 50.0	50 BI30GS	R$ 3,825	R$ 191,25	08/08/2025 11:03	-
13475	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	ORTOFEN	rolo c/ 1.0	3 RLS	R$ 4,527	R$ 13,581	08/08/2025 11:03	-
13477	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 8CM X 15M	ORTOFEN	rolo c/ 1.0	2 RLS	R$ 7,275	R$ 14,55	08/08/2025 11:03	-
13499	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATI	caixa c/ 24.0	72 UNS	R$ 1,0937	R$ 78,7464	08/08/2025 11:03	-
13753	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	HIPOLABOR	caixa c/ 50.0	50 FR100MLS	R$ 6,4941	R$ 324,705	08/08/2025 11:03	-
13755	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	OSORIO DE MORAES	caixa c/ 30.0	30 CO40MGS	R$ 0,0651	R$ 1,953	08/08/2025 11:03	-
13588	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,091	R$ 10,91	08/08/2025 11:03	-
13603	TALA P/ IMOBILIZACAO ARAMADA E.V.A TAM. G 86X10CM (VERDE)	RESGATE SP	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 10,1075	R$ 101,075	08/08/2025 11:03	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	MARK MED	caixa c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,735	R$ 367,50	08/08/2025 11:03	-
13614	TOUCA DESCARTAVEL	LAVIE	pacote c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,0491	R$ 4,91	08/08/2025 11:03	-
13618	UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO - FRASCO PVC 250ml	UNITEC	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 9,2957	R$ 46,4785	08/08/2025 11:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.586,29850**

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42362

Mariana Frias Batista

Lucinéia Vieira

Mapa Demonstrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	SUPERMED R$ 0,05990	SUPERMED R$ 0,06060	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,06200
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05890 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,05990 Sem Justificativa	SUPERMED R$ 0,06420
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	INOVA CELLULOSE R$ 1,20000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,46790	CRISMED COMERCIAL R$ 1,62000
-	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	SUPERMED R$ 3,82500	SUPERMED R$ 3,82500	DIMASTER SP R$ 4,15000
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	SUPERMED R$ 4,52700	SUPERMED R$ 4,52700	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 6,27505
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 8CM X 15M	SUPERMED R$ 7,27500	SUPERMED R$ 7,27500	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 9,09716
-	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,09370	SUPERMED R$ 1,09370	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 1,20000
-	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL 100ML	SUPERMED R$ 6,49410	SUPERMED R$ 6,49410	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 6,59400
-	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,06510	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 0,23000	-
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,07600 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,09100	SOMA/SP R$ 1,14000
-	TALA P/ IMOBILIZACAO ARAMADA E.V.A TAM. G 86X10CM (VERDE)	SUPERMED R$ 10,10750	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 19,52000	-
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	Acacia Medicamentos R$ 0,55000 Não atingiu faturamento mínimo	BLUEMAX BRASIL R$ 0,60000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,73500
-	TOUCA DESCARTAVEL	SUPERMED R$ 0,04910	RIOCLARENSE R$ 0,05000	CIRURGICA ALELUZ PRODUTOS MEDICOS PERFUMARIA E HIGIENE LTDA R$ 0,05000
-	UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO - FRASCO PVC 250ml	SUPERMED R$ 9,29570	SUPERMED R$ 9,29570	RESPIROX R$ 10,99000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo

Cotação Nº 1307366

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 05/08/2025 15:01
Data de vencimento: 06/08/2025 15:15
Título: 211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone: (17) 3242-3006
Email: farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

13

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.206.099/0004-41 **I.E.:** 188070970117
Telefone: (11) 4934-1813 **Email:** coordenador07@supermed.net.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Validade da proposta: 09/08/2025 **Prazo de entrega:** 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 650,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	TKL	caixa c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,0532	R$ 79,80	08/08/2025 11:03	
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	MELHORMED	fardo c/ 20.0	20 RLS	R$ 12,1435	R$ 242,87	08/08/2025 11:03	
13318	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M	UNICENTER	pacote c/ 12.0	24 UNS	R$ 0,6445	R$ 15,468	08/08/2025 11:03	
13644	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	GLOBO	caixa c/ 5.0	20 CO500MGS	R$ 0,6909	R$ 13,818	08/08/2025 11:03	
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	caixa c/ 50.0	150 FA1200000US	R$ 5,8191	R$ 872,865	08/08/2025 11:03	
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDGAUZE	pacote c/ 50.0	1500 UNS	R$ 0,8968	R$ 1.345,20	08/08/2025 11:03	
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,7801	R$ 390,05	08/08/2025 11:03	
13362	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	caixa c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,8716	R$ 87,16	08/08/2025 11:03	
13670	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 100ML	VIC PHARMA	caixa c/ 24.0	24 FR100MLS	R$ 1,6412	R$ 39,3888	08/08/2025 11:03	
13679	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	FARMACE	caixa c/ 100.0	300 AM1MLS	R$ 0,5535	R$ 166,05	08/08/2025 11:03	
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	210 CO10MGS	R$ 0,0406	R$ 8,526	08/08/2025 11:03	
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	pacote c/ 50.0	6000 UNS	R$ 0,193	R$ 1.158,00	08/08/2025 11:03	
13697	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	BRAINFARMA	caixa c/ 2.0	14 SE0,6MLS	R$ 17,4999	R$ 244,9986	08/08/2025 11:03	
13716	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	NATULAB	frasco c/ 1.0	50 FR100MLS	R$ 2,5988	R$ 129,94	08/08/2025 11:03	
13468	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5	BECARE	caixa c/ 200.0	200 PARS	R$ 1,1541	R$ 230,82	08/08/2025 11:03	

Bruno Henrique Ribeiro - Gerente Administrativo
Mariana Frias Batista - CRF-SP-362066-ENF
Vicineia Vieira - Administrativo
Maria Isabel G. Bernardeli - CRF-SP 42332
15/05/25

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0001-07
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Endereço: RUA PROJETADA SN / ITAIM / CAMBUI / MG / 37600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080423061630886037

Informação obtida em 20/08/2025 08:46:50

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: 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.

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Positiva com efeito de negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM: 20/08/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 18/11/2025

NOME/NOME EMPRESARIAL: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001771148.02-96	CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: RUA PROJETADA		NÚMERO: SN
COMPLEMENTO:	BAIRRO: ITAIM	CEP: 37600000
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: CAMBUI	UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN);

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

2025000906321059

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094244492519463163910001212110000751934
BENEFICIARIO:
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.064.331/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.064.331/0001-90
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.607
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.519,34
VALOR COBRADO 7.519,34
==========
NR.AUTENTICACAO A.29E.698.E5F.AC6.17A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5698

FLOWTI TECNOLOGIA LTDA **CNPJ:** 23.064.331/0001-90 CONSUL CARLOS RENAUX - SALA 402, 141 CEP: 88.350-001 - Bairro: CENTRO I Município: BRUSQUE - SANTA CATARINA Email: faturamento@mv.com.br **Insc. Municipal:** 90549 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **9323** Situação **Emitida** Tipo **Importado**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8055 0108 2512 2211 1702 3064 3312 0250 8739 3955

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/08/2025	**01/08/2025, 12:22**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70
Endereço AVENIDA AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	**Número** 2520	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro SANTA CASA	**CEP** 15.135-002	**Cidade** Mirassol - SP
País Brasil - BR - 1058	**Telefone** Não Informado	**Email** administrativo@institutofaceres.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
103	8055	2%	TI	7.519,34	0,00	0,00	150,39

Descrição do Serviço:
CONTRATO CLOUD BROKER CONTRATO CLOUD BROKER Oportunidade Brasil - SP-2021-31544%Vencimento R$ 7519,34

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
7.519,34	0,00	0,00	7.519,34	150,39
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	7.519,34

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 106/03.
103 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos, e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8055 - Brusque

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(103) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Não Optante

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1155/2023 de 06/06/2023 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://brusque.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/
80550108251222111702306433120250873939 55

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/09/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.011,35 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$248,89 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional
42029091223064331000190000000000932325080000000000

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR:7.519,34

Daniele Alves

Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.03 11:56:05 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativ
03.09.25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42444.925194 63163.910001 2 12110000751934 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA	23.064.331/0001-90		21/09/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Avenida AV CONSUL CARLOS RENAUX ,141, CENTRO ,Brusque, SC, 88350-001, SALA 402

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904244492-	109	R$			5196-0/31639-1

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/08/2025	9323	ADCLI	N	01/08/2025	7.519,34

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42444.925194 63163.910001 2 12110000751934

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/09/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA	23.064.331/0001-90	5196-0/31639-1

Data do documento	Numero do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso numero
01/08/2025	9323	ADCLI	N	01/08/2025	109/904244492-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			7.519,34

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
03.09.25

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: FLOWTI TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.064.331/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 11:17:30 do dia 22/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2026.
Código de controle da certidão: **B5B0.23F9.07B3.A020**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.064.331/0001-90

Razão Social: FLOWTI TECNOLOGIA LTDA

Endereço: AV CONSUL CARLOS RENAUX 141 SL 402 / CENTRO I / BRUSQUE / SC / 88350-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082821005370986574

Informação obtida em 03/09/2025 11:56:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS N° 7124/2025

[DADOS DO CONTRIBUINTE]

Nome/Razão:	**1000035237346 - FLOWTI TECNOLOGIA LTDA**		
CNPJ/CPF:	**23.064.331/0001-90**		
Endereço:	AVENIDA CONSUL CARLOS RENAUX, 141		
Bairro:	CENTRO I	Cidade: Brusque - SC	
Complemento:	SALA 402		

[FINALIDADE]

PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO.

Certifica-se, para os devidos fins, que em conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, para o contribuinte acima identificado, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** referentes a Tributos Municipais, Imobiliários ou Mobiliários, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.
Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta Certidão. Ressalva-se também o direito da Fazenda Municipal em exigir eventuais débitos de ISS apurados na forma da LC n° 123/06 e demais regulamentações pertinentes.
A presente Certidão é válida, sem rasuras, apenas para o contribuinte acima identificado.

Validade: **05/08/2025.**

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet pelo site **https://brusque.atende.net/autoatendimento/servicos/autenticidade-de-certidao-negativa-de-debitos/.**

Consulta e Autenticidade da Certidão Negativa de Débitos - CND:

Emitido via Portal: 05/02/2025 às 11:02:52

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001026631004600107512120000145390
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 91.608
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.453,90
VALOR COBRADO 1.453,90
==========
NR.AUTENTICACAO C.650.BCE.B2D.463.E10
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

plan OK
chklist 40

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. 17.321
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0173 2118 0498 4642

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	135252408452091 22/08/2025 15:18:25

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	22-08-2025

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	MUNICÍPIO	UF
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, N. 2520	SANTA CASA	MIRASSOL	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 22/09/2025, Valor: R$ 1.453,90

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
1.453,90	261,70	0,00	0,00	1.453,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,90

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	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				17,8230 Kg	15,4780 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
16867	CATETER NASAL TIPO OCULOS PARA OXIGENIO ADULTO 1,5M	90183929	700	5102	UN	100	0,8900	0,00	0,00	89,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660302 | 7898283818107 | Lote: SCOUAB002A D.Fab: 09/24 D.Val: 08/29 | Val. aprox. tributos: R$13.75 (15.45% Imp)														
14519	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK	84818099	200	5102	UN	2,000	0,6800	0,00	0,00	1.360,00	1.360,00	244,80	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660036 | 7898283817117 | Lote: SCTPAB008D D.Fab: 10/24 D.Val: 09/29 | Val. aprox. tributos: R$247.25 (18.18% Imp)														
15520	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO	65050090	200	5102	UN	100	0,0490	0,00	0,00	4,90	4,90	0,88	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660249 | 7898283814888 | Lote: STEFAB018A D.Fab: 01/25 D.Val: 12/29 | Val. aprox. tributos: R$0.86 (17.55% Imp)														

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 25/08/25

Maria Isabel G. Bertoneli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 0,133206 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 78 OC: 662041

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 | COT1317118 | VENDA DIRETA - ORDEM DE COMPRA: 325 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 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$261.86 (18.01% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Entrega
Farmacia
cód 1243
25/08/25
Tam 14/8/15

BANCO BRADESCO S/A | 237- | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário			CNPJ/CPF		Vencimento: 22/09/2025
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 22/08/2025	Número do Documento 17321 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 22/08/202	Nosso Número 09/14600102631-0
Uso do Banco	Carteira 09 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.453,90

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 29,08.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,87 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 91460.010266 31004.600107 5 12120000145390

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco.					Vencimento: 22/09/2025
Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. 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 22/08/2025	Número do Documento 17321 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 22/08/202	Nosso Número 09/14600102631-0
Uso do Banco	Carteira 09 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.453,90

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 29,08.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,87 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF OK

Cotação N° 1317118

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	19/08/2025 08:11
Data de vencimento:	19/08/2025 15:20
Título:	216 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	324, 325
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

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	02.520.629/0004-93	**I.E.:**	127678996118
Telefone:	(11) 2483-4600	**Email:**	vendas2.sp@dimaster.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	21/08/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	325		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13362	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	DESCARPACK	caixa c/ 1.0	100 UNS	R$ 0,89	R$ 89,00	22/08/2025 13:49	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	DESCARPACK	caixa c/ 50.0	2000 UNS	R$ 0,68	R$ 1.360,00	22/08/2025 13:49	-
13614	TOUCA DESCARTAVEL	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,049	R$ 4,90	22/08/2025 13:49	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.453,90000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	SUPERMED R$ 0,87160 Não atingiu faturamento mínimo	DIMASTER SP R$ 0,89000	MED CENTER R$ 0,94180
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	DIMASTER SP R$ 0,68000	RIOCLARENSE R$ 0,71400	MED CENTER R$ 0,73860
-	TOUCA DESCARTAVEL	DIMASTER SP R$ 0,04900	SUPERMED R$ 0,04910	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,05330

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

Mariana [illegible]
COREN-SP [illegible]-ENF

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]
25/08/25

Daniela Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89151
Recebi 25/08/25

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: 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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 202520829000140
Emitida às 09:03:56 do dia 16/05/2025.
Código de Autenticidade 31FF.1C40

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**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090329337200300003053170112070000054600
BENEFICIARIO:
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
CIRURGICA LEMED LTDA
CNPJ: 37.760.282/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASI
CNPJ: 37.760.282/0001-35
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.609
NOSSO NUMERO 32933720000003053
CONVENIO 03293372
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 546,00
VALOR COBRADO 546,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.429.546.F16.AB2.E38
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBIDO DE CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			EMISSÃO 18/08/25	NF-e
ENTREGA 18/08/25	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)	VALOR DA NOTA (R$) 546,00	N°: 000.011.488 SÉRIE: 1

CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL

CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA.

RUA JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS
N.º 547 - JD PRIMAVERA
BADY BASSITT-SP - CEP: 15115-000

Telefone: (17) 3818-5075
E-Mail: vendas@cirurgicamedsaude.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.011.488
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0837 7602 8200 0135 5500 1000 0114 8819 0564 5773

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
195.051.160.115		37.760.282/0001-35	Autorizada -> Protocolo: 135252348166049 Data: 18/08/25 Hora: 08:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				29.505.759/0003-70	18/08/25
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520			SANTA CASA	15135-002	18/08/25
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	SP	17 3042-1256		ISENTO	08:40

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
11488-01/01	17/09/25	546,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
546,00	87,12	0,00	0,00	546,00

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	546,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA	0		GAM6C91	SP	37.760.282/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua JOÃO ARENQUE FREITAS JESUS, 547	BADY BASSITT	SP	195051160115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
004826	EQUIPO MACROGOTAS FLEX INJ. LATERAL (MEDIX) Lote: 20250323 Fabricação: 01/03/25 Validade: 01/02/30	90189010	000	5102	UND	500	0,7200	360,00	360,00	64,80	0,00	18	0
003924	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG B.SLIP (INJEX) Lote: 6759/25 Fabricação: 01/07/25 Validade: 01/07/30	90183119	000	5102	UND	600	0,3100	186,00	186,00	22,32	0,00	12	0

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota foram conferidos e recebidos em 18/08/25
Maria Isabel G. Bernardeli
ENFERMEIRA
COREN-SP 423572

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Judinéia Vieira
Aux. Administrativo
18/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS / BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA 6760-1 CONTA CORRENTE 10.178-8 / CNPJ(CHAVE PIX) 37.760.282/0001-35 COTAÇÃO 1313646 / CONTRATO GESTÃO 131/2023 04 MAIO 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO 223 PROCESSO 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/ SP ENT:AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520- SANTA CASA MIRASSOL (SEGUNDA-SEXTA - 8H AS 17H) Cond. de Pagamento: 30 DIAS Lançamento: 10411 Funcionário: FRANCIELE	

Entrada
Nota NF
Cod 12266
18/08/25

BANCO DO BRASIL SA | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRA CNPJ: 37.760.282/0001-35

Endereço Beneficiário
Rua João Arenque Freitas Jesus, 547 - Jd Primavera
BADY BASSITT-SP CEP: 15115-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/08/25	11488-01/01	DM	N	18/08/25

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,18 e multa de R$ 10,92

Vencimento: 17/09/2025
Agência / Código do Beneficiário: 06760-0 / 0010178-0
Nosso Número: 32933720000003053
(=) Valor do Documento: 546,00
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 000362
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CNPJ: 29.505.759/0003-70
MIRASSOL-SP CEP: 15135-002

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____. Esta quitaçao só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL SA | 001-9 | 00190.00009 03293.372003 00003.053170 1 12070000054600

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 17/09/2025

Beneficiário
CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRA CNPJ: 37.760.282/0001-35
Rua João Arenque Freitas Jesus, 547 - Jd Primavera - BADY BASSITT-SP CEP: 15115-000

Agência / Código do Beneficiário: 06760-0 / 0010178-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/08/25	11488-01/01	DM	N	18/08/25

Nosso Número: 32933720000003053

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 546,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,18 e multa de R$ 10,92

Pague aqui - PIX

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 000362
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CNPJ: 29.505.759/0003-70
MIRASSOL-SP CEP: 15135-002

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cotação N° 1313646

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	13/08/2025 14:41
Data de vencimento:	14/08/2025 09:00
Título:	213 - MATERIAS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	312, 313, 314, 315, 316
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

CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	37.760.282/0001-35	**I.E.:**	262025978116
Telefone:	(17) 3266-3033	**Email:**	vendas@cirurgicamedsaude.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	18/08/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**Condições de pagamento:**	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 500.0	2000 UNS	R$ 0,72	R$ 1.440,00	14/08/2025 18:18	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	INJEX	unidade c/ 300.0	600 UNS	R$ 0,31	R$ 186,00	14/08/2025 18:18	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.626,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,72000	Dr luvas R$ 0,76990	SUPERMED R$ 0,77000
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES R$ 0,22010 Não atingiu faturamento mínimo	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,22110 Não atingiu faturamento mínimo	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,31000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Recebi
18/08/25

Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42[illegible]2
18/08/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
18/08/25

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA
CNPJ: 37.760.282/0001-35

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 10:47:04 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **E926.0FE8.1C32.06C4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.760.282/0001-35

Razão Social: CIRURGICA MED SAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA

Endereço: - RUA JOAO ARENQUE FREITAS JESUS 547 - / - / BADY BASSITT / SP / 15115-000

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: 2025080816385495343568

Informação obtida em 19/08/2025 10:41:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790172019525300000404000605909112100000019990
BENEFICIARIO:
BONDI FILHOS LTDA
NOME FANTASIA:
BONDI FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
BONDI FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.610
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 199,90
VALOR COBRADO 199,90
==========
NR.AUTENTICACAO C.74A.5EA.267.AA8.551
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE BONDI E FILHOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 199,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	1263 / 5793

NF-e
Nº 000.027.534
SÉRIE 055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BONDI E FILHOS LTDA
365

RUA ANTONIO PRADO, 1868 - CENTRO -
CEP:15130-005 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3243-7090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.534 fl. 1 /1
SÉRIE 055

CHAVE DE ACESSO
3525 0973 1468 9600 0195 5505 5000 0275 3411 3987 5280

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DECORR EMISSAO CUPOM FIS	135252655143189 10/09/2025 16:35:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451028059115		73.146.896/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	10/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		16:37:55

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
199,90	13,99	0,00	0,00	110,43	199,90
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	199,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
10	VOLUMES			50,000	50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 47,56 (23,79%) - Nacional: R$ 26,89 (13,45%) - Estadual: R$ 35,98 (18%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	10,000	19,99	199,90	0,00	199,90	13,99	0,00	7,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3525 0973 1468 9600 0195 5900 0354 1317 6164 1317 4306) Contabil: 199,90 - Base Icms: 199,90 - ICMS: 13,99 - Complemento: 0,00 ;ECF: 104 / Cupom: 288458 / Data: 09/09/2025 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022:PROCESSO N 223/2022 D A D C L - MIRASSOL /SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Total dos Tributos: Importado: R$ 47,56- Nacional: R$ 26,89- Estadual: R$ 35,98- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	

bradesco | **237-2** | 23790.17201 95253.000004 04000.605909 1 12100000019990

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
20/09/2025

Beneficiário
BONDI & FILHOS LTDA | CPF/CNPJ: 073.146.896/0001-95
RANTONIO PRADO, 1868 - - CENTRO
15130-005 - MIRASSOL - SP

Agência/Código Beneficiário
0172/6059-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
10/09/2025	27534	DM	N	10/09/2025	09/52/530000004-3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor/Percentual**	**(=) Valor do documento**
	9	R$			199,90

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23790.17201 95253.000004 04000.605909 1 12100000019990

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
20/09/2025

Beneficiário
BONDI & FILHOS LTDA | CPF/CNPJ: 073.146.896/0001-95
RANTONIO PRADO - 1868 - - CENTRO
15130-005 - MIRASSOL - SP

Agência/Código Beneficiário
0172/6059-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
10/09/2025	27534	DM	N	10/09/2025	09/52/530000004-3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor/Percentual**	**(=) Valor do documento**
	9	R$			199,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,45

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC – Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.[illegible].541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		BANDEIRANTES SUPERMERCADOS			SUPERMERCADO SÃO JOÃO		SUPERMERCADO BRUNO BONDI		TORREF APORE	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$		$$$	
CAFÉ 500g	UNIDADE	40	38,89	1555,60	36,99	1479,60	37,90	1516,00	26,50	1056,00
AÇÚCAR 5kg	UNIDADE	10	21,89	218,90	19,99	199,90	19,99	199,90	NÃO TEM	
				CABOCLO		MIRALAR		MIRALAR		APORE
TOTAL				1.774,50		1.679,60		1715,9		1060
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA										
FRETE			CIF		CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			BOLETO 20 DIAS		A VISTA		BOLETO 05 DIAS		BOLETO 20 DIAS	
CERTIDÃO			OK		SEM FEDERAL		OK		OK	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			01/09/2025		01/09/2025		01/09/2025		01/09/2025	

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000164, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.09.05 16:22:59 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
05.09.25

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CABOCLO	CAFÉ 500G	40	R$ 38,89	R$ 1.555,60
			TOTAL	R$ 1.555,60

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 39.934.604/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Incinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 78.785.541-7
05.09.25

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PURINHA	AÇUCAR 5 KG	10	R$ 21,89	R$ 218,90
			TOTAL	R$ 218,90

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 39.934.604/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 32.783.541-7
05.09.15

SUPERMERCADO
São João

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL SUPERMERCADO SÃO JOÃO DE MIRASSOL

CNPJ 37.154.649/0001-77

ENDEREÇO AV.: GILBERTO ÂNGELO PANDIM, 34-45,MOREIRA E GUIMARÃES

TELEFONE 17. 99119-2184

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL
1	CAFÉ MIRALAR 500G.	40	36,99	1.479,60
			TOTAL:	1.479,60

DATA: 01/09/2025

VALIDADE DO DOCUMENTO: 3 DIAS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.795.341-7
05.09.25

SUPERMERCADO
são joão

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL SUPERMERCADO SÃO JOÃO DE MIRASSOL

CNPJ 37.154.649/0001-77

ENDEREÇO AV.: GILBERTO ÂNGELO PANDIM, 34-45,MOREIRA E GUIMARÃES

TELEFONE 17. 99119-2184

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL
1	AÇUCAR SANTA ISABEL 5KG	10	19,99	199,90
			TOTAL:	199,90

DATA: 01/09/2025

VALIDADE DO DOCUMENTO: 3 DIAS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Re: Cotação

NS Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brun

Responder | Responder a Todos | Encaminhar | •••

Para HenriqueM FlavioN

seg 01/09/2025 14:12

Boa tarde

Segue cotação :

- *Café Miralar 500g - 37,90*
- *Açúcar Cristal Santa Isabel 5kg - 19,99*

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.735.541-7
03.09.25

TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA

CNPJ: 50.544.923/0001-82 - I.E: 396.000.853.111
Av. Marg. Aureo Fernandes de Faria,1231 - Parque Industrial II - CEP 15.700-000 - Jales/SP Fone: (17)3632.1289

ORCAMENTO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA

CEP: 15135-002 – MIRASSOL – SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

PRODUTO	MARCA	VALOR	VALOR TOTAL
CAFÉ MOIDO EMBALAGEM ALMOFADA 500GR	APORÉ	R$ 26,50	26,50

Jales/SP, 04 de setembro de 2025.

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo

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: BONDI & FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:34:37 do dia 03/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/03/2026.
Código de controle da certidão: **42B7.8BA8.03B3.E25C**
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 / 102382

Contribuinte: BONDI & FILHOS LTDA

Localização.: RUA ANTONIO PRADO 1868
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130005

CPF/CNPJ.: 73.146.896/0001-95

Requerente.: FLÁVIO NERES

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 11/06/2025 **Data de Validade.:** 08/12/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 11 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 127833106127833

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.146.896/0001-95
Razão Social: BONDI E FILHOS LTDA
Endereço: R SANTO ANTONIO 1868 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-075

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082304230720480707

Informação obtida em 03/09/2025 11:36:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1022

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691304170109086220001972460016712100000428248
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 91.611
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.282,48
VALOR COBRADO 4.282,48
==========
NR.AUTENTICACAO C.E43.D4D.12D.3F2.056
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PremiunPrint

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT
RUA JORGE TIBIRICA . 3931. - VILA SANTA CRUZ
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15014-04(
(17) 3121-1128 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Emissão: 28/08/2025 15:09:00

RECIBO Nº 225602

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$4.282,48 COM VENCIMENTO EM 20/09/2025 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/08/2025 A 28/08/2025

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 3920696/01, 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): 225602
ANEXO DEMONSTRATIVO DE EQUIPAMENTO

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres.

Total do Recibo: 4.282,48

Rita Rodrigues
Aux. Administrativa

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT	Recibo de Locação **Nº 225602**
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
03.09.25

SICOOB **756-0**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/		3041/90862-2	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador		Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL		0019724-6			
Vencimento	Número do Documento / Espécie	Valor do Documento	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
20/09/2025	3920696/01 R$	4.282,48			

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
28/08/2025

SICOOB **756-0** 75691.30417 01090.862200 01972.460016 7 12100000428248

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
20/09/2025

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
28/08/2025	3920696/01	DM	N	28/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
0019724-6

(=) Valor do Documento
4.282,48

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No225602
Cobrar juros de R$ 1,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/09/2025
Multa de R$ 85,65 a partir 21/09/2025

(-) 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 01972.460016 7 12100000428248

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
20/09/2025

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
28/08/2025	3920696/01	DM	N	28/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
0019724-6

(=) Valor do Documento
4.282,48

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No225602
Cobrar juros de R$ 1,28 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/09/2025
Multa de R$ 85,65 a partir 21/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

Mega On Line Softwares

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28.735.541-7
03.09.25

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

Demonstrativo de Fechamento de Contrato
RECIBO Nº 225602
Página: 1
Emissão: 29/08/2025 15:09:00

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO **Nome Fantasia:** UPA MIRASSOL **CNPJ:** 29.505.759/0003-70 **Insc. Estadual:** ISENTA
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 **Bairro:** SANTA CASA **Cidade:** MIRASSOL **UF:** SP **CEP:** 15135-002
Telefone: 1730421256 **E-mail:** ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Equipamento	Série	Localização	PRETO Inicial	Final Teste	Total	Grupo Franquia	COLORIDO Inicial	Final Teste	Total	Grupo Franquia	Vr.Equip	SCANNER Inicial	Final	Total
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	19035405	TOTEM	14	14	0	0	4 GUILHOTINA	0	0	0	0	40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026236	ADM	14	14	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0	40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026873	ADM	14	14	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0	40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026874	ADM	15	15	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0	40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026880	ADM	15	15	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0	40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026395	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	179784	188519	5	8730	1 MONO	0	0	0	0	57,51	0	0	0
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	31691	32730	0	1039	1 MONO	0	0	0	0	57,51	3478	3613	135
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3358P401279	ADM	489717	492185	0	2468	1 MONO	0	0	0	0	57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	193251	200590	0	7339	1 MONO	0	0	0	0	57,51	132476	133715	1239
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	113477	117267	0	3790	1 MONO	0	0	0	0	57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11780	CONS. 05	111551	115733	0	4182	1 MONO	0	0	0	0	57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11782	CONS. 08	223792	230633	0	6841	1 MONO	0	0	0	0	57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11785	CONS. 04	73578	76549	0	2971	1 MONO	0	0	0	0	57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	93094	98672	0	5578	1 MONO	0	0	0	0	57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	43810	45964	0	2154	1 MONO	0	0	0	0	57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	43761	47325	0	3544	1 MONO	0	0	0	0	57,51	0	0	0
IMPRESSORA TERMICA GOD BARRA GODEX	G821900069	RECEPCAO	65247	69613	0	4366	2 GODEX	0	0	0	0	73,19	0	0	0
IMPR. TERMICA GODEX BPE360 LOCACAO	M422A00070	RECEPCAO	11306	11352	0	46	2 GODEX	0	0	0	0	73,18	0	0	0
IMPR. TERMICA GODEX BPE360 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	2926	3041	0	115	2 GODEX	0	0	0	0	73,18	0	0	0
			Total Preto:			63863		Total Colorido:			0		Total Scanner:		1374

Observação: Contrato de Gestão nº 121/2023 do 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 223/2022 D.A. – O.C.I. – Mirassol/SP – Instituto da Saúde – Organização Social Faceres.

Grupo	Vr.Pag.	Franquia	Qtde.Impresso	Qtde.Cobrada	Vr.Exced.	Vr.Cobrado
1 MONO	0,062740	0	46825	46825	0,062740	3.063,28
2 GODEX		0	4528	4528	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 DIGITAL

Vr. Equipamento:	1.219,20
Vr. Excedente:	3.063,28
Total a Pagar	4.282,48

Quantidade de Equipamentos: 23
Período de fechamento dos contadores
De:01/08/2025 a 28/08/2025

Empresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: ____/____/____

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 78.785.541-7
03.09.25

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 225602
Página: 2
Emissão: 28/08/2025 15:09:00

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO **Nome Fantasia:** UPA MIRASSOL **CNPJ:** 29.505.759/0003-70 **Insc. Estadual:** ISENTA
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 **Bairro:** SANTA CASA **Cidade:** MIRASSOL **UF:** SP **CEP:** 15135-002
Telefone: 1730421256 **E-mail:** ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Equipamento	Série	Localização	PRETO Inicial	PRETO Final Teste	PRETO Total	COLORIDO Inicial	COLORIDO Final Teste	COLORIDO Total	SCANNER Inicial	SCANNER Final	SCANNER Total	Coleta Inicial	Data Final
IMPR. FI-GIN TERMICA (6 LOCACAO	14005405	TOTEM	14	14	0	0	0	0	0	0	0	30/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
LEITOR IMAGEM FI-250 2D C/SUPORTE FI-GIN	23022336	ADM	14	14	0	0	0	0	0	0	0	30/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
LEITOR IMAGEM FI-250 2D C/SUPORTE FI-GIN	23022873	ADM	14	14	0	0	0	0	0	0	0	30/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
LEITOR IMAGEM FI-250 2D C/SUPORTE FI-GIN	23022872	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	30/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
LEITOR IMAGEM FI-250 2D C/SUPORTE FI-GIN	23022880	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	30/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
LEITOR IMAGEM FI-250 2D C/SUPORTE FI-GIN	23022035	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	30/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
LEITOR IMAGEM FI-250 2D C/SUPORTE FI-GIN	23023075	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	30/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
LEITOR IMAGEM FI-250 2D C/SUPORTE FI-GIN	23023378	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	30/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
LEITOR IMAGEM FI-250 2D C/SUPORTE FI-GIN	23023379	ADM	15	15	0	0	0	0	0	0	0	30/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
MULTIF. RICOH IM 430F (ASPPM) LOCACAO	33530253764	FARMACIA	179784	185519	5	8730	0	0	0	3478	3613	135	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 21:14:58
MULTIF. RICOH IM 430F (ASPPM) LOCACAO	33530253787	RECEPCAO	34681	35730	0	1049	0	0	0	0	0	0	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 23:59:19
MULTIF. RICOH IM 430F (ASPPM) LOCACAO	33530251378	ADM	469717	482185	0	2468	0	0	0	109476	111715	1239	31/07/2025 04:32:35	28/08/2025 23:59:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58727C11778	CONS. 07	192991	200580	0	7589	0	0	0	0	0	0	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 23:59:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58727C11776	CONS. 06	113477	117257	0	3780	0	0	0	0	0	0	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 23:59:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58727C11780	CONS. 05	111661	115703	0	4042	0	0	0	0	0	0	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 23:59:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58727C11782	CONS. 08	202792	210503	0	8841	0	0	0	0	0	0	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 23:59:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58727C11795	CONS. 04	73679	76549	0	2870	0	0	0	0	0	0	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 23:59:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58727210858	CONS. 01	93064	98872	0	5778	0	0	0	0	0	0	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 23:59:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58727211502	CONS. 03	43815	45864	0	2049	0	0	0	0	0	0	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 23:59:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	58727211580	CONS. 02	43781	47325	0	3544	0	0	0	0	0	0	31/07/2025 04:32:34	28/08/2025 23:59:19
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G4218600068	RECEPCAO	65247	69613	0	4366	0	0	0	0	0	0	28/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:40
IMPR. TERMICA GODEX RP8300 LOCACAO	M4218600070	RECEPCAO	11306	11353	0	46	0	0	0	0	0	0	28/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX RP8300 LOCACAO	M4226600011	FARMACIA	2905	3041	0	136	0	0	0	0	0	0	28/07/2025 01:01:01	28/08/2025 01:01:01

Total Preto: 53353 **Total Colerido:** 0 **Total Scanner:** 1374

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
78.735.541-7
03.09.25

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.

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:26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082606291430254058

Informação obtida em 03/09/2025 12:42:44

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: 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 *****

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:07
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084767432293980466910009112080000140393
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 91.612
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.403,93
VALOR COBRADO 1.403,93
==========
NR.AUTENTICACAO D.E75.754.809.A39.C23
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5621

1032

NOTA FISCAL Nº 000022613 **SÉRIE** 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1
BAIRRO: Água Vermelha
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP
TELEFONE: (16)3945-6500
CEP: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000022613
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0860 6192 0200 2515 5503 2000 0226 1315 4589 9869

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664.012.706-119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0025-15	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135252486348351 / 28.08.2025 - 11:08:48

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 28.08.2025
ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA	CEP: 15135-002	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO: MIRASSOL	TELEFONE / FAX: 017-991283010	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO: 18.09.2025	VALOR: 1.403,93	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 1.403,93	VALOR DO ICMS: 252,71	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 1.147,62
VALOR DO FRETE: 256,31	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.403,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: BDF9A88	UF: SP	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20	
ENDEREÇO: V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118	
VOLUME(S): 10	ESPÉCIE: Cilindro	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 777,700 KG	PESO LÍQUIDO: 137,700 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	100,000	11,476200	1.147,62	1.403,93			252,71	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 28/8/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00431414 . Remessa: 2005526312 NFe Cobertura: 000165623-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAAXNLF = 10,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 296,16

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**	Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Sacado **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO**			**CNPJ - 29.505.759/0003-70**	Nosso Número **109/00476743-2**
Vencimento **18/09/2025**	Nº do Documento **0002261301**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **1.403,93**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 47674.322939 80466.910009 1 12080000140393**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **18/09/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
					Para Uso do Banco
Data do Documento **28/08/2025**	Número do Documento **0002261301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **28/08/2025**	Nosso Número **109/00476743-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.403,93**

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$1,87 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ - 29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 **SANTA CASA**
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 47674.322939 80466.910009 1 12080000140393**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **18/09/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		Agência/Código do Beneficiário
Data do Documento **28/08/2025**	Número do Documento **0002261301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **28/08/2025**	Nosso Número **2938/04669-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **109/00476743-2**

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$1,87 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(=)Valor do Documento **1.403,93**

(-) 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

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:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302010439830300

Informação obtida em 25/08/2025 09:23:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 08:03:52 do dia 22/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2026.
Código de controle da certidão: **F662.21B6.6562.0BA0**
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: 585196/2025

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 28/10/2025

SERTÃOZINHO, 28 de Agosto 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: 28/08/2025

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:07
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084744795293980466910009412070000003100
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 91.613
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 31,00
VALOR COBRADO 31,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.B3B.857.B61.06A.192

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

56224

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0087584178-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0025 -Filial Sertãozinho
ENDEREÇO Rod Armando Salles de Oliveira,S/N,Km1
BAIRRO/DISTRITO: Água Vermelha
MUNICIPIO: Sertãozinho UF: SP
CEP: 14175-300

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0025-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL
664.012.706-119

Data de Emissão
27/08/2025

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	31,000	1,0000	31,00

Valor Total Bruto R$	Valor Total Líquido R$
31,00	31,00

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: 17.09.2025 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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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
		0087584178-ND

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 109/00474479-5
Vencimento 17/09/2025	Nº do Documento 8758417801	Espécie Doc. DMI		Valor do Documento 31,00
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 47447.952939 80466.910009 4 12070000003100**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 17/09/2025
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 27/08/2025	Número do Documento 8758417801	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2025	Nosso Número 109/00474479-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie 109 / R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 31,00

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$0,04 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ - 29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 **SANTA CASA**
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 47447.952939 80466.910009 4 12070000003100**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 17/09/2025
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 27/08/2025	Número do Documento 8758417801	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2025	Nosso Número 109/00474479-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie 109 / R$	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento 31,00

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$0,04 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador :
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ - 29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 **SANTA CASA**
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:07
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.

03399888425280000000300129101010712100000028950
BENEFICIARIO:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERV
NOME FANTASIA:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS
CNPJ: 05.729.980/0002-62
BENEFICIARIO FINAL:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS
CNPJ: 05.729.980/0002-62
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACER
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.614
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 289,50
VALOR COBRADO 289,50
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C6B.614.414.92C.31F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER M. MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, MIRASSOL - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 00005100 SÉRIE: 1

Desenvolvido por Play Info Sistemas | www.playinfosistemas.com.br | (17) 3253-5145 | (17) 98100-3812

5785

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIDNEY E OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA
RUA PAULO DE FARIA, 1640 - NOSSA SENHORA APARECIDA
589 15130-000 - Mirassol - SP - 1732531853
chinaoautoposto@hotmail.com - 5780

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 00005100
SÉRIE : 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250905729980000262550010000051001000051016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação tamb	135252648222407 - 10/09/2025 08:54:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ DO EMITENTE
451117460113		05.729.980/0002-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520	SANTA CASA		15135-002	10/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Mirassol	17997679737	SP	isento	

FATURA/DUPLICATA: A PRAZO 10 DIAS

Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor
1/1	20/09/2025	289,50															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	289,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	**289,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0.000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS ST	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6	DIESEL COMUM B S 500	27101921	060	5929	L	50.0000	5.7900	289.50	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 10/09/25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cupom Fiscal 056945 CONTRATO GESTÃO Nº121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022.; PROCESSO Nº223/2022 D.D.- D.D.L.- MIRASSOL/SP- INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. Trib aprox R$: 38.94 Federal, 38.50 Estadual e 0.00 Municipal \| Fonte: IBPT; Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.	

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **20/09/2025**

Beneficiário

SIDNEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS LTD - 05.729.980/0002-62
PAULO DE FARIA, 1540 - N S APARECIDA - CEP: 15130-000 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0014 / 008884528**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
10/09/2025	5100	DM	Não	10/09/2025

Nosso Número: **00000000001291**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: **289,50**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/09/2025 R$ 8,68
JUROS DIARIO DE R$ 0,28

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.88842.52800.000003.00129.101010.7.12100000028950**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 20/09/2025

Beneficiário

SIDNEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS LTD - 05.729.980/0002-62
PAULO DE FARIA, 1540 - N S APARECIDA - CEP: 15130-000 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0014 / 008884528

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
10/09/2025	5100	DM	Não	10/09/2025

Nosso Número: 00000000001291

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 289,50

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/09/2025 R$ 8,68
JUROS DIARIO DE R$ 0,28

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			POSTO MONTE CARLO	G AUTO POSTO	AUTO POSTO CHINÃO
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$	$$$	$$$
Combustível Diesel Comum	Litros	50	5,59 | 279,50	5,99 | 299,50	5,79 | 289,50
TOTAL					
COND. PAGAMENTO			R$ 279,50	R$ 299,50	R$ 289,50
PRAZO ENTREGA			A VISTA	A VISTA	A prazo
FRETE			A pronta entrega	A pronta entrega	A pronta entrega
OBSERVAÇÃO			FOB	FOB	FOB
			Pagamento no cartão, dinheiro ou pix	Pagamento no cartão, dinheiro ou pix	Pagamento boleto 5 dias no boleto
CONTATO					
DATA			whatsapp 01/09/2025	whatsapp 01/09/2025	whatsapp 01/09/2025

ucinéia Vieira
x. Administrativo
29.785.541-7

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ORÇAMENTO 50 LITROS DIESEL COMUM- MONTE CARLO KM450

p pista.mirassol450@redemontecarlo.com.br
Para henriquemflavion25@gmail.com

Responder | Responder a Todos | Encaminhar | ...

seg 01/09/2025 14:30

Boa tarde,

Conforme solicitado, segue orçamento para 50 litros de diesel comum.

Valor por litro: R$5,59
50 litros: R$279,50.

Att, Monte Carlo KM450

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativo

Não Lido/Lido | Pesquisa de Pessoas | Enviar/Receber Todas as Pastas | ...

ORÇAMENTO DIESEL

GA G. Auto Posto Ltda. <gautoposto@hotmail.
Para henriquemflavion25@gmail.com

Responder | Responder a Todos | Encaminhar | ...

seg 01/09/2025 11:27

Bom dia, tudo bem?

O valor do Diesel está R$5,99.
Totalizando os 50 litros o valor de **R$299,50.**

Qualquer coisa estamos a disposição!

Att,
Isabella!

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Rachéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 70.785.541-7

ORÇAMENTO

Relação do material a ser adquirido: Oleo Diesel BS500
Quantidade total: 50 Litros
Empresa fornecedora: Sidney & Otto Auto Posto
Valor unitário: R$ **5,79**
Valor Total: R$ 289,50

Data do Orçamento 01 de Setembro de 2025.
Período de Validade de orçamento: 01 de Setembro 2025.
Nome do Responsavel/ Orçamento **OTTO MILLER FLORIANO**

SIDNEY & OTTO AUTO POSTO DE SERV. LTDA.
OTTO MILLER FLORIANO
REPR. LEGAL

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Aux. Administrativa

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			POSTO MONTE CARLO		G AUTO POSTO		AUTO POSTO CHINÃO	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Combustível Diesel Comum	Litros	50	5,59	279,50	5,99	299,50	5,79	289,50
TOTAL			R$ 279,50		R$ 299,50		R$ 289,50	
COND. PAGAMENTO			A VISTA		A VISTA		A prazo	
PRAZO ENTREGA			A pronta entrega		A pronta entrega		A pronta entrega	
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			Pagamento no cartão, dinheiro ou pix		Pagamento no cartão, dinheiro ou pix		Pagamento boleto 5 dias no boleto	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			01/09/2025		01/09/2025		01/09/2025	

ucinéia Vieira
x. Administrativo
29.785.541-7

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: SIDNEY E OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 05.729.980/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 17:21:35 do dia 18/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2025.
Código de controle da certidão: **7277.B811.B1D2.F967**
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 / 96340

Contribuinte: SIDNEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA

Localização.: RUA PAULO DE FARIA 1640
NOSSA SENHORA APAREC - Mirassol -SP CEP: 15138059

CPF/CNPJ.: 05.729.980/0002-62

Requerente.: 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.: 14/05/2025 **Data de Validade.:** 10/11/2025

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	219,83	0,00	0,00	0,00	219,83

TOTAL ➡ R$ 219,83

Mirassol, 14 de Maio de 2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 154460

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 414501939414501

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 / 104478

Contribuinte: SIDNEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA

Localização.: RUA PAULO DE FARIA 1640
NOSSA SENHORA APAREC - Mirassol - SP CEP: 15138059

CPF/CNPJ.: 05.729.980/0002-62

Requerente.: OTTO

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.: 18/06/2025 **Data de Validade.:** 15/12/2025

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, 18 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 452753772452753

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:07
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO DO BRASIL

00190000090262594020600001468172512070000152000
BENEFICIARIO:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT
NOME FANTASIA:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -
CNPJ: 19.450.854/0001-06
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	91.615
NOSSO NUMERO	26259402000001468
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.520,00
VALOR COBRADO	1.520,00

NR.AUTENTICACAO 8.865.6B0.D61.EA8.E3D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: **Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal: **9542**

Dados do Prestador de Serviço

Kev X - Solucoes e Servicos Ltda
Rua Canindé,685 SALA 2 E 3 - Vila Monte Alegre
CEP 14051-180 - Fone: (16)9162-8410 - Ribeirão Preto/ SP
vmgelo@gmail.com
Inscrição Municipal 20019413 - CPF/CNPJ 19.450.854/0001-06

Data de Geração da NFS-e	10/09/2025 15:35:24
Data de Competência	10/09/2025
Cód. de Autenticidade	F7F139A9F
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	9599		10/09/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	29.505.759/0003-70	**IM:**	
Razão Social:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Endereço:	Avenida Doutor Elieser Magalhaes	**Número:**	2520
Complemento:		**Bairro:**	Santa Casa
CEP:	15135-002	**Cidade/UF:**	Mirassol/ SP
Telefone:	(17)3042-1256	**E-mail:**	ADMINISTRATIVO5@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

1 CQ: Raios X Convencional. 980,00
1 CQ: Placa DR. 120,00
1 CQ: Monitor de Laudos. 120,00
2 Avaliacao de Integridade. 240,00
1 Avaliacao de Integridade. 60,00

SERVICO DE APLICACAO DE TESTES EM EQUIPAMENTO.
ORCAMENTO: 20251912.

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO PARA 17/09/2025

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.520,00			

Daniele Alves
Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.12 09:27:58 -03'00'

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
170901 - Pericias, Laudos, Exames Tecnicos. -	2,00	1709		7120100

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.520,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.520,00	R$ 30,40	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **1.520,00**

Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R$: 204,44 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 36,02 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
17/09/2025	6504-8/00036424-X	80346292	26259402000001468
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1.520,00			

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa - 15135-002 Mirassol-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário: KEV - CNPJ 19.450.854/0001-06
CANINDE, 685 - SALA 02 E 03 - VILA MONTE ALEGRE - 14051-180 Ribeirão Preto-SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02625.940206 00001.468172 5 12070000152000**

Local de Pagamento: " Pagável em qualquer banco". Protesto..: 5 dias úteis a partir do vencimento					Vencimento: **17/09/2025**
Beneficiário: KEV CANINDE, 685 - SALA 02 E 03 - VILA MONTE ALEGRE - 14051-180 Ribeirão Preto-SP 19.450.854/0001-06					Agência/Código do Beneficiário: 6504-8/00036424-X
Data do Documento: 10/09/2025	Número do Documento: 80346292	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/09/2025	Nosso Número: 26259402000001468
Uso do Banco	Carteira: 17 / 019	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.520,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.

Venda 20252287 - 1/1 - NF 1/9542

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa - 15135-002 Mirassol-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Ploietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			KEV		RADIATION		EMBRAQ	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
RX CONVENCIONAL	serviço	1	980,00	980,00	1.050,00	1.050,00	920,00	920,00
DETECTOR DIGITAL DE IMAGENS	serviço	1	120,00	120,00	150,00	150,00	600,00	600,00
MONITOR DE LAUDOS	serviço	1	120,00	120,00	150,00	150,00	250,00	250,00
AVENTAL PLUMBÍFERO	serviço	2	120,00	240,00	150,00	300,00	100,00	200,00
PROT. TIREÓIDE PLUMBÍFERO	serviço	1	60,00	60,00	100,00	100,00	100,00	100,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
DESCONTO								
TOTAL				1.520,00		1.750,00		2.070,00
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo		à prazo	
PRAZO ENTREGA			à combinar		à combinar		à combinar	
FRETE								
OBSERVAÇÃO			BOLETO 15 DIAS APÓS A DATA DA VISITA		BOLETO 10 DIAS APÓS A DATA DA VISITA		BOLETO 28 DIAS APÓS A DATA DA VISITA	
CERTIDÕES			OK		OK		OK	
CONTATO			E-mail		E-mail		E-mail	
DATA			12/8/2025		21/8/2025		11/8/2025	

RUBRICA	COMPETÊNCIA	SALDO	CONSUMO	SALDO REMANESCENTE
3.4 Manutenção de Equipamentos/Móveis	09/2025	R$ 4.189,19	R$ -	R$ 4.189,19

Compras	Gerente Administrativo
DATA: 28, 8, 25	DATA: / /
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo
Marcella Proietti	Bruno Henrique Ribeiro

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=ZC04814400104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.28 12:28:17 -03'00'

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			KEV		RADIATION		EMBRAQ	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
RX CONVENCIONAL	serviço	1	980,00	980,00	1.050,00	1.050,00	920,00	920,00
DETECTOR DIGITAL DE IMAGENS	serviço	1	120,00	120,00	150,00	150,00	600,00	600,00
MONITOR DE LAUDOS	serviço	1	120,00	120,00	150,00	150,00	250,00	250,00
AVENTAL PLUMBÍFERO	serviço	2	120,00	240,00	150,00	300,00	100,00	200,00
PROT. TIREÓIDE PLUMBÍFERO	serviço	1	60,00	60,00	100,00	100,00	100,00	100,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
DESCONTO								
TOTAL				1.520,00		1.750,00		2.070,00
COND. PAGAMENTO			à prazo		à prazo		à prazo	
PRAZO ENTREGA			à combinar		à combinar		à combinar	
FRETE								
OBSERVAÇÃO			BOLETO 15 DIAS APÓS A DATA DA VISITA		BOLETO 10 DIAS APÓS A DATA DA VISITA		BOLETO 28 DIAS APÓS A DATA DA VISITA	
CERTIDÕES			OK		OK		OK	
CONTATO			E-mail		E-mail		E-mail	
DATA			12/8/2025		21/8/2025		11/8/2025	

RUBRICA	COMPETÊNCIA	SALDO		CONSUMO		SALDO REMANESCENTE	
3.4 Manutenção de Equipamentos/Móveis	09/2025	R$	4.189,19	R$	-	R$	4.189,19

Compras	Gerente Administrativo
DATA: 28 / 8 / 25	DATA: _____/_____/_____
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo
Marcella Proietti	Bruno Henrique Ribeiro

12/08/2025 Orçamento **20251912**

KEV
CANINDE, 685 - SALA 02 E 03 - VILA MONTE ALEGRE -
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14051-180
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.450.854/0001-06 IE: 797022836110

(16) 3601-0506
tiago@kev.med.br

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **(17) 3042-1256**
CNPJ: 29.505.759/0003-70 ADMINISTRATIVO@INSTITUTOFACERES.

Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520 - Santa Casa - Mirassol - SP - CEP: 15135-002

Validade da proposta
12/10/2025

Condições de Execução do Serviço:
1 - A proposta apresentada é para execução dos testes de acordo com a RDC 611 em visita única.
2 - Na data agendada para o serviço, todos os equipamentos devem estar em funcionamento e disponíveis.
3 - Para a realização dos testes é necessário que cada sala seja disponibilizada por 1h:30min, com agendamento prévio, e é necessária a presença de um profissional que esteja habituado com as rotinas de exames da instituição, para orientar e acompanhar os serviços.

Observações:
1 - A realização dos testes não causam danos aos equipamentos, no entanto caso os mesmos não estiverem em boas condições de uso, qualquer dano ocorrido não será de nossa responsabilidade.
2 - Os relatórios serão apresentados em forma de laudos com os dados dos equipamentos, das instalações, resultados e conclusões. Os mesmos serão assinados por um Físico Especialista em Radiodiagnóstico, devidamente capacitado e certificado pala Comissão de Energia Nuclear (CNEN) e Associação Brasileira de Física Médica (ABFM).

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	CQ: Raios X Convencional	Controle de Qualidade (Testes de Constância)	980,00	980,00
1	CQ: Placa DR	Controle de Qualidade	120,00	120,00
1	CQ: Monitor de Laudos	Controle de Qualidade	120,00	120,00
2	Avaliação de Integridade	Avental Pb	120,00	240,00
1	Avaliação de Integridade	Protetor de tireóide Pb	60,00	60,00
		Total		**1.520,00**
		Valor líquido		**1.520,00**

Forma de pagamento:
Boleto p/ 15 dias após a visita.
Envio dos laudos após a confirmação do pagamento.

A/C Marcella
(17) 99767-9737
administrativo5@institutofaceres.org.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RADIATION - CALIBRAÇÃO E DOSIMETRIA LTDA

Rua Domiciano Leite de Assis, 367 - BLOCO C - CEP: 14680-000 - Distrito Industrial Adib Rassi - Jardinópolis - SP

CNPJ: 22.065.216/0001-78 I.E: 399.043.359.111 TEL PABX (16) 3663-8484 FAX (16) 3663-6699

DATA: 21/08/2025	ORÇAMENTO DE SERVIÇOS	RAD – X243

Cliente:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
A/C:	Marcella	administrativo5@institutofaceres.org.br	Fone:	(17) 99767-9737

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Raios X Convencional: - Controle de qualidade anual.	01	R$ 1050,00	R$ 1.050,00
Placa DR: - Controle de qualidade.	01	R$ 150,00	R$ 150,00
Monitor de laudos: - Controle de qualidade.	01	R$ 150,00	R$ 150,00
Avental Pb: - Avaliação.	02	R$ 150,00	R$ 300,00
Protetor de tireóide Pb: - Avaliação.	01	R$ 100,00	R$ 100,00

Valor Total deste Orçamento: R$ 1.750,00 (Mil setecentos e cinquenta reais).

Forma de Pagamento: Boleto p/ 10 dias.

Validade deste orçamento: 60 dias.

Taxa de deslocamento: Incluso.

Atenciosamente,

Tiago Chaud
Responsável Técnico LDP
Supervisor de Radioproteção
MN – 1351 / IR – 0697
Fone: (16) 3663-8484

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Embraq

EMPRESA BRASILEIRA DE RADIOPROTEÇÃO E QUALIDADE

EMBRAQ

ORÇAMENTO	220-2025	DATA:	11/08/2025

PARA:	Sra. Marcella Proietti			DE:	Sra. Michelle Ap. Lopes
e-mail:	upafaceresmirassol@gmail.com	TEL:	(17) 99767-9737	FAX:	(14) 3313 – 71 32

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO					
Razão Social	Instituto de Saúde – Organização Social Faceres				
Endereço	Avenida Doutor Elieser Magalhães, n° 2520 Santa Casa				
Cidade	Mirassol	Estado	SP	CEP	15.135-002
CNPJ:	29.505.759/0003-70	I.E.	Isento		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TÉCNICOS SOLICITADOS

			PREÇO UNITÁRIO POR APARELHO			
ITEM	QUANT.	APARELHO	TCQ	TCQ	TCQ+PPR	TOTAL
01	01	RX Fixo	R$ 920,00			R$ 920,00
02	01	Sist. Digital	R$ 600,00			R$ 600,00
03	01	Monitor	R$ 250,00			R$ 250,00
04	02	Avental	R$ 100,00			R$ 200,00
05	01	Protetor de Tireóide	R$ 100,00			R$ 100,00
					Desconto	
					TOTAL	R$ 2.070,00

TCQ – Testes de Controle de Qualidade; (Anual)

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Pagamento para 28 dias R$ 2.070,00.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Após ___/___/___ (data do vencimento) juros/mora de 1% por dia de atraso e multa de 20% sobre o valor do título. **NOTA FISCAL:** Será emitida com o valor do Imposto de Renda destacado para recolhimento pela empresa contratante. **PRAZO DO SERVIÇO:** A ser agendado o dia e hora da visita do nosso profissional, com tempo aproximado de 30 minutos para cada aparelho. A entrega do laudo definitivo ocorrerá em no máximo 20 dias úteis. **Para o agendamento dos serviços, favor devolver assinado pelo fax: (14) 3313 – 71 32.**
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS. Através da assinatura deste documento confirmamos a Contratação dos Serviços da Embraq – Empresa Brasileira de Radioproteção e Qualidade para executar os trabalhos que constam deste orçamento. **INADIMPLÊNCIA:** Em caso de inadimplência ou atraso no pagamento de qualquer parcela por parte da contratante, será devido juros de mora no importe de 1% ao mês, mais multa de 30% (trinta por cento) sobre a parcela atrasada ou inadimplida, desprezando-se eventual desconto concedido por mera liberalidade. Serão devidos ainda honorários advocatícios no importe de 20% (vinte por cento) sobre o total atualizado da parcela, com a incidência dos juros de mora e multa.
FORO: Fica eleito o foro de Bauru/SP para dirimir quaisquer dúvidas acerca do presente instrumento contratual, bem como para o cumprimento de qualquer prestação oriunda dos serviços executados.

CONTRATANTE: _____ **Nome do assinante:** _____ **ASSINATURA:** _____ **Data:** _____	**CONTRATADA: EMBRAQ - EMPRESA BRASILEIRA DE RADIOPROTEÇÃO E QUALIDADE** **ASSINATURA:**
Testemunha (1): **Assinatura:** _____ **Nome:** _____ **Endereço:** _____ **RG e CPF:** _____	**Testemunha (2):** Michelle Ap. Lopes **Assinatura:** **Nome:** Michelle Aparecida Lopes - Secretária **Endereço:** Av. Getúlio Vargas, n° 18-46, Sala 111 **RG e CPF:** 318.057.918-85

PARA O AGENDAMENTO DOS SERVIÇOS FAVOR DEVOLVER ASSINADO PELO FAX: (14) 3313 – 71 32

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.450.854/0001-06

Razão Social: KEVX SOLUCOES E SERVICOS LTDA ME

Endereço: RUA CANINDE 685 FUNDOS / JARDIM ANTARTICA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14051-180

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082703122180658767

Informação obtida em 11/09/2025 10:19:04

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: KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.450.854/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:08:43 do dia 25/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/02/2026.
Código de controle da certidão: **4E2D.5B7D.A45E.B647**
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: KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA

CNPJ/CPF: 19.450.854/0001-06

Inscrição Municipal: 20019413

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 14:16h do dia 25/08/2025 - Código de controle: 3875409

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:07
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084737005293980466910009112070000014039
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	91.616
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	140,39
VALOR COBRADO	140,39

NR.AUTENTICACAO B.215.80B.70C.43A.474

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5623

1063

NOTA FISCAL Nº 000165625 **SÉRIE** 31

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 000165625
SÉRIE 31 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0860 6192 0200 2515 5503 1000 1656 2515 2642 0818

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 producao do estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664.012.706-119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0025-15	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135252475880515 / 27.08.2025 - 17:48:09

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 27.08.2025
ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA	CEP: 15135-002	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICÍPIO: MIRASSOL	TELEFONE / FAX: 017-991283010	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data	Nº ORDEM:	1º VENCIMENTO: 17.09.2025	VALOR: 140,39	Nº ORDEM:	2º VENCIMENTO:	VALOR:	HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 140,39	VALOR DO ICMS: 25,27	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 114,76
VALOR DO FRETE: 25,63	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 140,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: BDF9A88	UF: SP	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20	
ENDEREÇO: V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118	
VOLUME(S): 1	ESPÉCIE: Cilindro	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 77,770 KG	PESO LÍQUIDO: 13,770 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5101	M3	10,000	11,476100	114,76	140,39			25,27	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em __/__/__

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. 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: Instituto Faceres . Valor total dos impostos: R$ 35,92 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2005526313 . Lotes dos produtos: BRCFAAXNLF = 1,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Itaú 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 **109/00473700-5**	
Vencimento **17/09/2025**	Nº do Documento **0016562501**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **140,39**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 47370.052939 80466.910009 1 12070000014039**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/09/2025**
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 **27/08/2025**	Número do Documento **0016562501**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **27/08/2025**	Nosso Número **109/00473700-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **140,39**

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$0,19 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
CEP: 15135-002 MIRASSOL SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 47370.052939 80466.910009 1 12070000014039**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/09/2025**
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 **27/08/2025**	Número do Documento **0016562501**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **27/08/2025**	Nosso Número **109/00473700-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **140,39**

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$0,19 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081058152025008218320003112090000071644
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.617
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 716,44
VALOR COBRADO 716,44
==========
NR.AUTENTICACAO E.8CE.B4E.D30.CC6.8D7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Ofn Disk 45

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 300.051

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0855 3090 7400 0104 5500 2000 3000 5116 1407 6170

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		135252409253002 22/08/2025 16:21:35
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	22-08-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes Nº 2520	SANTA CASA	15.135-002	22-08-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Mirassol	(17) 3042-1256 / SP		16:21:33

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=19/09/2025 Valor=716,44

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
716,44	128,96	0,00	0,00	716,44

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	716,44

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente				48.740.351/0115-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Ricardo Dias Alves N. 311 ANEXO 381	CAMPINAS	SP	795074476118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				11,4220 Kg	11,4220 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
2985	CATETER P/OX TIPO SONDA 08 EMB PGC - MARKMED | Lote: 22149 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 01/07/28	90183929	000	5102	UN	20	0,62	0,00	0,00	12,37	12,37	2,23	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3102	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 7.5X7.5CM 13F 170G - CRIS - MDA | Lote: 9427 D.Val: 14/07/30	30059090	000	5102	PT	20	16,07	0,00	0,00	321,48	321,48	57,87	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9515	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE COM FIBRAS 1000ML SEM SABOR - NESTLE NUTRITION | Lote: 51320460V1 D. Fab: 01/11/24 D.Val: 01/11/26	21069090	500	5102	LT	8	30,80	0,00	0,00	246,40	246,40	44,35	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
518	LENCOL BRANCO DESC 2.00X0.90M C/ELAS 20G C/10 SOFT - ANADONA | Lote: 407-25 D.Fab: 01/07/25 D.Val: 01/07/27	54071029	000	5102	PT	15	9,08	0,00	0,00	136,19	136,19	24,51	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 470,04

MEDICAMENTOS R$ 246,40

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/08/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
EMAIL
OUVIDORIA@CIRURGICASAOJOSE.COM.BR

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

***** MIRASSOL-SP LOCAL ENTREGA: AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES, N.2520 - SANTA CASA MIRASSOL-SP CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023;3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP. | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 182,36 | Nro do Pedido do Cliente: 1317118 | Nro Unico da nota: 391513 | Pedidos Origem: 88921, | Vendedor: 54 | | Ordem de Carga: 1465 | ***** MIRASSOL-SP LOCAL ENTREGA: AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES, N.2520 - SANTA CASA MIRASSOL-SP CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO

Entrega Farmacia
cód 1244
26/08/25

Tramk cód 142066

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RESERVADO AO FISCO

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
R.G.: 28.785.541-7

1066

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 10581.520250 08218.320003 1 12090000071644

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
Cirurgica São José Ltda	55.309.074/0001-04		19/09/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido Jacarei - SP 12.305-900

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00105815-2	109	DM			0250/821832

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do	Acei	Data	Valor do Documento
22/08/2025	300051 - 1		A	22/08/2025	716,44

Autenticação

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 10581.520250 08218.320003 1 12090000071644

Local do Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 19/09/2025

Beneficiár Cirurgica São José Ltda. CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04

Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido Jacarei - SP 12.305-900

Agência/Código: 0250/821832

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número
22/08/2025	300051 - 1	DM	A	22/08/2025	109/00105815-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do
	109	R$			716,44

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 14,33.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,24 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 6 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Avenida Doutor Elieser Magalhães,252
15.135-002-Mirassol-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1317118

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	19/08/2025 08:11
Data de vencimento:	19/08/2025 15:20
Título:	216 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	324, 325
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

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:	26/08/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	324		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13354	CATETER DE OXIGENIO INFANTIL N.8	MARKMED	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,6183	R$ 12,366	22/08/2025 13:49	-
13386	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE 500UN	MDA	pacote c/ 1.0	20 PCTS	R$ 16,074	R$ 321,48	22/08/2025 13:49	LONDRICIR E PRO HEALTH COTARAM POR UNIDADE 0,0508 X 500=25,40 MAIS CARO.
13881	FORMULA P ALIMENTACAO ENTERAL E ORAL ISOSSOURCE 1.5 1L	NESTLE NUTRITION	Litro c/ 1.0	8 LS	R$ 30,80	R$ 246,40	22/08/2025 13:49	-
13461	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00 X 0,90	ANADONA	pacote c/ 10.0	150 UNS	R$ 0,9079	R$ 136,185	22/08/2025 13:49	-

Subtotal

Subtotal **R$ 716,43100**

Mariana Frias Batista
COREN-SP 330066-ENF

Recebi em 19/08/25

Maria Isabel G. Bertoli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CATETER DE OXIGENIO INFANTIL N.8	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,61830	ALFALAGOS LTDA R$ 0,67250	GLOBAL HOSPITALAR R$ 1,13670
LONDRICIR E PRO HEALTH COTARAM POR UNIDADE 0,0508 X 500=25,40 MAIS CARO.	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE 500UN	LONDRICIR R$ 0,05080 Valor cotado incorreto	Pro Health R$ 0,08000 Valor cotado incorreto	CIR. SÃO JOSÉ R$ 16,07400

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
COREN-SP 2.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	FORMULA P ALIMENTACAO ENTERAL E ORAL ISOSSOURCE 1.5 1L	CIR. SÃO JOSÉ R$ 30,80000	-	-
-	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2,00 X 0,90	SUPERMED R$ 0,68130 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 0,73000 Não atingiu faturamento mínimo	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,90790

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

Mariana Frias Batista
COREN-SP 562066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
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.

74891125606214483003102375021017912100000014990
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 91.618
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 149,90
VALOR COBRADO 149,90
==========
NR.AUTENTICACAO D.F6A.729.F81.149.BBC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5650

OPÇÃO Net

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 000299429 Emissão: 01/09/2025

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
CAD9.2586.E520.F410.D5E1.1076.B8A6.962F	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;

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
03.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

OPÇÃO Net

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES- 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
- SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL

Emissão: 15/08/2025
Nosso n. 25/662144-8
Nº documento: 1181943

Vencimento
20/09/2025
Valor
R$ 149,90

PIX - PAG

Linha Digitável: 74891.12560 62144.830031 02375.021017 9 12100000014990

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: 299429 | **Emissão:** 01/09/2025 | **Mod.** 21 | **Série:** U | **CFOP:** 5307 | **Identificador:** cad92586e520f410d5e11076b8a6962f

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 62144.830031 02375.021017 9 12100000014990**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI**						Vencimento **20/09/2025**
Beneficiário **ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA / CNPJ: 05.017.291/0001-44**						Agência/Código beneficiário **3003.02.37502**
Data do documento **15/08/2025**	Nº documento **1181943**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **15/08/2025**	Nosso número **25/662144-8**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **R$ 149,90**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$ 0,03 AO DIA
BOLETO OPÇÃONET - Para Dúvidas Ligue (17) 3253-1060 ou 0800-773-1060
(+) 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

Fluciléia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 378.785.541-7
03.09.25

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: 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

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:24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082401241159752734

Informação obtida em 03/09/2025 11:47:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099090241546519062358230001512110000079937
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.619
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 799,37
VALOR COBRADO 799,37
==========
NR.AUTENTICACAO E.579.005.E9D.8B4.E69
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 93352 Serie A, emitido em 01/08/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00093352
Data e Hora de Emissão
01/08/2025 13:54:41
Código de Verificação
ASRU-WBJP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.306.257/0007-80** Inscrição Municipal: **434.250-0**
Nome/Razão Social: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**
Endereço: **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-515**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **compras@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: **-----**
Endereço: **Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **administrativo@institutofaceres.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRICAO R$ 851,76
ISS Benefício Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	12,77	PCC	59,62
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 799,37			

Daniele Alves

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 25,56	R$ 8,52	R$ 0,00	R$ 12,77	R$ 5,54	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 851,76

Código da Atividade Prestada
6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados;

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	851,76	2,00%	17,04	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 93352 Série A, emitido em 01/08/2025.

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
03.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 02415.465190 62358.230001 5 12110000079937 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/09/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90024154-6	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/08/2025	93352	ADCLI	N	15/08/2025	799,37

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 02415.465190 62358.230001 5 12110000079937

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/09/2025

Beneficiário: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA — CNPJ/CPF: 92.306.257/0007-80

Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/08/2025	93352	ADCLI	N	15/08/2025	109/90024154-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			799,37

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 FACERENPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Luciéia Vieira
Aux. Administrativa
03.99.75

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142957266

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

3. Endereço
Avenida Presidente Dutra, 298
BAIRRO Imbiribeira, CEP 51190-515, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

5. Atividade Econômica
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6204-00-0 CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
6209-10-0 SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

6. Descrição
Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

7. Ressalva
* * * * * * * * * * *

8. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal em relação a débitos tributários em cobrança administrativa ou judicial. Supre o requisito do art. 68,III, da Lei Federal 14.133/2021.

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

9. Código de Autenticidade
789.7421.8810

10. Expedida em
Recife, 19 de AGOSTO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
14 de AGOSTO de 2025

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:12 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **ECB8.D8F4.CBA6.D3B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80

Razão Social: MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE DUTRA 298 TERREO / IMBIRIBEIRA / RECIFE / PE / 51190-505

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082303090585493503

Informação obtida em 03/09/2025 13:07:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080298559293683875580009812120000605996
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 91.620
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.059,96
VALOR COBRADO 6.059,96
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B1C.604.C3C.874.616
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL - SP

NÚMERO: **4.426** Emitida em: 11/09/2025 Código Verificação: TPJDJZIJP

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 1.273,100 X R$ 4,76000 VENCIMENTO 22/09/2	4,76000	1.273,10	6.059,96

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 6.059,96			

Daniele Alves
Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.12 08:44:59 -03'00'

Parcela 1 - Vencimento: 22/09/2025. ID(s): 684482. PERIODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - 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 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	**6.059,96**	**Valor dos Serviços**	**6.059,96**
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	6.059,96
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**6.059,96**	**Valor do ISS:**	**121,20**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf

Luciméia Vieira
Aux. Administrativ

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
Lavebras Gestão de Texteis S.A	2938/38755-8	11/09/2025	22/09/2025
Pagador	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00029855-9	4426-1	**6.059,96**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 121,20 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 2,02 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 22/09/2025

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 02985.592936 83875.580009 8 12120000605996

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					22/09/2025
Beneficiário / CNPJ Lavebras Gestão de Texteis S.A CNPJ: 06.272.575/0077-48					Agência / Cód. Beneficiário
Avenida Santa Barbara, 680 - Jardim Do Cedro - Cedral - SP CEP: 15895000					2938/38755-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/09/2025	4426-1	DM	NÃO	11/09/2025	109/00029855-9
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		**6.059,96**	**6.059,96**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 121,20 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 2,02 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 22/09/2025

(-) 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

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo

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 4426, relativo a ID(s): 684482. PERIODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - 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 .

Data _____

Nome por extenso do funcionário _____

Assinatura _____

Número da matrícula ou funcional _____

Email _____

Prefeitura Municipal de Cedral - SP

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUIDO	DATA\HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
4426	11/09/2025 14:50:00	TPJDJZIJP	4426

SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
6327	3511300	Cedral - SP

PRESTADOR DO SERVIÇO

Circular services at work

NOME			
Lavebras Gestao de Texteis S.A			
ENDEREÇO			
Avenida Santa Barbara 680			
COMPLEMENTO			BAIRRO
			Jardim Do Cedro
MUNICIPIO		UF	CEP
Cedral		SP	15895-000
CNPJ		IM	E-MAIL
06.272.575/0077-48		800015990	fiscal@elisbrasil.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME		
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres		
ENDEREÇO		BAIRRO
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520		Santa Casa
COMPLEMENTO		E-MAIL
		farmaciaupamirassol@gmail.com;
MUNICIPIO	UF	CEP
Mirassol	SP	15135-002
CPF/CNPJ	IM	IE
29.505.759/0003-70		ISENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR 1.273,100 X R$ 4,76000 VENCIMENTO 22/09/2025 6.059,96 BOLETO

SERVIÇO (LC 116/2003)

14.10 - Tinturaria e lavanderia.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$6.059,96**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$6.059,96	R$0,00	R$0,00	R$0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$6.059,96	2,00%	**R$121,20**	**Não**

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e: **R$6.059,96**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ID(s): 684482. PERIODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? Organizacao Social Faceres
Esta nota substitui o RPS 4426 série 98

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

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 16:13:02 do dia 13/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/12/2025.
Código de controle da certidão: **3B5E.1404.2991.5C70**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei n° 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.272.575/0077-48
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:26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082605451284573385

Informação obtida em 12/09/2025 15:26:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029077665709975690000112100000150876
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 91.621
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.508,76
VALOR COBRADO 1.508,76
==========
NR.AUTENTICACAO 8.11B.DF2.06A.111.E66
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 15730
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0833 3991 9600 0198 5500 1000 0157 3010 5122 1944

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	135252396413404 21/08/2025 17:37:57

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	21/08/2025 17:37:56

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
15730	1.508,76	0,00	1.508,76

001 1.508,76 20/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.508,76	271,57	0,00	0,00	1.508,76

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	249,39	1.508,76

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
				120,000	120,000

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							
4469	REFIL MOP PO 60X12CM EURO UN MVRE600 BRALIMPIA	96039000	000	5102	UN	10,0000	36,9900	0,00	369,90	49,75	369,90	66,58	0.00	18,00	0.00
103	SACO DE LIXO PRETO 100LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	30,0000	30,8600	0,00	925,80	162,29	925,80	166,64	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
45	SACO DE LIXO PRETO 60LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	11,0000	17,0100	0,00	187,11	32,80	187,11	33,68	0.00	18,00	0.00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/08/25

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

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: 4501 - COTACAO 1314315 / OC: 321 / CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 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
20/09/2025	6650/99756-9	15730P1	109/00002907-7
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.508,76			

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC - CNPJ 29.505.759/0003-70
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002 MIRASSOL-SP
PEDIDO 4501 P1/1 - OBS: COTACAO 1314315 / OC: 321 / CONTRATO DE NF: 15730

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 00290.776657 09975.690000 1 12100000150876**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer banco.					20/09/2025
Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP				33.399.196/0001-98	Agência/Código do Beneficiário 6650/99756-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/08/2025	15730P1	DM	N	21/08/2025	109/00002907-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.508,76

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Apos vencimento:
Multa R$ 30.18
Juros R$ 3.02 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 4501 P1/1 - OBS: COTACAO 1314315 / OC: 321 / CONTRATO DE NF: 15730

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 78.735.541-7
26.08.25

Cotação N° 1314315

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 14/08/2025 11:06
Data de vencimento: 15/08/2025 08:30
Título: 214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 319, 320, 321, 322, 323
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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. 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

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: 18/08/2025 **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.
Cód. Ordem de Compra: 321

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14191	REFIL PARA MOP PO 60CM	BRALIMPIA	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 36,99	R$ 369,90	18/08/2025 12:53	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM	ELPACK	pacote c/ 100.0	3000 UNS	R$ 0,3086	R$ 925,80	18/08/2025 12:53	-
42	SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,0519	R$ 25,95	18/08/2025 12:53	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM	ELPACK	pacote c/ 100.0	1100 UNS	R$ 0,1701	R$ 187,11	18/08/2025 12:53	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.508,76000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
20.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1314315

Cotação N° 1314315

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 14/08/2025 11:06
Data de vencimento: 15/08/2025 08:30
Título: 214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 1.000,00	10 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	SEGUE IMAGEM EM ANEXO DO PAPEL INTERFOLHA DHARMA 100%CELULOSE
2	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Druilla - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.200,00	15 dias	22/08/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	21/08/2025	28 ddl	CIF	
4	CLEANPACK COMERCIAL LTDA 03315772000100 BIANCA - (19) 3402-2455 VENDAS@CLEANPACK.COM.BR	R$ 2.000,00	8 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
5	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	18/08/2025	30 ddl	CIF	
6	EMBALAGENS 3R LTDA 38976247000110 rafael - (17) 3222-1453 embalagens3r@hotmail.com	R$ 500,00	5 dias	18/08/2025	21 ddl	CIF	
7	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	15/08/2025	30 ddl	CIF	
8	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME 04654861000144 Fabiana Diniz - (37) 3551-1874 comercial3@indalabor.com.br	R$ 2.000,00	5 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	NAO FRACIONAMOS CAIXA DE EMBARQUE
9	NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA 37318553000105 Raquel - (19) 99789-1513 castanfaker@icloud.com	R$ 3.000,00	10 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
G. 28.735.541-7
26.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
11	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	28/08/2025	30 ddl	CIF	
12	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	25/08/2025	28 ddl	CIF	
13	STOCK MED S.A 06106005000180 VENDAS - (51) 2109-7003 vendas9@stockmed.com.br	R$ 3.500,00	6 dias	30/08/2025	30 ddl	CIF	CONSULTORA DE VENDAS JOSEANE ALEXANDER FONE E WHATS 51 21097018 EMAIL vendas18@stockmed.com.br
14	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	18/08/2025	30 ddl	CIF	
15	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	18/08/2025	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: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: SANDEMIX

Preço: 6,49

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 7,53	R$ 45,18	PROLINK	galao c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,45	R$ 50,70	FUZETTO	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 9,60	R$ 57,60	RHUANY	galao c/ 1		AGUA SANITARIA 5 LT - RHUANY
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 60,00	KITLAR	galao c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,17	R$ 61,02	DIVERSOS	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 64,80	BARBAREX	caixa c/ 2		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,51	R$ 69,06	TRIEX	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 16,50	R$ 99,00	INDALABOR	caixa c/ 4	INDACLOR-HIPOCLORITO DE SODIO 1%-5L	

2 BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: PURO AR

Preço: 8,85

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,63	R$ 115,56	ULTRA FRESH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,97	R$ 119,64	AEROFLEX	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 120,00	PURO AR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,73	R$ 128,76	PURO AR	unidade c/ 1		350ml
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 130,80	DOMLINE	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 20,38	R$ 244,56	DIVERSOS	unidade c/ 1		

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

3 **COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14118**

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 1,80

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 90,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,86	R$ 93,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,89	R$ 94,50	COPOPLAST	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,0298	R$ 101,49	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,09	R$ 104,50	FONPLAST	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,10	R$ 105,00	CRISTALCOPO	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 2,10	R$ 105,00	COPOPLAST	caixa c/ 5000		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,69	R$ 134,50	TOTALPLAST	pacote c/ 100		

4 **COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921**

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: FONPLAST

Preço: 3,144

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 779,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,144	R$ 786,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 3,1752	R$ 793,80	COPOSUL	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOMAIS	caixa c/ 2500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,4092	R$ 852,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,76	R$ 940,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 180 ML CX C/ 2500 UND IBRAS
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,18	R$ 1.045,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 155,00	R$ 38.750,00	DIVERSOS	caixa c/ 2500		

5 **DESENTUPIDOR DE PIA - UN - Código: 2946**

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,40	R$ 4,80	DSR	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 4,93	R$ 9,86	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,99	R$ 9,98	DUPLAS	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 5,55	R$ 11,10	BRILHUS	unidade c/ 1		

6 **DESENTUPIDOR DE VASO SANITARIO - UN - Código: 2947**

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,45	R$ 13,35	DSR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,40	R$ 19,20	TANABI	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 6,63	R$ 19,89	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,22	R$ 30,66	DUPLAS	unidade c/ 1		

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
16.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

7 **DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,75	R$ 42,00	CONDE	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,85	R$ 44,40	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	TRIEX	caixa c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,904	R$ 45,696	TRIEX	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,95	R$ 70,80	YPÊ	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 3,14	R$ 75,36	FUZETTO	unidade c/ 1		

8 **ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952**

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,54

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 3,50**	R$ 17,50	MEXABEM	pacote c/ 500		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,54	R$ 17,70	MEXABEM	pacote c/ 500		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,60	R$ 18,00	MEXABEM	caixa c/ 20		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,00	R$ 20,00	PRA FESTA	pacote c/ 250		OBS ESTE PRODUTO VEM C/250 UNIDADES POR PACOTE
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	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 5,80	R$ 29,00	PRAFESTA	pacote c/ 250		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,99	R$ 29,95	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		

9 **ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12**

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: TININDO

Preço: 0,58

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$ 24,00	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,608	R$ 24,32	BETANIN	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,61	R$ 24,40	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 26,00	STARLUX	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 0,75	R$ 30,00	BRITISH	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,78	R$ 31,20	WISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,84	R$ 33,60	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,90	R$ 36,00	NOBRE	pacote c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
26-08-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 16,60	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,16	R$ 23,20	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,242	R$ 24,84	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 25,00	3M	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,52	R$ 30,40	BRITISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		

11 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,76	R$ 15,20	FUZUE	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,873	R$ 17,46	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,26	R$ 25,20	BRITISH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,416	R$ 28,32	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	3M	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,84	R$ 56,80	SCOTCH BRITE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,49	R$ 89,80	TANABI	unidade c/ 1		

12 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204

Quantidade: 20.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 6,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 4,17**	R$ 83,40	SANRO	par c/ 2		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,60	R$ 132,00	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 169,80	SANRO TOP	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	par c/ 1		

13 LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P - UN - Código: 14226

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: VABENE

Preço: 7,35

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	VA BENE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,79	R$ 105,48	VOLK	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

14 PA DE LIXO DE ALUMINIO CABO 0,80 CM DE ALUMINIO P/ HOSPITAL - UN - Código: 1333

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: DSR

Preço: 5,60

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,48	R$ 6,48	TABANI	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 16,90	R$ 16,90	SANTA MARIA	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 25,00	R$ 25,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 28,00	R$ 28,00	MULTU	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 29,70	R$ 29,70	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 30,60	R$ 30,60	RODO2000	unidade c/ 1		

15 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

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: LAR PLASTICOS

Preço: 285,33

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 183,90	R$ 183,90	JSN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 285,33	R$ 285,33	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		

16 PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM - UN - Código: 13986

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: JSN

Preço: 16,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 28,11	R$ 224,88	BOLIVAR	unidade c/ 1	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X5 CM	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 33,79	R$ 270,32	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 47,82	R$ 382,56	JSN	unidade c/ 1		50X50 - PRETO
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 55,00	R$ 440,00	BOLIVAR	unidade c/ 1		

17 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: LIFE CLEAN

Preço: 65,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 75,88	R$ 75,88	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS SSGRMM	
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 78,00	R$ 78,00	LIFE CLEAN	bobina c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 81,22	R$ 81,22	INOVEN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	LIFECLEAN	rolo c/ 600		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 82,50	R$ 82,50	KENTEX	rolo c/ 1		28X300
A D C MAGRI	R$ 83,60	R$ 83,60	MBFLEX	bobina c/ 1		PANO MULTIUSO AZUL 600 PANOS MBFLEX
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 89,00	R$ 89,00	DIVERSOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 90,20	R$ 90,20	LIFEPLUS	rolo c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 95,03	R$ 95,03	PANOS CELESTE	rolo c/ 600		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
26-08-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

18 PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: PREMIATTA

Preço: 7,08

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 1,25**	R$ 150,00	QUALITE	pacote c/ 4		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 2,948**	R$ 353,76	GOPAPER	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 849,60	PREMIATTA	fardo c/ 8		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.428,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla rolo 240 mts
A D C MAGRI	R$ 12,35	R$ 1.482,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA DUPLA BRANCO 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,82	R$ 1.658,40	EUROPAPER	pacote c/ 8		

19 PROTETOR DE BANHEIRA INFANTIL DESCARTAVÉL - UN - Código: 14002

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,772	R$ 88,60	HIGIPRATIC	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,909	R$ 95,45	MERCEX	unidade c/ 1		

20 REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: DSR

Preço: 2,70

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 2,65**	R$ 15,90	RODOS 2000	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,70	R$ 16,20	DSR	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 2,825	R$ 16,95	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,86	R$ 17,16	RODO2000	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,99	R$ 17,94	RODOS 2000	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	SANCHES	unidade c/ 1		

21 REFIL PARA MOP PO 60CM - UN - Código: 14191

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: BRALIMPIA

Preço: 36,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,99	R$ 369,90	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 40,95	R$ 409,50	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 50,90	R$ 509,00	BRALIMPIA	unidade c/ 1		

22 SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34

Quantidade: 9.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 106,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,19	R$ 154,71	HARMONIEX	Litro c/ 5		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 19,06	R$ 171,54	ALLES	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 19,75	R$ 177,75	UP HAND	caixa c/ 2		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 21,90	R$ 197,10	S A QUIMICA	galao c/ 1		erva doce
A D C MAGRI	R$ 22,72	R$ 204,48	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 27,00	R$ 243,00	QUIMIART	galao c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 29,90	R$ 269,10	INDALABOR	caixa c/ 4	INDACLEAN+SABONETE LIQ. PEROLADO NEUTRO-5L	

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

23 **SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 39**

Quantidade: 3000.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,3086

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3086	R$ 925,80	ELPACK	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,38	R$ 1.140,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,39	R$ 1.170,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x105x0,10 mm - Fab. com PEBD reciclado. - Pacote com 100 unidades pesando 7.875 kg...
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 2.007,00	PLASTILIZ	pacote c/ 100		85 X 85 X 0,09
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 27,20	R$ 81.600,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

24 **SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42**

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0519

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,085	R$ 42,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 40x50 - Fab. com PEBD reciclado....
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,11	R$ 55,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,123	R$ 61,50	MARC PLAST	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		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,35	R$ 5.175,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

25 **SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40**

Quantidade: 1100.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,1701

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1701	R$ 187,11	ELPACK	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,175	R$ 192,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 70x80 - Fab. com PEBD reciclado - Pacote com 100 unid pesando 5,600 kg...
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,25	R$ 275,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,296	R$ 325,60	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 X 65 X 0,08
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,30	R$ 330,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,35	R$ 385,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 17,25	R$ 18.975,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

26 **SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,185**	R$ 148,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 60 L - 60x70x0,12 mm - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado. Peso 5,040 kg....
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 69 X 0,02
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,459	R$ 1.167,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 25,20	R$ 20.160,00	CSA LIX	pacote c/ 100		50 litros

Jucihéia Vieira
Aux. Administrativo
Tel. 28 785.541-7
26.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

27 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,391

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,295**	R$ 265,50	AFP IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90x0,14 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
STOCK MED S.A	**R$ 0,39**	R$ 351,00	DESCARBOX	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,391	R$ 351,90	EMBALAC	pacote c/ 100		75 X 105 X 0,022
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,80	R$ 720,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,609	R$ 2.348,10	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 36,80	R$ 33.120,00	CSA LIX	pacote c/ 100		

28 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 140.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 2,17	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$ 2,17	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
A B C MAGRI	R$ 8,90	R$ 1.246,00	DHARMA PAPER	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA (C) 1.000 20X21 BRANCO 100% CELULOSE - DHARMA PAPER
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 9,37**	R$ 1.311,80	IMPERIO	pacote c/ 1000		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.416,80	IMPERIO	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,75	R$ 1.505,00	DIVERSOS	pacote c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 1.512,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 11,50	R$ 1.610,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.680,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.740,20	BABY	fardo c/ 1000		
STOCK MED S.A	R$ 13,83	R$ 1.936,20	JARAU	pacote c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 14,30	R$ 2.002,00	ISAPEL	pacote c/ 1000		

VALOR TOTAL: R$ 5.910,25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.735.541-7
16.08.25

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: 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

Desenvolvido por iiBRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.399.196/0001-98

Razão Social: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Endereço: EST PRIMO CRIVELLARI 20 / AGUA SANTA / PIRACICABA / SP / 13413-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: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**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273032860000000510711501014912070000124600
BENEFICIARIO:
A D C MAGRI
NOME FANTASIA:
ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI ME
CNPJ: 33.943.229/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
A D C MAGRI
CNPJ: 33.943.229/0001-19
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.622
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.246,00
VALOR COBRADO 1.246,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.018.319.C5D.825.E5E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

QUÍMIPEL
QUÍMICO E PAPEL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000009834 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0833 9432 2900 0119 5500 1000 0098 3410 0181 8833

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252355991688 18/08/2025 17:20:56

Natureza da operação		
Venda mercadoria		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
124035729111		**33.943.229/0001-19**

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		1011	29.505.759/0003-70	18/08/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA		15135-002	18/08/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
MIRASSOL	(17) 3201-8200	SP		17:20:49

FATURA

1	1246.00	17/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.246,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	1.246,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
-	-		-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
192	PAPEL INTERFOLHA C/1.000 20X21 100% -DHARMA PAPER	48183000	0/500	5405	PCT	140	8,90	1246,00	0,00	0,00	0,00		0

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/08/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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
Ref. Pedido 000018055 Ordem de Compra ERP 323 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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. VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:206.84 Est:224.28 Mun:0.00 Fonte:IBPT 81AAFF	

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.25.10

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Motivo da não entrega:		
A D C MAGRI		0825/2730286		Mudou-se	Ausente	Não existe nº indicado
Pagador		Nosso número		Recusado	Não procurado	Falecido
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO...		000000010711-5		Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros
Vencimento	Nº do Documento	Aceite	Valor do Documento			
17/09/2025	9834/1	N	1.246,00			
Recebi(emos) o boleto de característica acima	Data	Assinatura		Data	Entregador	

Santander | Banco 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC

Vencimento: 17/09/2025

Beneficiário: A D C MAGRI — CPF/CNPJ: 33.943.229/0001-19
EST. VALDOMIRO LOPES,236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421

Agência/Código do Beneficiário: 0825/2730286

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/08/2025	9834/1	DM	N	18/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	xValor
	101	R$		

Nosso número: 000000010711-5

(=) Valor do documento: 1.246,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):
QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APOS 05 DIAS
COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA
Mora diária: R$ 0.62 Multa: R$ 24.92

N.F: 9834

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CPF/CNPJ: 29505759000370
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520,,SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL - SP — 000001011

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - **Ficha do Pagador**

Destaque aqui

Santander | Banco 033-7 | **03399.27303 28600.000005 10711.501014 9 12070000124600**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC

Vencimento: 17/09/2025

Beneficiário: A D C MAGRI — CPF/CNPJ: 33.943.229/0001-19
EST. VALDOMIRO LOPES,236 SAO JOSE DO RIO PRETO-SP 15047-421

Agência/Código do Beneficiário: 0825/2730286

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/08/2025	9834/1	DM	N	18/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	xValor
	101	R$		

Nosso número: 000000010711-5

(=) Valor do documento: 1.246,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):
QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APOS 05 DIAS
COBRAR APOS VENCIMENTO 2% MULTA E 0.05 MORA AO DIA
Mora diária: R$ 0.62 Multa: R$ 24.92

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CPF/CNPJ: 29505759000370
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520,,SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL - SP — 000001011

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Destaque aqui

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
28.05.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1314315

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 14/08/2025 11:06
Data de vencimento: 15/08/2025 08:30
Título: 214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 319, 320, 321, 322, 323
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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. 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

5

A D C MAGRI

Dados do fornecedor

CNPJ: 33.943.229/0001-19 **I.E.:**
Telefone: (17) 99203-3022 **Email:** INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Informações ao comprador: SEGUE IMAGEM EM ANEXO DO PAPEL INTERFOLHA DHARMA 100%CELULOSE
Validade da proposta: 31/08/2025 **Prazo de entrega:** 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.000,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.
Cód. Ordem de Compra: 323

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	DHARMA PAPER	pacote c/ 1000.0	140 PCTS	R$ 8,90	R$ 1.246,00	18/08/2025 12:53	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.246,00000**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
20.08.25

Cotação 1314315

Cotação N° 1314315

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 14/08/2025 11:06
Data de vencimento: 15/08/2025 08:30
Título: 214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 1.000,00	10 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	SEGUE IMAGEM EM ANEXO DO PAPEL INTERFOLHA DHARMA 100%CELULOSE
2	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Drulla - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.200,00	15 dias	22/08/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	21/08/2025	28 ddl	CIF	
4	CLEANPACK COMERCIAL LTDA 03315772000100 BIANCA - (19) 3402-2455 VENDAS@CLEANPACK.COM.BR	R$ 2.000,00	8 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
5	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	18/08/2025	30 ddl	CIF	
6	EMBALAGENS 3R LTDA 38976247000110 rafael - (17) 3222-1453 embalagens3r@hotmail.com	R$ 500,00	5 dias	18/08/2025	21 ddl	CIF	
7	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	15/08/2025	30 ddl	CIF	
8	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME 04654861000144 Fabiana Diniz - (37) 3551-1874 comercial3@indalabor.com.br	R$ 2.000,00	5 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	NAO FRACIONAMOS CAIXA DE EMBARQUE
9	NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA 37318553000105 Raquel - (19) 99789-1513 castanfaker@icloud.com	R$ 3.000,00	10 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
20.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
11	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	28/08/2025	30 ddl	CIF	
12	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	25/08/2025	28 ddl	CIF	
13	STOCK MED S.A 06106005000180 VENDAS - (51) 2109-7003 vendas9@stockmed.com.br	R$ 3.500,00	6 dias	30/08/2025	30 ddl	CIF	CONSULTORA DE VENDAS JOSEANE ALEXANDER FONE E WHATS 51 21097018 EMAIL vendas18@stockmed.com.br
14	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	18/08/2025	30 ddl	CIF	
15	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	18/08/2025	30 ddl	CIF	

descrição do produto

1 **AGUA SANITARIA 5L GALAO - UN - Código: 1**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: SANDEMIX

Preço: 6,49

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 7,53	R$ 45,18	PROLINK	galao c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,45	R$ 50,70	FUZETTO	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 9,60	R$ 57,60	RHUANY	galao c/ 1		AGUA SANITARIA 5 LT - RHUANY
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 60,00	KITLAR	galao c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,17	R$ 61,02	DIVERSOS	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 64,80	BARBAREX	caixa c/ 2		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,51	R$ 69,06	TRIEX	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 16,50	R$ 99,00	INDALABOR	caixa c/ 4	INDACLOR-HIPOCLORITO DE SODIO 1%-5L	

2 **BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: PURO AR

Preço: 8,85

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,63	R$ 115,56	ULTRA FRESH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,97	R$ 119,64	AEROFLEX	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 120,00	PURO AR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,73	R$ 128,76	PURO AR	unidade c/ 1		350ml
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 130,80	DOMLINE	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 20,38	R$ 244,56	DIVERSOS	unidade c/ 1		

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28.735.541-7
29.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

3 **COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14118**

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 1,80

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 90,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,86	R$ 93,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,89	R$ 94,50	COPOPLAST	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,0298	R$ 101,49	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,09	R$ 104,50	FONPLAST	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,10	R$ 105,00	CRISTALCOPO	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 2,10	R$ 105,00	COPOPLAST	caixa c/ 5000		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,69	R$ 134,50	TOTALPLAST	pacote c/ 100		

4 **COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921**

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: FONPLAST

Preço: 3,144

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 779,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,144	R$ 786,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 3,1752	R$ 793,80	COPOSUL	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOMAIS	caixa c/ 2500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,4092	R$ 852,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,76	R$ 940,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 180 ML CX C/ 2500 UND IBRAS
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,18	R$ 1.045,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 155,00	R$ 38.750,00	DIVERSOS	caixa c/ 2500		

5 **DESENTUPIDOR DE PIA - UN - Código: 2946**

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 2,40	R$ 4,80	DSR	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 4,93	R$ 9,86	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,99	R$ 9,98	DUPLAS	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 5,55	R$ 11,10	BRILHUS	unidade c/ 1		

6 **DESENTUPIDOR DE VASO SANITARIO - UN - Código: 2947**

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,45	R$ 13,35	DSR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,40	R$ 19,20	TANABI	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 6,63	R$ 19,89	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,22	R$ 30,66	DUPLAS	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

7 **DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,75	R$ 42,00	CONDE	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,85	R$ 44,40	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	TRIEX	caixa c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,904	R$ 45,696	TRIEX	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,95	R$ 70,80	YPÊ	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 3,14	R$ 75,36	FUZETTO	unidade c/ 1		

8 **ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952**

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,54

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 3,50**	R$ 17,50	MEXABEM	pacote c/ 500		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,54	R$ 17,70	MEXABEM	pacote c/ 500		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,60	R$ 18,00	MEXABEM	caixa c/ 20		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,00	R$ 20,00	PRA FESTA	pacote c/ 250		OBS ESTE PRODUTO VEM C/250 UNIDADES POR PACOTE
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	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 5,80	R$ 29,00	PRAFESTA	pacote c/ 250		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,99	R$ 29,95	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		

9 **ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12**

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: TININDO

Preço: 0,58

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,60	R$ 24,00	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,608	R$ 24,32	BETANIN	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,61	R$ 24,40	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 26,00	STARLUX	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 0,75	R$ 30,00	BRITISH	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,78	R$ 31,20	WISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,84	R$ 33,60	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,90	R$ 36,00	NOBRE	pacote c/ 1		

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
29.9.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10 **FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 16,60	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,16	R$ 23,20	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,242	R$ 24,84	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 25,00	3M	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,52	R$ 30,40	BRITISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		

11 **FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,76	R$ 15,20	FUZUE	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,873	R$ 17,46	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,26	R$ 25,20	BRITISH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,416	R$ 28,32	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	3M	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,84	R$ 56,80	SCOTCH BRITE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,49	R$ 89,80	TANABI	unidade c/ 1		

12 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204**

Quantidade: 20.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 6,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 4,17**	R$ 83,40	SANRO	par c/ 2		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,60	R$ 192,00	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 169,80	SANRO TOP	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	par c/ 1		

13 **LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P - UN - Código: 14226**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: VABENE

Preço: 7,35

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$ 8,79	R$ 105,48	VOLK	unidade c/ 1		

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF 38[illegible]541-7
29.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

14 **PA DE LIXO DE ALUMINIO CABO 0,80 CM DE ALUMINIO P/ HOSPITAL - UN - Código: 1333**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: DSR

Preço: 5,60

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,48	R$ 6,48	TABANI	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 16,90	R$ 16,90	SANTA MARIA	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 25,00	R$ 25,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 28,00	R$ 28,00	MULTU	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 29,70	R$ 29,70	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 30,60	R$ 30,60	RODO2000	unidade c/ 1		

15 **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

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: LAR PLASTICOS

Preço: 285,33

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 183,90	R$ 183,90	JSN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 285,33	R$ 285,33	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		

16 **PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM - UN - Código: 13986**

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: JSN

Preço: 16,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 28,11	R$ 224,88	BOLIVAR	unidade c/ 1	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X5CM	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 33,79	R$ 270,32	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 47,82	R$ 382,56	JSN	unidade c/ 1		50X50 - PRETO
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 55,00	R$ 440,00	BOLIVAR	unidade c/ 1		

17 **PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: LIFE CLEAN

Preço: 65,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 75,88	R$ 75,88	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 240MT 28X240CM COM 600 PANOS 35GRMT	
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 78,00	R$ 78,00	LIFE CLEAN	bobina c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 81,22	R$ 81,22	INOVEN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	LIFECLEAN	rolo c/ 600		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 82,50	R$ 82,50	KENTEX	rolo c/ 1		28X300
A D C MAGRI	R$ 83,60	R$ 83,60	MBFLEX	bobina c/ 1		PANO MULTIUSO AZUL 600 PANOS MBFLEX
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 89,00	R$ 89,00	DIVERSOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 90,20	R$ 90,20	LIFEPLUS	rolo c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 95,03	R$ 95,03	PANOS CELESTE	rolo c/ 600		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
20-08-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

18 **PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26**

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: PREMIATTA

Preço: 7,08

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 1,25**	R$ 150,00	QUALITE	pacote c/ 4		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 2,948**	R$ 353,76	GOPAPER	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 849,60	PREMIATTA	fardo c/ 8		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.428,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla rolo 240 mts
A D C MAGRI	R$ 12,35	R$ 1.482,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA DUPLA BRANCO 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,82	R$ 1.658,40	EUROPAPER	pacote c/ 8		

19 **PROTETOR DE BANHEIRA INFANTIL DESCARTAVÉL - UN - Código: 14002**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,772	R$ 88,60	HIGIPRATIC	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,909	R$ 95,45	MERCEX	unidade c/ 1		

20 **REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: DSR

Preço: 2,70

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 2,65**	R$ 15,90	RODOS 2000	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,70	R$ 16,20	DSR	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 2,825	R$ 16,95	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,86	R$ 17,16	RODO2000	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,99	R$ 17,94	RODOS 2000	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	SANCHES	unidade c/ 1		

21 **REFIL PARA MOP PO 60CM - UN - Código: 14191**

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: BRALIMPIA

Preço: 36,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,99	R$ 369,90	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 40,95	R$ 409,50	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 50,90	R$ 509,00	BRALIMPIA	unidade c/ 1		

22 **SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34**

Quantidade: 9.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 106,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,19	R$ 154,71	HARMONIEX	Litro c/ 5		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 19,06	R$ 171,54	ALLES	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 19,75	R$ 177,75	UP HAND	caixa c/ 2		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 21,90	R$ 197,10	S A QUIMICA	galao c/ 1		erva doce
A D C MAGRI	R$ 22,72	R$ 204,48	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 27,00	R$ 243,00	QUIMIART	galao c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 29,90	R$ 269,10	INDALABOR	caixa c/ 4	- INDACLEAN+S ABONETE LIQ. PEROLADO NEUTRO-5L	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
20-08-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

23 **SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 39**

Quantidade: 3000.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,3086

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3086	R$ 925,80	ELPACK	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,38	R$ 1.140,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,39	R$ 1.170,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x105x0,10 mm - Fab. com PEBD reciclado. - Pacote com 100 unidades pesando 7.875 kg...
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 2.007,00	PLASTILIZ	pacote c/ 100		85 X 85 X 0,09
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 27,20	R$ 81.600,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

24 **SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42**

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0519

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 2595	EMBALAC	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,085	R$ 42,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 40x50 - Fab. com PEBD reciclado....
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,11	R$ 55,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,123	R$ 61,50	MARC PLAST	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		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,35	R$ 5.175,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

25 **SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40**

Quantidade: 1100.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,1701

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1701	R$ 187,11	ELPACK	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,175	R$ 192,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 70x80 - Fab. com PEBD reciclado - Pacote com 100 unid pesando 5,600 kg...
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,25	R$ 275,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,296	R$ 325,60	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 X 65 X 0,08
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,30	R$ 330,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,35	R$ 385,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 17,25	R$ 18.975,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

26 **SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,185**	R$ 148,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 60 L - 60x70x0,12 mm - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado. Peso 5,040 kg....
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,07
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,459	R$ 1.167,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 25,20	R$ 20.160,00	CSA LIX	pacote c/ 100		50 litros

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

27 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,391

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,295**	R$ 265,50	AFP IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90x0,14 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
STOCK MED S.A	**R$ 0,39**	R$ 351,00	DESCARBOX	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,391	R$ 351,90	EMBALAC	pacote c/ 100		75 X 105 X 0,022
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,80	R$ 720,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,609	R$ 2.348,10	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 36,80	R$ 33.120,00	CSA LIX	pacote c/ 100		

28 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 140.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 2,17	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$ 2,17	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
A D C MAGRI	R$ 8,90	R$ 1.246,00	DHARMA PAPER	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA C/1.000 20X21 BRANCO 100% CELULOSE - DHARMA PAPER
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 9,37**	R$ 1.311,80	IMPERIO	pacote c/ 1000		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.416,80	IMPERIO	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,75	R$ 1.505,00	DIVERSOS	pacote c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 1.512,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 11,50	R$ 1.610,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.680,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.740,20	BABY	fardo c/ 1000		
STOCK MED S.A	R$ 13,83	R$ 1.936,20	JARAU	pacote c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 14,30	R$ 2.002,00	ISAPEL	pacote c/ 1000		

VALOR TOTAL: R$ 5.910,25

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

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 D C MAGRI
CNPJ: 33.943.229/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. 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 08:46:42 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **C791.3677.5DBE.527E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.943.229/0001-19

Razão Social: ALINE DEVAINE CICOTTI MAGRI

Endereço: R NELSON MULATI 85 SALA 2 / RESIDENCIAL NATO VE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15042-129

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080816245453005120

Informação obtida em 21/08/2025 14:39:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA 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: 2212552/2025

Contribuinte: A D C MAGRI

CPF ou CNPJ do Solicitante: 33.943.229/0001-19

Endereço: EST VALDOMIRO LOPES DA SILVA, 236

Cadastro: 3613910

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 13:18:02 do dia 06/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.980767.000361.391020.603202.5132075

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001017585004600103612120000058230
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 91.623
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 582,30
VALOR COBRADO 582,30
==========
NR.AUTENTICACAO 0.428.282.A67.9BB.39F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

Jacilaine Vieira
Aux. Administrativo
25.07.25

Mariana Inês Emidio
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	

Conferido NF Almoxarifado 24/07/25
Qtde: 1189

BANCO BRADESCO S/A | **237-** | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300				CNPJ/CPF 02.520.829/0004-93	Vencimento: 22/09/2025 Agência/Código Cedente 32743/460010
Data do Documento 23/07/2025	Número do Documento 16434 - 2	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 23/07/202	Nosso Número 09/14600101785-0
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 Acrescimos
(=) 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 85004.600103 6 12120000058230

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco.					Vencimento: 22/09/2025
Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. CNPJ/CPF: 02.520.829/0004-93 Avenida CUMBICA,429 LTDA CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300					Agência/Código Cedente 32743/460010
Data do Documento 23/07/2025	Número do Documento 16434 - 2	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 23/07/202	Nosso Número 09/14600101785-0
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 Acrescimos
(=) 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

Jucinéia 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

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084791390293980466910009112120000070196
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	91.624
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	701,96
DESCONTO/ABATIMENTO	130,02
VALOR COBRADO	571,94

==========

NR.AUTENTICACAO 2.289.B9F.F3D.A35.DBC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000022700 **SÉRIE** 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1
BAIRRO: Água Vermelha
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP
TELEFONE: (16)3945-6500
CEP: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000022700
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0960 6192 0200 2515 5503 2000 0227 0014 5480 3339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664.012.706-119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0025-15	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135252530779365 / 01.09.2025 - 13:32:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 01.09.2025
ENDEREÇO: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA	CEP: 15135-002	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO: MIRASSOL	TELEFONE / FAX: 017-991283010	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO: 22.09.2025	VALOR: 701,96	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 701,96	VALOR DO ICMS: 126,35	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 573,81
VALOR DO FRETE: 128,15	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 701,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: BDF9A88	UF: SP	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20
ENDEREÇO: V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			388,850 KG	68,850 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	50,000	11,476200	573,81	701,96			126,35	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 01/9/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00432400 - 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: 00432400 . Remessa: 2005532342 NFe Cobertura: 000165694-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAA2VLT = 5,000 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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 47913.902939 80466.910009 1 12120000070196**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **22/09/2025**
Beneficiário **MESSER GASES LTDA** **CNPJ/CPF:** 60.619.202/0001-48 AL XINGU, 350, AND19 CONJ1901 , 06455911 - ALPHAVILLE IND - BARUERI - SP						Agência/Código Beneficiário 2938/04669-1
Data do documento 01/09/2025	Núm. do documento 0002270001		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/09/2025	Nosso Número 109 / 00479139
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **701,96**
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$0,94 AO DIA CONCEDER ABATIMENTO DE ..... R$130,02 BAIXAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 47913.902939 80466.910009 1 12120000070196**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **22/09/2025**
Beneficiário **MESSER GASES LTDA** **CNPJ/CPF:** 60.619.202/0001-48 AL XINGU, 350, AND19 CONJ1901 , 06455911 - ALPHAVILLE IND - BARUERI - SP						Agência/Código Beneficiário 2938/04669-1
Data do documento 01/09/2025	Núm. do documento 0002270001		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/09/2025	Nosso Número 109 / 00479139
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **701,96**
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$0,94 AO DIA CONCEDER ABATIMENTO DE ..... R$130,02 BAIXAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/ibba. 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

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:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302010439830300

Informação obtida em 25/08/2025 09:23:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 08:03:52 do dia 22/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2026.
Código de controle da certidão: **F662.21B6.6562.0BA0**
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: 585196/2025

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 28/10/2025

SERTÃOZINHO, 28 de Agosto 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: 28/08/2025

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399687942170000004158875401018112100000178346
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	91.625
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.783,46
VALOR COBRADO	1.783,46

==========

NR.AUTENTICACAO B.2C1.F15.3F2.C88.B6D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 18470 Código de Verificação UDBGJ6BPV Emissão da NFS-e 09/09/2025 14:57 NFS-e Substituída
RPS 98962	Série RPS 0	Tipo RPS 1	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 16.887.673/0012-06 Inscrição 4056100
Nome/Razão Social: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
Endereço 999 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	12	40.69	488.28
HEMOGRAMA COMPLETO	8	22.20	177.60
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	4	51.86	207.44
HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	4	59.27	237.08
HEPATITE C - ANTI-HCV	8	98.74	789.92

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: 20/09/2025
Desconto: R$ 0
Valor Liquido: R$ 1783.46
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 306,71 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
12,35	57,01	0,00	28,50	19,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.900,32
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	116,86
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	627,11
Competência	09/2025	Base de Cálculo	1.273,21
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	38,20
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	1.783,46

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	28,50	PCC	88,36
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.783,46			

Daniele Alves Assinado de forma digital por Daniele Alves DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR Dados: 2025.09.09 17:40:55 -03'00'

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
09.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento: 20/09/2025
Beneficiário: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário: 2123 / 6879217
Data do Documento: 09/09/2025	Número do Documento: 458875	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 09/09/2025	Nosso Número: 0000004588754
Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie: REAL	Quantidade: 1		Valor: 1783,46	(=) Valor do Documento: 1783,46

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.68794 21700.000041 58875.401018 1 12100000178346

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento: 20/09/2025
Beneficiário: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45					Agência/Código Beneficiário: 2123 / 6879217
Data do Documento: 09/09/2025	Número do Documento: 458875	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 09/09/2025	Nosso Número: 0000004588754
Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie: REAL	Quantidade: 1		Valor: 1783,46	(=) Valor do Documento: 1783,46

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
10-09-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO 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:24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082403292010838507

Informação obtida em 10/09/2025 10:33:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094320601519062358230001112110000399688
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.626
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.996,88
VALOR COBRADO 3.996,88
==========
NR.AUTENTICACAO F.659.E2B.DBA.4ED.A1C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5620

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 94911 Série A, emitido em 02/09/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00094910
Data e Hora de Emissão
02/09/2025 17:25:39
Código de Verificação
DF4M-4HGG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.306.257/0007-80** Inscrição Municipal: **434.250-0**

Nome/Razão Social: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**

Endereço: **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-515**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **compras@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002**

Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **administrativo@institutofaceres.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRICAO Subscricao - Soul MV - Gestao Hospitalar Oportunidade Brasil - SP-2023-50008 Contrato de Gestao n_ 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Publico n_ 009/2022; Processo n_ 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? Organizacao Social Faceres. R$ 4258,79 ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	63,88	PCC	198,03
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.996,88			

Daniele Alves

Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: ch=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo3@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.04 17:59:16 -03'00'

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 127,76	R$ 42,59	R$ 0,00	R$ 63,88	R$ 27,88	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.258,79

Código da Atividade Prestada
6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Calculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	4.258,79	2,00%	85,18	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.498/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 94911 Série A, emitido em 02/09/2025.

Luciléia Vieira
Adm. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43206.015190 62358.230001 1 12110000399688

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/09/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90432060-1	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/09/2025	94910	ADCLI	N	03/09/2025	3.996,88

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43206.015190 62358.230001 1 12110000399688

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/09/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80	5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
02/09/2025	94910	ADCLI	N	03/09/2025	109/90432060-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.996,88

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

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: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:12 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **ECB8.D8F4.CBA6.D3B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142957266

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

3. Endereço
Avenida Presidente Dutra, 298
BAIRRO Imbiribeira, CEP 51190-515, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

5. Atividade Econômica
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6204-00-0 CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
6209-10-0 SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

6. Descrição
Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

7. Ressalva
* * * * * * * * * * *

8. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal em relação a débitos tributários em cobrança administrativa ou judicial. Supre o requisito do art. 68,III, da Lei Federal 14.133/2021.

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

9. Código de Autenticidade
789.7421.8810

10. Expedida em
Recife, 19 de AGOSTO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
14 de AGOSTO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80

Razão Social: MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE DUTRA 298 TERREO / IMBIRIBEIRA / RECIFE / PE / 51190-505

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082303090585493503

Informação obtida em 03/09/2025 13:07:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090167784662817843787220003712090000030076
BENEFICIARIO:
P S G INDUST COMERCIO LIMITADA
NOME FANTASIA:
P S G INDUST COMERCIO LIMITADA
CNPJ: 30.038.366/0003-82
BENEFICIARIO FINAL:
P S G INDUST COMERCIO LIMITADA
CNPJ: 30.038.366/0003-82
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	91.627
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	300,76
VALOR COBRADO	300,76

==========

NR.AUTENTICACAO E.069.437.C51.CA1.907

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1571931
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:
3525 0830 0383 6600 0382 5500 1001 5719 3115 1351 3739

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A CLIENTE	135252386618184 21/08/2025 00:58:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
204243150110		30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	20/08/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES	2520	SANTA CASA	15135-002	20/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP		23:59:00

FATURA / DUPLICATA

001	19/09/2025	300,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
75,88	13,66	0,00	0,00	300,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.17	**300,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0 - Remetente		TKJ8A20	SP	30.038.366/0003-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO JOSE PINTO 0950	BARRETOS	SP	204243150110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				15,248	15,248

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7009	ESTRADO BOLIVAR ZOTTI PTO 50X50X5 - REF RF.253PT	39189000	060	5405	UN1	8.0000	28,1100	224,88	0,00	0,00			0,00	0.00
30507	PANO TALGE MULTIUSO AZUL 28X240MT	56039240	200	5102	RL1	1.0000	75,8800	75,88	75,88	13,66			18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 21/08/25

Lucinéia Pereira
Lux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGANC 1314315 OC 320Contrato 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 Bem/Mercadoria do Cod./Produto 7009 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte , CNPJ 01.618.295/0001-27 - NroCarga: 114389 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 40.51(13.47%), Estadual: 13.66(4.54%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S.A. 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Vencimento: **19/09/2025**

Beneficiário:
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82
RUA 38 , 0950 - JARDIM ALVORADA
BARRETOS - SP - 14780 - 580

Agência/Código Beneficiário: 8174/37872-2

Nosso Número: 109/01778466-2

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/08/2025	1571931/1	DM	N	20/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **300,76**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

COBRAR JUROS DE 0,90, AO DIA APÓS O VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS
PROTESTO NO 5° DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
CLIENTE: 74780 CARGA: 114389

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 2520
15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09016 77846.628178 43787.220003 7 12090000030076

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Vencimento: **19/09/2025**

Beneficiário:
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82

Agência/Código Beneficiário: 8174/37872-2

Nosso Número: 109/01778466-2

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/08/2025	1571931/1	DM	N	20/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **300,76**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

COBRAR JUROS DE 0,90, AO DIA APÓS O VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO NÃO RECEBER SEM JUROS
PROTESTO NO 5° DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
CLIENTE: 74780 CARGA: 114389

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES 2520
15135002 SANTA CASA MIRASSOL SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
29-08-25

Cotação N° 1314315

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 14/08/2025 11:06
Data de vencimento: 15/08/2025 08:30
Título: 214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 319, 320, 321, 322, 323
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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. 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

PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 30.038.366/0003-82 **I.E.:** 204.243.150.110
Telefone: (17) 3321-6566 **Email:** adriana298@plastripel.com.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 16/08/2025 **Prazo de entrega:** 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 200,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.
Cód. Ordem de Compra: 320

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13986	PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM	BOLIVAR	unidade c/ 1.0	8 UNS	R$ 28,11	R$ 224,88	18/08/2025 12:53	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	TALGE	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 75,88	R$ 75,88	18/08/2025 12:53	-

Subtotal

Subtotal **R$ 300,76000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 541-7
21.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1314315

Cotação N° 1314315

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 14/08/2025 11:06
Data de vencimento: 15/08/2025 08:30
Título: 214 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. 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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 33943229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 1.000,00	10 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	SEGUE IMAGEM EM ANEXO DO PAPEL INTERFOLHA DHARMA 100%CELULOSE
2	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME 13559782000145 Orlando Drulla - (41) 3588-1086 vendasafp@afpembalagens.com.br	R$ 1.200,00	15 dias	22/08/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	21/08/2025	28 ddl	CIF	
4	CLEANPACK COMERCIAL LTDA 03315772000100 BIANCA - (19) 3402-2455 VENDAS@CLEANPACK.COM.BR	R$ 2.000,00	8 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
5	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	18/08/2025	30 ddl	CIF	
6	EMBALAGENS 3R LTDA 38976247000110 rafael - (17) 3222-1453 embalagens3r@hotmail.com	R$ 500,00	5 dias	18/08/2025	21 ddl	CIF	
7	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	15/08/2025	30 ddl	CIF	
8	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME 04654861000144 Fabiana Diniz - (37) 3551-1874 comercial3@indalabor.com.br	R$ 2.000,00	5 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	NAO FRACIONAMOS CAIXA DE EMBARQUE
9	NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA 37318553000105 Raquel - (19) 99789-1513 castanfaker@icloud.com	R$ 3.000,00	10 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
(17) 98135.541-7
20/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	16/08/2025	30 ddl	CIF	
11	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	28/08/2025	30 ddl	CIF	
12	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	25/08/2025	28 ddl	CIF	
13	STOCK MED S.A 06106005000180 VENDAS - (51) 2109-7003 vendas9@stockmed.com.br	R$ 3.500,00	6 dias	30/08/2025	30 ddl	CIF	CONSULTORA DE VENDAS JOSEANE ALEXANDER FONE E WHATS 51 21097018 EMAIL vendas18@stockmed.com.br
14	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	18/08/2025	30 ddl	CIF	
15	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	18/08/2025	30 ddl	CIF	

descrição do produto

1 **AGUA SANITARIA 5L GALAO - UN - Código: 1**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: SANDEMIX

Preço: 6,49

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 7,53	R$ 45,18	PROLINK	galao c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,45	R$ 50,70	FUZETTO	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 9,60	R$ 57,60	RHUANY	galao c/ 1		AGUA SANITARIA 5 LT - RHUANY
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 60,00	KITLAR	galao c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,17	R$ 61,02	DIVERSOS	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 64,80	BARBAREX	caixa c/ 2		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,51	R$ 69,06	TRIEX	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,52	R$ 81,12	HARMONIEX	Litro c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 16,50	R$ 99,00	INDALABOR	caixa c/ 4	INDACLOR-HIPOCLORITO DE SODIO 1%-5L	

2 **BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: PURO AR

Preço: 8,85

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 9,63	R$ 115,56	ULTRA FRESH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,97	R$ 119,64	AEROFLEX	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 120,00	PURO AR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,73	R$ 128,76	PURO AR	unidade c/ 1		350ml
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 130,80	DOMLINE	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 20,38	R$ 244,56	DIVERSOS	unidade c/ 1		

Luciéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

3 **COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 14118**

Quantidade: 50.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 1,80

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 90,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,86	R$ 93,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,89	R$ 94,50	COPOPLAST	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,0298	R$ 101,49	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,09	R$ 104,50	FONPLAST	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,10	R$ 105,00	CRISTALCOPO	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 2,10	R$ 105,00	COPOPLAST	caixa c/ 5000		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,69	R$ 134,50	TOTALPLAST	pacote c/ 100		

4 **COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921**

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: FONPLAST

Preço: 3,144

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 779,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,144	R$ 786,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 3,1752	R$ 793,80	COPOSUL	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOMAIS	caixa c/ 2500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,4092	R$ 852,30	COPOFLEX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,76	R$ 940,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 180 ML CX C/ 2500 UND IBRAS
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,18	R$ 1.045,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 155,00	R$ 38.750,00	DIVERSOS	caixa c/ 2500		

5 **DESENTUPIDOR DE PIA - UN - Código: 2946**

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,49	R$ 4,98	DSR	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 4,93	R$ 9,86	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,99	R$ 9,98	DUPLAS	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 5,55	R$ 11,10	BRILHUS	unidade c/ 1		

6 **DESENTUPIDOR DE VASO SANITARIO - UN - Código: 2947**

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,45	R$ 13,35	DSR	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,40	R$ 19,20	TANABI	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 6,63	R$ 19,89	DIVERSOS	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,22	R$ 30,66	DUPLAS	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

7 **DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9**

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,75	R$ 42,00	CONDE	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,85	R$ 44,40	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	TRIEX	caixa c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,904	R$ 45,696	TRIEX	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,95	R$ 70,80	YPÊ	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 3,14	R$ 75,36	FUZETTO	unidade c/ 1		

8 **ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13952**

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,54

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 3,50**	R$ 17,50	MEXABEM	pacote c/ 500		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,54	R$ 17,70	MEXABEM	pacote c/ 500		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 3,60	R$ 18,00	MEXABEM	caixa c/ 20		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,00	R$ 20,00	PRA FESTA	pacote c/ 250		OBS ESTE PRODUTO VEM C/250 UNIDADES POR PACOTE
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	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 5,80	R$ 29,00	PRAFESTA	pacote c/ 250		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,99	R$ 29,95	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 30,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		

9 **ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12**

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: TININDO

Preço: 0,58

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,60	R$ 24,00	TININDO	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,608	R$ 24,32	BETANIN	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,61	R$ 24,40	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,65	R$ 26,00	STARLUX	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 0,75	R$ 30,00	BRITISH	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,78	R$ 31,20	WISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,84	R$ 33,60	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,90	R$ 36,00	NOBRE	pacote c/ 1		

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
27.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10 **FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 16,60	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,16	R$ 23,20	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,242	R$ 24,84	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 25,00	3M	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,52	R$ 30,40	BRITISH	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		

11 **FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,76	R$ 15,20	FUZUE	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,873	R$ 17,46	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 1,26	R$ 25,20	BRITISH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,416	R$ 28,32	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	3M	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 1,70	R$ 34,00	NOBRE	pacote c/ 10		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,84	R$ 56,80	SCOTCH BRITE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,49	R$ 89,80	TANABI	unidade c/ 1		

12 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204**

Quantidade: 20.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 6,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 4,17**	R$ 83,40	SANRO	par c/ 2		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,60	R$ 132,00	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 169,80	SANRO TOP	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 198,00	SANRO TOP	par c/ 1		

13 **LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. P - UN - Código: 14226**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: VABENE

Preço: 7,35

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	VA BENE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,79	R$ 105,48	VOLK	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
21.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

14 **PA DE LIXO DE ALUMINIO CABO 0,80 CM DE ALUMINIO P/ HOSPITAL - UN - Código: 1333**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: DSR

Preço: 5,60

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,48	R$ 6,48	TABANI	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 16,90	R$ 16,90	SANTA MARIA	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 25,00	R$ 25,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 28,00	R$ 28,00	MULTU	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 29,70	R$ 29,70	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 30,60	R$ 30,60	RODO2000	unidade c/ 1		

15 **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

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: LAR PLASTICOS

Preço: 285,33

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 183,90	R$ 183,90	JSN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 285,33	R$ 285,33	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		

16 **PALETE/ESTRADO REFORÇADO 0,50CM X 0,50CM - UN - Código: 13986**

Quantidade: 8.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: JSN

Preço: 16,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 29,11	R$ 224,88	BOLIVAR	unidade c/ 1	ESTRADO PLASTICO PRETO 50X50X5CM	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 33,79	R$ 270,32	LAR PLASTICOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 47,82	R$ 382,56	JSN	unidade c/ 1		50X50 - PRETO
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 55,00	R$ 440,00	BOLIVAR	unidade c/ 1		

17 **PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS - UN - Código: 25**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Fabricante: LIFE CLEAN

Preço: 65,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 75,88	R$ 75,88	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 240MT 26X40CM COM 600 PANOS 35GRM/M	
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 78,00	R$ 78,00	LIFE CLEAN	bobina c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 81,22	R$ 81,22	INOVEN	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	LIFECLEAN	rolo c/ 600		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 82,50	R$ 82,50	KENTEX	rolo c/ 1		26X300
A D C MAGRI	R$ 83,60	R$ 83,60	MBFLEX	bobina c/ 1		PANO MULTIUSO AZUL 600 PANOS MBFLEX
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 89,00	R$ 89,00	DIVERSOS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 90,20	R$ 90,20	LIFEPLUS	rolo c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 95,03	R$ 95,03	PANOS CELESTE	rolo c/ 600		

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
21.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

18 **PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26**

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: PREMIATTA

Preço: 7,08

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 1,25**	R$ 150,00	QUALITE	pacote c/ 4		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 2,948**	R$ 353,76	GOPAPER	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 849,60	PREMIATTA	fardo c/ 8		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 1.428,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		folha dupla rolo 240 mts
A D C MAGRI	R$ 12,35	R$ 1.482,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 FOLHA DUPLA BRANCO 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,82	R$ 1.658,40	EUROPAPER	pacote c/ 8		

19 **PROTETOR DE BANHEIRA INFANTIL DESCARTAVÉL - UN - Código: 14002**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,772	R$ 88,60	HIGIPRATIC	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,909	R$ 95,45	MERCEX	unidade c/ 1		

20 **REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: DSR

Preço: 2,70

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EMBALAGENS 3R LTDA	**R$ 2,65**	R$ 15,90	RODOS 2000	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,70	R$ 16,20	DSR	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 2,825	R$ 16,95	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,86	R$ 17,16	RODO2000	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,99	R$ 17,94	RODOS 2000	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	SANCHES	unidade c/ 1		

21 **REFIL PARA MOP PO 60CM - UN - Código: 14191**

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: BRALIMPIA

Preço: 36,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,99	R$ 369,90	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 40,95	R$ 409,50	BRALIMPIA	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 50,90	R$ 509,00	BRALIMPIA	unidade c/ 1		

22 **SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L - GAL - Código: 34**

Quantidade: 9.0 GAL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 106,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,19	R$ 154,71	HARMONIEX	Litro c/ 5		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 19,06	R$ 171,54	ALLES	Litro c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 19,75	R$ 177,75	UP HAND	caixa c/ 2		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 21,90	R$ 197,10	S A QUIMICA	galao c/ 1		erva doce
A D C MAGRI	R$ 22,72	R$ 204,48	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 27,00	R$ 243,00	QUIMIART	galao c/ 5		
INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA ME	R$ 29,90	R$ 269,10	INDALABOR	caixa c/ 4	- INDACLEAN+SABONETE LIQ. PEROLADO NEUTRO-5L	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

23 **SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 39**

Quantidade: 3000.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,3086

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3086	R$ 925,80	ELPACK	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,38	R$ 1.140,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,39	R$ 1.170,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 100 L - 75x105x0,10 mm - Fab. com PEBD reciclado. - Pacote com 100 unidades pesando 7,875 kg...
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 2.007,00	PLASTILIZ	pacote c/ 100		85 X 85 X 0,09
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,70	R$ 2.100,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 27,20	R$ 81.600,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

24 **SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM - UN - Código: 42**

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0519

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,085	R$ 42,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 20 L - 40x50 - Fab. com PEBD reciclado....
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,11	R$ 55,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,123	R$ 61,50	MARC PLAST	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		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,35	R$ 5.175,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

25 **SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40**

Quantidade: 1100.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACKING

Preço: 0,1701

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1701	R$ 187,11	ELPACK	pacote c/ 100		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,175	R$ 192,50	AFP IND E COM DE PLAST LTDA.	pacote c/ 100		Marca: AFP - Saco plast. p/ Lixo - Preto - 60 L - 70x80 - Fab. com PEBD reciclado - Pacote com 100 unid pesando 5,600 kg...
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,25	R$ 275,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,296	R$ 325,60	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 X 65 X 0,08
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 0,30	R$ 330,00	FORMA	fardo c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,35	R$ 385,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 17,25	R$ 18.975,00	NATCLEAN	pacote c/ 100		

26 **SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 36**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,185**	R$ 148,00	AFP IND E COM DE PLAST LTDA	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 60 L - 60x70x0,12 mm - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado. Peso 5,040 kg....
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,02
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,459	R$ 1.167,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 25,20	R$ 20.160,00	CSA LIX	pacote c/ 100		50 litros

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
21/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

27 SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,391

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,295**	R$ 265,50	AFP IND E COM DE PLAST. LTDA.	pacote c/ 100		Marca: Tekplast - Saco plast. p/ Lixo Hosp. - Branco Leitoso - 100 L - 75x90x0,14 - Imp c/ simbologia de risco biologico / infectante - Fab. c/ PEBD reciclado....
STOCK MED S.A	**R$ 0,39**	R$ 351,00	DESCARBOX	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,391	R$ 351,90	EMBALAC	pacote c/ 100		75 X 105 X 0,022
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,80	R$ 720,00	MARC PLAST	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,609	R$ 2.348,10	EMBALAC	pacote c/ 100		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 36,80	R$ 33.120,00	CSA LIX	pacote c/ 100		

28 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 140.0 PCT

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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$ 2,17	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$ 2,17	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
A D C MAGRI	R$ 8,90	R$ 1.246,00	DHARMA PAPER	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA C/1.000 20X21 BRANCO 100% CELULOSE - DHARMA PAPER
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	**R$ 9,37**	R$ 1.311,80	IMPERIO	pacote c/ 1000		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.416,80	IMPERIO	unidade c/ 1		
NAT CLEAN COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 10,75	R$ 1.505,00	DIVERSOS	pacote c/ 5		
EMBALAGENS 3R LTDA	R$ 10,80	R$ 1.512,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 11,50	R$ 1.610,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.680,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.740,20	BABY	fardo c/ 1000		
STOCK MED S.A	R$ 13,83	R$ 1.936,20	JARAU	pacote c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 14,30	R$ 2.002,00	ISAPEL	pacote c/ 1000		

VALOR TOTAL: R$ 5.910,25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
21.08.25

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: P.S.G - INDUSTRIA & COMERCIO LIMITADA
CNPJ: 30.038.366/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:22:55 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/12/2025.
Código de controle da certidão: **8846.C52D.AA59.7D12**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.038.366/0003-82
Razão Social: PSG INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA
Endereço: R TRINTA E OITO / JARDIM ALVORADA / BARRETOS / SP / 14780-580

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/08/2025 a 07/09/2025

Certificação Número: 2025080903045281665909

Informação obtida em 21/08/2025 14:46:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 18584/2025

Certifico que encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de BARRETOS, referente aos tributos municipais sujeitos ao CONTRIBUINTE abaixo identificado:

Inscrição: **30.038.366/0003-82** (CNPJ)

Contribuinte: **P.S.G - INDÚSTRIA & COMERCIO LIMITADA**

Endereço: **RUA 38 0950**
ALVORADA

Ficam, todavia, ressalvados os direitos do Município de BARRETOS de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

BARRETOS (SP), 25 de julho de 2025.

Certidão emitida com base no(a) Decreto 11.638 de 27 de Fevereiro de 2023.

Certidão válida até 25/08/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço https://barretos.sp.gov.br.
Certidão emitida em 25/07/2025 as 08:33:08h. - Código de Validação **U7O4A2.A7F0M3.T7Q1M1**

AVENIDA. ALMIRANTE GAGO COUTINHO, nº 500 - BARRETOS - SP - CEP 14783-200 - Fone: (17) 3612-2000
CNPJ 44.780.609/0001-04 - e-mail: cidadaoonline@barretos.sp.gov.br

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
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.

74891125290291543003302376981011512090000091110
BENEFICIARIO:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
NOME FANTASIA:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
CNPJ: 22.223.426/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
CNPJ: 22.223.426/0001-47
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.628
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 911,10
VALOR COBRADO 911,10
==========
NR.AUTENTICACAO C.E00.AE0.950.C52.8F6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	**Nº 000.009.179** **SÉRIE 1**

Operação 3

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME
RUA CAPITAO NEVES, 1974
CENTRO
MIRASSOL-SP. CEP: 15130000
Fone: 17 3242-9209

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Núm.: 000.009.179
Série: 1
Página: 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda		3525 0822 2234 2600 0147 5500 1000 0091 7916 5284 1033
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** / **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
451065984110		22223426000147 — 135252378831405 20/08/2025 12:27:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	20/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135002	20/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP		12:27

FATURA

009179/1: R$ 911,10 Vcto: 19/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 911,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 911,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	DADOS DO VEÍCULO	UF	CNPJ
o mesmo	0 Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL.TOTAL	BC. ICMS	VL.ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST.	AL. ICM	AL. IPI
00060438	CANETA CRISTAL ECONOMIC AZUL		96081000	102	5102	UN	50,000	0,6200	31,00							
00005864	CANETA HI-TECPOINT V5 PRETA	1902700	96081000	500	5405	UN	12,000	20,9900	251,88							
00039178	ESTILETE LARGO COLORIDO GL0011		82119390	102	5102	UN	6,000	0,8900	5,34							
00041081	FITA EMPACOTAMENTO 45X45 TRANSPARENTE		39191010	102	5102	UN	5,000	2,2100	11,05							
00054135	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM P/ 25 FLS PRETO		84729040	102	5102	UN	12,000	7,8000	93,60							
00058095	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 C/5000 GALVANIZADO		83052000	102	5102	UN	12,000	2,8900	34,68							
00036008	PASTA L A4 TRANSPARENTE	1902500	48209000	500	5405	UN	30,000	0,4650	13,95							
00043553	INFOR. PEN DRIVE 64GB TWIST		85235190	102	5102	UN	1,000	29,9000	29,90							
00034098	PILHA MEDIA ALCALINA C LR14 1.5V		85061011	102	5102	UN	40,000	4,9700	198,80							
00039212	PILHA PALITO ALCALINA AAA 1,5V LR03		85061019	102	5102	UN	150,000	1,3900	208,50							
00055185	TESOURA GRANDE MULTIUSO PONTO VERMELHO 23 CM		82130000	500	5405	UN	6,000	5,4000	32,40							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 20/08/25

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C. 29-135.541-7

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

COTAÇÃO: 131491 - CONTRATO 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 ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO FACERES - CNPJ 29.5065.759/0003-70
Val. Aprox. Tributos: Federais 190,97 (20,96%) Estaduais 163,99 (18,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: 81AAFF Versão: 25.2.B

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SICREDI

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME -	3003.02.37698
Pagador	Nosso Número
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)	25/202915-4

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
19/09/2025	009179/1	Real	911,10

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagavel em qualquer banco até o vencimento**

Data do processamento: 20/08/2025

SICREDI

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento: **Pagavel em qualquer banco até o vencimento**

Vencimento: **19/09/2025**

Beneficiário: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47
RUA CAPITAO NEVES, 1974
MIRASSOL,SP

Agência / Código Beneficiário: 3003.02.37698

Nosso Número: 25/202915-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/08/2025	009179/1	DM	Não	20/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento: 911,10

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 19/09/2025 Valor R$ 911,10.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 3,64 ao dia.

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15.135-002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SICREDI

748-X 74891.12529 02915.430033 02376.981011 5 12090000091110

Local de pagamento: **Pagavel em qualquer banco até o vencimento**

Vencimento: **19/09/2025**

Beneficiário: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47
RUA CAPITAO NEVES, 1974
MIRASSOL,SP

Agência / Código Beneficiário: 3003.02.37698

Nosso Número: 25/202915-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/08/2025	009179/1	DM	Não	20/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento: 911,10

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 19/09/2025 Valor R$ 911,10.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 3,64 ao dia.

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieir...
Aux. Administrativ...
...28.735.541-7
21-08-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1314391

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 14/08/2025 11:51
Data de vencimento: 15/08/2025 15:00
Título: 215 - MATERIAIS DE ESCRITORIO
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 317, 318
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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. 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

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ: 22.223.426/0001-47 **I.E.:** 451.065.984.110
Telefone: (17) 3242-4460 **Email:** g3licitante@gmail.com
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 22/08/2025 **Prazo de entrega:** 7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 50,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.
Cód. Ordem de Compra: 317

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
4396	CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL	COMPACTOR	unidade c/ 1.0	50 UNS	R$ 0,62	R$ 31,00	18/08/2025 12:51	-
13978	CANETA HI TECPOINT V5 EXTRA FINE PRETA	PILOT	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 20,99	R$ 251,88	18/08/2025 12:51	-
150	ESTILETE 18MM	GOAL	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 0,89	R$ 5,34	18/08/2025 12:51	-
13975	FITA LARGA TRANSPARENTE	KORETAPE	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 2,21	R$ 11,05	18/08/2025 12:51	-
2850	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	FUTURO	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 7,80	R$ 93,60	18/08/2025 12:51	-
4082	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	BRW	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 2,89	R$ 34,68	18/08/2025 12:51	-
82	PASTA EM L TRANSPARENTE	ACP	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,465	R$ 13,95	18/08/2025 12:51	-
156	PEN DRIVE 64GB	MULTILASER	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 29,90	R$ 29,90	18/08/2025 12:51	-
14016	PILHA MEDIA ALCALINA C	ELGIN	unidade c/ 1.0	40 UNS	R$ 4,97	R$ 198,80	18/08/2025 12:51	-
13976	PILHA PALITO ALCALINA AAA	ELGIN	unidade c/ 1.0	150 UNS	R$ 1,39	R$ 208,50	18/08/2025 12:51	-
2126	TESOURA GRANDE	MUNDIAL	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 5,40	R$ 32,40	18/08/2025 12:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 911,10000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
21/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1314391

Cotação N° 1314391

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 14/08/2025 11:51
Data de vencimento: 15/08/2025 15:00
Título: 215 - MATERIAIS DE ESCRITORIO
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, ESSA INFORMAÇÃO PRECISA CONSTAR NO CORPO DA NOTA - Contrato de Gestão n 121/2023 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 28/30 DIAS. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	D U F DFISTRIBUIDORA LTDA 49701973000147 VANDERLI URTADO - (11) 2534-9005 vauduf@gmail.com	R$ 500,00	7 dias	29/08/2025	30 ddl	CIF	
2	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R$ 50,00	7 dias	22/08/2025	30 ddl	CIF	
3	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	15/08/2025	30 ddl	CIF	
4	JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA 53666639000177 JAQUELINE - (11) 97762-0540 passospaper@gmail.com	R$ 300,00	7 dias	31/08/2025	30 ddl	CIF	
5	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP 04514207000135 Ronaldo Lopes - (11) 5631-4359 ronaldo@libema.com.br	R$ 400,00	4 dias	14/09/2025	30 ddl	CIF	
6	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	8 dias	29/08/2025	28 ddl	CIF	
7	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 52434156000184 STEFANI LEITE - (14) 3664-9811 stefani.leite@reval.net	R$ 400,00	4 dias	22/08/2025	30 ddl	CIF	
8	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 04437575000127 Leonardo - (17) 3512-9660 Leonardo@serdalatacado.com.br	R$ 200,00	2 dias	19/08/2025	28 ddl	CIF	
9	SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA 03899421000194 MARCELO - (11) 3097-7777 marcelo@suprinform.com.br	R$ 200,00	7 dias	22/08/2025	30/42 DDL	FOB	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
Tel: 28 735 541-7
21/08/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

10	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R$ 350,00	3 dias	19/08/2025	30 ddl	CIF

descrição do produto

1 **BUBINA PARA PONTO ELETRONICO 57MM X 300M - UN - Código: 104**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: REGISPEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: THERMOFLEX

Preço: 19,50

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 22,44	R$ 134,64	AUTOPEL	unidade c/ 1		bobina termica 57x300
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 22,81667	R$ 136,90002	THERMOFLEX O	caixa c/ 6		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 23,67	R$ 142,02	RIO BRANCO	caixa c/ 6	101277	
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 24,10	R$ 144,60	REGISPEL	caixa c/ 6		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 31,30	R$ 187,80	REGISPEL	unidade c/ 1		360 metros

2 **CANETA ESFERIOGRAFICA AZUL - UN - Código: 4396**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/05/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BIC

Preço: 0,705

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	**R$ 0,59**	R$ 29,50	INJEX	unidade c/ 1		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	**R$ 0,59**	R$ 29,50	BRW	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 0,598**	R$ 29,90	COMPACTOR	caixa c/ 50	52825	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,62	R$ 31,00	COMPACTOR	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	**R$ 0,69**	R$ 34,50	BIC	caixa c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 0,70**	R$ 35,00	BIC	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,7398	R$ 36,99	FABER	caixa c/ 50		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,30	R$ 65,00	BIC	unidade c/ 1		

3 **CANETA HI TECPOINT V5 EXTRA FINE PRETA - UN - Código: 13978**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: PILOT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: PILOT

Preço: 22,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 19,92**	R$ 239,04	PILOT	caixa c/ 1	70799	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 20,99	R$ 251,88	PILOT	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 22,0825**	R$ 264,99	PILOT	caixa c/ 12		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 22,98	R$ 275,76	PILOT	caixa c/ 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 24,78	R$ 297,36	PILOT	unidade c/ 1		
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	R$ 30,00	R$ 360,00	PILOT	caixa c/ 12		

4 **ESTILETE 18MM - UN - Código: 150**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: GOAL

Preço: 0,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,89	R$ 5,34	GOAL	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,30	R$ 7,80	MASTERPRINT	unidade c/ 1		largo
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,325	R$ 7,95	SUMMIT	caixa c/ 12	114033	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,56	R$ 9,36	PLANETA T	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,27083	R$ 19,62498	CIS	caixa c/ 12		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 4,10	R$ 24,60	GATTE	peca c/ 1		metal
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,90	R$ 41,40	CIS	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
21.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

5 **ETIQUETA BOLINHAS AMARELA PACOTE COM 420 - UN - Código: 119**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 3,24

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 59,00	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 3,10**	R$ 62,00	COLACRIL	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,87	R$ 77,40	COLACRIL	pacote c/ 420		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 4,85	R$ 97,00	COLACRIL	blister c/ 420		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,50	R$ 130,00	PIMACO	pacote c/ 210		

6 **ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN - Código: 123**

Quantidade: 80.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 236,00	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,10	R$ 248,00	COLACRIL	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 4,85	R$ 388,00	COLACRIL	blister c/ 420		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,50	R$ 520,00	PIMACO	pacote c/ 210		

7 **ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN - Código: 124**

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: COLACRIL

Preço: 2,98

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 118,00	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,10	R$ 124,00	COLACRIL	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 4,85	R$ 194,00	COLACRIL	blister c/ 420		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,50	R$ 260,00	PIMACO	pacote c/ 210		

8 **FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975**

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,21	R$ 11,05	KORETAPE	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,375	R$ 11,875	FITPEL	pacote c/ 4		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,4375	R$ 12,1875	SULAMERICANA	pacote c/ 4	118886	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 2,96	R$ 14,80	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 2,99	R$ 14,95	KOROTEK	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 3,00	R$ 15,00	ADERE	caixa c/ 4		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,45	R$ 17,25	ADELBRAS	pacote c/ 4		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,13	R$ 30,65	KORETECH	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 7,00	R$ 35,00	TEKBOND	unidade c/ 1		48mmX45m

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
21.02.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

9 **GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS - UN - Código: 2850**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BAZZE

Preço: 8,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 7,80	R$ 93,60	FUTURO	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 8,90	R$ 106,80	LEONORA	unidade c/ 1	69716	
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 9,30	R$ 111,60	JOCAR	peca c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,65	R$ 127,80	BAZZE	caixa c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 16,53	R$ 198,36	GATTE	unidade c/ 1		15,5cm p/25fls
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 37,99	R$ 455,88	CIS	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 50,00	R$ 600,00	CIS	unidade c/ 1		

10 **GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND - UN - Código: 4082**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BRW

Preço: 2,89

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,89	R$ 34,68	BRW	unidade c/ 1		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 2,95	R$ 35,40	BRW	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 3,12	R$ 37,44	GATTE	caixa c/ 1		galvanizado
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,49	R$ 41,88	MAKE	caixa c/ 1	129269	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,50	R$ 42,00	MASTERPRINT	caixa c/ 5000		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,80	R$ 45,60	MASTERPRINT	caixa c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,94	R$ 47,28	CIS	caixa c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,99	R$ 83,88	CIS	caixa c/ 5000		

11 **PASTA EM L TRANSPARENTE - UN - Código: 82**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: ACP

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ACP

Preço: 0,475

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,465	R$ 13,95	ACP	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,57	R$ 17,10	ACP	pacote c/ 10	31097	
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,59	R$ 17,70	ACP	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 0,60	R$ 18,00	ACP	pacote c/ 10		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 0,62	R$ 18,60	ACP	unidade c/ 1		A4
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,68	R$ 20,40	DAC	pacote c/ 10		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,89	R$ 26,70	POLIBRAS	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 14,90	R$ 447,00	GOLDEN KRAFT	pacote c/ 10		

12 **PEN DRIVE 64GB - UN - Código: 156**

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
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 29,90	R$ 29,90	MULTILASER	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 32,70	R$ 32,70	MULTI	unidade c/ 1	69992	
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 32,90	R$ 32,90	MULTILASER	peca c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 33,50	R$ 33,50	MULTILASER	blister c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 35,64	R$ 35,64	MULTILASER	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 79,90	R$ 79,90	SANDISK	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
21.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

13 **PILHA MEDIA ALCALINA C - UN - Código: 14016**

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/04/2025

Fornecedor: JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA

Fabricante: GOOFICE

Preço: 5,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 4,97	R$ 198,80	ELGIN	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	**R$ 4,97**	R$ 198,80	GOTECH	blister c/ 2		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 5,10**	R$ 204,00	MAXPRINT	blister c/ 2		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 5,70	R$ 228,00	ELGIN	caixa c/ 20	45061	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 6,26	R$ 250,40	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 7,00	R$ 280,00	ELGIN	pacote c/ 2		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 44,50	R$ 1.780,00	DURACELL	par c/ 2		

14 **PILHA PALITO ALCALINA AAA - UN - Código: 13976**

Quantidade: 150.0 UN

Marcas Padronizadas: ELGIN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 28/05/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 1,27

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	**R$ 1,18**	R$ 177,00	GOTECH	blister c/ 4		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,33	R$ 208,58	ELGIN	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,4375	R$ 215,625	MAXPRINT	blister c/ 4		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,45	R$ 217,50	ELGIN	caixa c/ 24	120179	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,54	R$ 231,00	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,79	R$ 268,50	ELGIN	pacote c/ 4		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,85	R$ 277,50	ELGIM	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 13,30	R$ 1.995,00	DURACELL	par c/ 2		

15 **PORTA FOLHETO A4 EM ACRILICO DE PAREDE - UN - Código: 14261**

Quantidade: 20.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

NÃO COMPRAR

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,96	R$ 139,20	POLIBRAS	unidade c/ 1		
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 10,05	R$ 201,00	JL	blister c/ 20		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	R$ 11,15	R$ 223,00	WALEU	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 16,26	R$ 325,20	MAXCRIL	unidade c/ 1		display acrilico A4 com fundo
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 16,40	R$ 328,00	MAXCRIL	unidade c/ 1	63297	
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 17,70	R$ 354,00	WALEU	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 17,90	R$ 358,00	MAXCRIL	peca c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 24,98	R$ 499,60	MAXCRIL	unidade c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 28,50	R$ 570,00	WALEU	unidade c/ 1		

16 **POST-IT PACOTE COM 4 BLOCOS 38MM X 51MM - UN - Código: 81**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/07/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: COLACRIL

Preço: 3,55

JUSTIFICATIVA

não comprar

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	**R$ 2,95**	R$ 2,95	IMPRIMASTER	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 3,81	R$ 3,81	ADELBRAS	pacote c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,90	R$ 3,90	COLACRIL	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,90	R$ 3,90	MAXPRINT	blister c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,95	R$ 3,95	ADELBRAS	pacote c/ 1	23834	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 4,02	R$ 4,02	COLACRIL	pacote c/ 1		38x50, cor amarelo, pacote c/4 blocos
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,33	R$ 4,33	MASTERPRINT	unidade c/ 4		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 18,00	R$ 18,00	OFF PAPER	pacote c/ 100		100 folhas

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 38.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

17 **TESOURA GRANDE - UN - Código: 2126**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: HOME

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/05/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: BRW

Preço: 7,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 5,40	R$ 32,40	MUNDIAL	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	**R$ 5,42**	R$ 32,52	BRW	unidade c/ 1		21cm
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 5,68**	R$ 34,08	WIN PAPER	unidade c/ 1		
D U F DFISTRIBUIDORA LTDA	**R$ 5,75**	R$ 34,50	BRW	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 6,29**	R$ 37,74	BRW	unidade c/ 1	100872	
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 7,99	R$ 47,94	MASTERPRINT	blister c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 13,59	R$ 81,54	MUNDIAL	peca c/ 1		
SUPRINFORM BRASIL DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA	R$ 20,00	R$ 120,00	TILIBRA	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 1.464,90002

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.785.541-7
21.08.25

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA.
CNPJ: 22.223.426/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:11:04 do dia 20/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/11/2025.
Código de controle da certidão: **A785.E519.C207.FB6F**
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 / 97396

Contribuinte: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 1974
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 22.223.426/0001-47

Requerente.: 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.: 20/05/2025 **Data de Validade.:** 16/11/2025

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, 20 de Maio de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 167293083167293

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.223.426/0001-47

Razão Social: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Endereço: RUA CAPITAO NEVES 1944 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080813142273339332

Informação obtida em 21/08/2025 14:42:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090326539200500034248179412100000054542
BENEFICIARIO:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES
NOME FANTASIA:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTEREL
CNPJ: 08.428.051/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 91.629
NOSSO NUMERO 32653920000034248
CONVENIO 03265392
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 545,42
VALOR COBRADO 545,42
==========
NR.AUTENTICACAO A.0AA.DEC.0C1.70D.F57
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5005

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 30990 Série: 00001 Emitido em: 21/08/2025

Número NFS-e	31615
Data e Hora de Emissão	21/08/2025 17:48:01
Código de Verificação	VP0H7BN0E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 08.428.051/0001-20 Inscrição Municipal: 1862 Inscrição Estadual: ISENTA
Nome/Razão Social: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
Endereço: RUA RUA CABO VERDE 443 443 , JD DO CEDRO
Município: CEDRAL UF: SP CEP: 15895-000
Fone: ( ) STER-IMED E-mail: financeiro@sterimed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
Município: MIRASSOL UF:SP CEP: 15135-002 PAÍS: Brasil
Fone: (17) 99128-3010 E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br; farmaciaupamirassol@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ESTERILIZACAO Referente período 01-06-2025 a 30-06-2025 - Conforme Contrato de Gestao n 121/2023 - Chamamento Publico 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. DCL - Mirassol SP de Saude Organizacao Social FACERES Fatura: Vencimento: 20/09/2025 Valor: 545,42

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 545,42

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
Cód. Trib. Municipal: 0000070000014
CNAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Alíq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R$ 545,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 545,42	2,0000	R$ 10,91	R$ 0,00	R$ 545,42	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 21/08/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: CEDRAL / SP
Município de Incidência: CEDRAL / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 30990 série 00001, emitido em 21/08/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: http://187.120.209.20:8080/issweb/home.jsf

powered by

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA, CNPJ: 08.428.051/0001-20 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

___/___/___ (Data do Recebimento) _____ (Número do RG / CPF) _____ (Nome / Assinatura do Recebedor)

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
30990	00001	21/08/2025	31615	VP0H7BN0E

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 545,42

Daniele Alves

Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.08.22 14:06:25 -03'00'

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28.735.541-7
22.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.248179 4 12100000054542

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 20/09/2025

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/08/2025	031615/1-1	DM	N	21/08/2025	32653920000034248

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$	X		545,42

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.89
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa (Juros)
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111 R: 0 P: 0

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE CAIXA**

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.248179 4 12100000054542

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8
Espécie: R$
Quantidade:
Nosso Número: 32653920000034248

Endereço: RUA CABO VERDE, 443 CEDRAL/SP
CNPJ: 08428051000120

Nº do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
031615/1-1	29.505.759/0003-70	20/09/2025	545,42

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa (Juros)	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.89
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111 R: 0 P: 0

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **RECIBO DO PAGADOR**

Corte na Linha Pontilhada

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.248179 4 12100000054542

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 20/09/2025

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA CNPJ: 29.505.759/0003-70
Agência/Código Beneficiário: 6760-1/0000000296-8

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/08/2025	031615/1-1	DM	N	21/08/2025	32653920000034248

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$	X		545,42

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Mora diária: R$ 0.89
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa (Juros)
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL SP CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

3111

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Ucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 38.[illegible]-7
22.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	**LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO**	**Data:** 21/08/2025 **Hora:** 18:01:09 **Pgm.:** RRst_R010File **Usr.:** GRAMOS **Pag.:** 1

Cliente: **3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES** CNPJ: **29505759000370**

AClave	Lote		R.M.	Data				
A	6901	429013	03/06/2025	D	7865	430156	12/06/2025	0 / /

1.) CONTROLES DE ESTERILIZAÇÃO REALIZADOS:

Etapa	Teste	Especificação	Resultado
SELEÇÃO / TRIAGEM	TRIAGEM E CLASSIFICAÇÃO DOS ARTIGOS	Teste visual para a classificação e seleção dos artigos quanto ao aspecto, integridade e viabilidade do processamento.	De Acordo
LIMPEZA	LAVAGEM DOS ARTIGOS	Remoção de sujeiras visíveis e detritos dos artigos, realizada com água adicionada de sabão ou detergente, de forma manual ou automatizada, por ação mecânica.	De Acordo (quando aplicável)
EMPACOTAMENTO	ACONDICIONAMENTO	Acondicionamento dos artigos em envoltório, recipiente ou qualquer forma de acondicionamento destinado a cobrir, empacotar, envasar, proteger ou manter o artigo que será processado	De Acordo
ESTERILIZAÇÃO	CONTROLE DE CARGA	Teste Biológico	De Acordo
	CONTROLE DE PACOTE	Integrador Químico	De Acordo
	CONTROLE DE EQUIPAMENTO	Reprodução dos parâmetros de esterilização definidos na validação do processo	De Acordo
CONTROLE DE QUALIDADE	INSPEÇÃO VISUAL DO PRODUTO ESTERILIZADO	Avaliação de conformidade do produto acabado	De Acordo

3.) RESULTADOS:

3.1.) Teste biológico: Não apresentou evidência de crescimento microbiano durante o período de incubação determinado.

3.2.) Integrador químico: Houve mudança homôgenea da cor evidenciando resultado satisfatório.

3.3.) Controle de equipamento: Relatóro impresso do ciclo/lote evidenciando regularidade no ciclo.

CONCLUSÃO: Resultados Satisfatórios

Responsavél Técnico

NILZA F. ANDRETA COSTA
COREN 44132/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de RM por setor	Data: 21/08/2025 Hora: 18:01:09 Pgm.:RRst_R020File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Período 01/06/2025 **a** 30/06/2025 **Rede Coligada:** 0

Cliente 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERBA MIRASSOL

Setor	Qtde.	Produto	Descrição	Vr. Unitário	Vr. Total	R.M.
FARMÁCIA	7	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	42,3600	296,52	429013
FARMÁCIA	5	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	42,3600	211,80	430156
FARMÁCIA	1	00184	CONECTORES DIVERSOS	5,2800	5,28	430156
FARMÁCIA	1	00748	MANDRIL	10,2000	10,20	429013
FARMÁCIA	1	00705	TRAQUEIA	21,6200	21,62	430156
			Total do setor---->>>>		**545,42**	
			Total do cliente---->>>>		**545,42**	

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: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
CNPJ: 08.428.051/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:54:55 do dia 11/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/02/2026.
Código de controle da certidão: **7F7D.76E1.AD55.58E8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.428.051/0001-20

Razão Social: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

Endereço: RUA CABO VERDE 443 / JARDIM DO CEDRO / CEDRAL / SP / 15895-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081204451441125896

Informação obtida em 25/08/2025 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**

MUNICÍPIO DE CEDRAL

Pref. Mun. de Cedral

Avenida Antonio dos Santos Galante, 429 - CENTRO - CEDRAL

CNPJ: 45.093.663/0001-36

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000001862	**08/11/2006**	**01 - Ativo**

Razão Social: **STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA**

CPF/CNPJ: **08.428.051/0001-20**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **1862**

Logradouro	Número	Complemento
RUA CABO VERDE	**00443**	

Bairro: **JARDIM DO CEDRO**

Cep: **15897154**

Cidade: **CEDRAL**

UF: **SP**

Atividade: **ESTERILIZAÇÃO DE PRODUTOS**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Este documento é autêntico !

Emitida às 09:28:50 do dia 28/05/2025

Válida até 27/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número DCDF3F45A7BEE38A

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509161328380395757 53
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$232,24
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/09/2025 - 11:46:41
COD PRODUTO: 2c52e400614a4540abdfe5635f1618d0
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: 16/09/2025 - 11:46:42

==========

DOCUMENTO: 091630
AUTENTICACAO SISBB: 3.8D6.1FA.FA5.08A.724

==========

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	17/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125090991349306-0	FGTS PATRICIA EZIDIO	232,24

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	81,49	0,00	0,00	81,49
08/2025	1	150,75	0,00	0,00	0,00	150,75
Total FGTS:		**150,75**	**81,49**	**0,00**	**0,00**	**232,24**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **232,24**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169 098810

Observações

Data de geração da Guia: 09/09/2025 às 17:47:04 - 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:

00020101021226980014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfe9afcb98e341c39591c28ca1626b4152040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045F98

Payload Location:

pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfe9afcb98e341c39591c28ca1626b41

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509161340483156416l1
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$29.636,23
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/09/2025 - 11:46:41
COD PRODUTO: 89c8225d78fa4485a3602c7972807343
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: 16/09/2025 - 11:46:42

==========

DOCUMENTO: 091631
AUTENTICACAO SISBB: F.C92.8B8.049.EE9.872

==========

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

5812

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	0125091091512551-7	FGTS UPA MIRASSOL	29.636,23

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	85	25.362,21	0,00	0,00	0,00	25.362,21
Total FGTS:		**25.362,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.362,21**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	4.274,02	4.274,02
Total Consignado:	**4.274,02**	**4.274,02**

Total da Guia: **29.636,23**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO FGTS
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:121690 98810

Observações

Data de geração da Guia: 10/09/2025 às 11:57:00 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/11976o7d64084bf8847075d69oo09798520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042122

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/11976o7d64084bf8847075d69oo09798

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Folha de Pagamento 28/08/2025 17:37:14

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/08/2025 a 31/08/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.379,00	205.126,72	11 INSS Sobre Salário	1.015,00	28.261,22
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.456,40	13 IRRF Sobre Salário	852,50	11.606,19
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.243,76	15 Débito Estouro de Salário		110,62
57 Saldo de Salário	21,00	1.437,43	36 Vale Transporte		310,17
59 13° Salário Proporcional	13,00	6.231,35	53 Liquido de Férias		17.539,03
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	10.626,60	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	21,50	425,91
61 Férias Proporcionais	9,00	5.975,11	69 INSS Sobre 13° Sal. (Rescisão)	23,00	589,30
62 1/3 de Férias Indenizadas		3.542,20	72 IRRF Sobre 13° Sal. (Rescisão)	22,50	181,47
65 Multa FGTS 40% / 20%	1.571,31	0,00	73 Liquido de Rescisão		47.592,19
75 13° Salário Indenizado	1,00	225,45	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	162,34	2.167,40
82 Hora Extras 100%	224,25	6.686,35	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	8,42	545,83	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
152 DSR Adicional Noturno		4.844,83	159 INSS Férias Mês Anterior		91,21
157 Férias Pagas Mês Anterior	11,00	899,29	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.107,85
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		299,76	218 Empréstimo eConsignado		4.664,08
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	220,60	253 IRRF Descontado nas Férias		858,84
220 Salário Afast Pago Empregador	38,00	3.455,36	297 Pensão Sobre Salário Mínimo	60,00	910,80
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.065,24	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.967,78
270 Férias No Mês	134,00	15.700,36	337 Prov desc eConsignado (Férias)		568,17
271 1/3 de Férias no Mês		5.233,46	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		633,23
326 Aviso Prévio Indenizado	30,00	2.790,95	1617 Contr Associativa		20,00
327 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		279,10			
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		568,17			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.393,60	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.649,17	12.160,55			
1609 Adicional noturno 35%	1.415,06	12.395,07			
1610 Adicional insalubridade (radio		9.548,80			
1616 Reembolso desc indevido mes an		141,31			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		27.039,80			
1667 Auxilio Funeral		15.939,90			

FGTS - UPA MIRASSOL

Descrição	Valor	Observação
Folha (fgts)	25.868,02	
Folha (fgts 13o sal)	354,22	
GR	-326,24	Pamella
GR	- 150,75	Patricia Ezidio
GR	- 382,56	Sônia
Total FGTS	25.362,69	a recolher

E-CONSIGNADO - UPA MIRASSOL

Descrição	Valor	Observação
FOLHA	5.297,31	
GR	-493,35	Silvia Helena
GR	-529,44	Pamella
Total e-consiganado	4.274,02	a pagar
Ajuste	- 0,48	
TOTAL GUIA	29.636,23	a pagar

Proventos: 377.679,75 **Descontos:** 120.044,14 **Líquido:** 257.635,61

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	336.574,53	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	305.216,57	Deduções:	57.853,71
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	325.905,06	F.G.T.S.:	25.868,02	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.427,75	F.G.T.S. 13o. Salário:	354,22		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	4.212,67	F.G.T.S.:	337,01	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	2.029,05	F.G.T.S. 13o. Salário:	162,32		
Multa FGTS:	1.571,31	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	31.704,10	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.704,10
Cod.	Terceiros	0,00			

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:**
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP
Período de: 01/08/2025 a 31/08/2025

Total de Funcionários: 90

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	13
Gozo de Férias:	7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.08
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	82680000063-8	42230622000-1
	00000001711-1	55662509000-7
Data do pagamento		16/09/2025
Valor Total		6.342,23

DOCUMENTO: 091632
AUTENTICACAO SISBB: 4.326.BDB.01A.FE7.C2B

IGUA SANESSOL

5794

Endereço de entrega

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15135-002

RES	COM	PUB	IND	TOTAL
0000	0000	0001	0000	0001

Informações

Fatura nº 5085638 — Mês/Ano: 09/2025
Matrícula: 7115566-0 — Emissão: 11/09/2025
Data Impressão 11/09/2025 — **Hora impressão:** 15:24:34

Total a pagar

R$: 6.342,23

Vencimento

20/09/2025

Endereço de Fornecimento

Localização:	07.07.0134.0001.4891.0001	**Categoria:**	4 - Pública
Grupo:	109	**Tipo de ligação:**	(Agua e Esgoto)
Número de Hidrômetro:	A20DM2164483	**Número ou identificação do lacre:**	0032828

Históricos

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
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
08/2025	Lido	8264	155	155

Dados da Leitura

Data		Leitura
Anterior:	08/08/2025	8264
Atual:	**09/09/2025**	**8462**

Consumo mês	198
Média diária	6,1875
Media de Consumo	173
Próxima leitura	08/10/2025
Previsão de suspensão	
Tipo de consumo	Lido
Ocorrência	

Descritivo de Faturamento

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 3.166,66		
> Público Municipal com Hidrômetro	198 m3	3.166,66
Faturamento Esgoto - 3.166,66		
> Público Municipal com Hidrômetro		3.166,66
REPASSE AO DAEE - 14/36		8,91
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		6.342,23

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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
11/09/25

Alterações Tarifárias

Avisos

Empresa Emissora

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 09.263.541/0001-87
Av. Luís Fernando Moreira, 1115 - São José - Mirassol
Telefone: 08007740195 Whatsapp:

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Boleto para Pagamento

FATURA Nº: 5085638
Mês/Ano: 09/2025 — Vencimento: 20/09/2025
Matrícula: 7115566-0 — Valor a pagar: 6.342,23

82680000063-8 42230622000-1 00000001711-1 55662509000-7

1192

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 152850

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 321215859321215

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:31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083103001487026208

Informação obtida em 12/09/2025 10:09:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070005595519962806700001412110000161963
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 - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.201
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.619,63
VALOR COBRADO 1.619,63
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CA8.09E.B52.3BA.09A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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

5542

Número da Nota: **00010911**
Competência: **AGO/2025**
Data e Hora Emissão: **06/08/2025 11:48:34**
Código de Verificação: **EARC-SPM69**

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:
10884	**A**	**0**	**06/08/2025**	**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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	25,88	PCC	80,25
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.619,63			11/08/2025

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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
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: 15/09/2025.

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

516230251659446

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade acesse o site para verificar a autenticidade da Nota

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.09.22 14:13:28 -03'00'

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
M.G: 28.735.541-7
21.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42940.565197 62806.700001 9 12110000161963 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM	05.620.302/0002-67		21/09/2025

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
109/904294056-	109	R$			5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
06/08/2025	10911	ADCLI	N	07/08/2025	1.619,63

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42940.565197 62806.700001 9 12110000161963

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/09/2025

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
06/08/2025	10911	ADCLI	N	07/08/2025	109/904294056-

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
21/08/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00055.955199 62806.700001 4 12110000161963**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/09/2025**
Beneficiário **GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA** **CNPJ/CPF:** 05.620.302/0001-86 AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 298, , 51190515 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/28067-0
Data do documento 16/09/2025	Núm. do documento 10911		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 16/09/2025	Nosso Número 157 / 00000559 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.619,63**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00055.955199 62806.700001 4 12110000161963**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/09/2025**
Beneficiário **GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA** **CNPJ/CPF:** 05.620.302/0001-86 AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 298, , 51190515 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/28067-0
Data do documento 16/09/2025	Núm. do documento 10911		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 16/09/2025	Nosso Número 157 / 00000559 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.619,63**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 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/ibba. 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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

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:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422521304695590

Informação obtida em 21/08/2025 14:34:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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.

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070015698519463166070001812110000108397
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 - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.202
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.083,97
VALOR COBRADO 1.083,97

==========

NR.AUTENTICACAO 8.0CC.BBA.793.554.433

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5279

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

ZAcxRHgWM

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/08/2025 16:51:57	08/2025	47224 / E	01/08/2025	27216 / 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$ 1155,00|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 42,16 Federal e 23,10 Municipal||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
EXIGÍVEL	CAMPINAS	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

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$)
1.155,00	0,00	0,00	1.155,00	2,000000	23,10

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	17,32	7,51	34,65	0,00	11,55	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.155,00	71,03	0,00	0,00	1.083,97

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	17,32	PCC	53,71
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 1.083,97			07/08/2025

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42776.355192 63166.070001 4 12110000108397 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		21/09/2025

Endereco Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida AV DOUTOR MORAES SALLES ,711, CENTRO ,Campinas, SP, 13010-910,

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/904277635-	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/08/2025	47224	ADCLI	N	04/08/2025	1.083,97

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42776.355192 63166.070001 4 12110000108397

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/09/2025

Beneficiário: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA — CNPJ/CPF: 09.379.577/0001-20

Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data de Processamento
01/08/2025	47224	ADCLI	N	04/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso número: 109/904277635-

(=) Valor do Documento: 1.083,97

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00156.985194 63166.070001 8 12110000108397**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/09/2025**
Beneficiário **APOIO COTACOES S I LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 09.379.577/0001-20 AVENIDA PRESIDENTE DULTRA, 298, , 51190505 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/31660-7
Data do documento 16/09/2025	Núm. do documento 47224		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 16/09/2025	Nosso Número 157 / 00001569 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.083,97**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00156.985194 63166.070001 8 12110000108397**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/09/2025**
Beneficiário **APOIO COTACOES S I LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 09.379.577/0001-20 AVENIDA PRESIDENTE DULTRA, 298, , 51190505 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/31660-7
Data do documento 16/09/2025	Núm. do documento 47224		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 16/09/2025	Nosso Número 157 / 00001569 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.083,97**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 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/ibba. 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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 19:13:39 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/02/2026.
Código de controle da certidão: **611F.B8CD.BE27.8F16**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 08/08/2025 - 11:50:25
Validade: 07/10/2025
Assinatura eletrônica: 000743.9208120.250808
Endereço IP: 177.8.114.109
Taxa de certidão: GRATUITA

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:24/07/2025 a 22/08/2025

Certificação Número: 2025072407261559552320

Informação obtida em 08/08/2025 11:58:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 0014-0 - MIRASSOL
CONTA: 13.006.952-5

FAVORECIDO: M.A. FERREIRA SERVICOS MEDICOS SOCI
CPF/CNPJ: 53.312.108/0001-86
VALOR: R$ 1.549,56
DEBITO EM: 22/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092203
AUTENTICACAO SISBB: D.248.E53.04A.969.9E3

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MA FERREIRA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA
RUA IZABEL RIBEIRO PILONI (PJ 07), 147 - QUADRA 09 LOTE 16
CEP: 15134-100 - Bairro: MAISPARQUE MIRASSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: muriloaugusto35@hotmail.com
Fone: (17) 99744-0420

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
53.312.108/0001-86	****	28205

Número da NFS-e	
202500000000020	
Data do Serviço	Código Verificador
04/09/2025	0b72aa93a

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/09/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.549,56			

Daniele Alves
Assinado de forma digital por Daniele Alves DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR Dados: 2025.09.09 17:44:52 -03'00'

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 09/2025 DADOS BANCARIOS: CC 13.006952-2 Ag 0014 SANTANDER - MA FERREIRA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE UNIPESSOAL 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 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM AGOSTO/2025, DR(A) MURILO AUGUSTO FERREIRA NO DIA 23/08/2025 PLANTÃO DE 12HORAS DAS 19H ÀS 07H" . Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	1.549,56	2,17	33,63	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
1.549,56	33,63	0,00	0,00	33,63	0,00

Valor Total da NFS-e	1.549,56	Valor Líquido da NFS-e	1.549,56

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$50,36; Est: R$0,00; Fed: R$208,42; Total Aprox: R$258,78. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 04/09/2025 às 10:03:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

20250000000000200b72aa93a53312108000186

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

MA FERREIRA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA
RUA IZABEL RIBEIRO PILONI (PJ 07), 147 - QUADRA 09 LOTE 16
CEP: 15134-100 - Bairro: MAISPARQUE MIRASSOL
Município: Mirassol - SP
E-mail: muriloaugusto35@hotmail.com
Fone: (17) 99744-0420

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
53.312.108/0001-86	****	28205

Número da NFS-e	
202500000000020	
Data do Serviço	Código Verificador
04/09/2025	0b72aa93a

Recebi(emos) de	202500000000020 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
MA FERREIRA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	Competência 04/09/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 0b72aa93a	
___/___/____ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/09/2025 às 10:03:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
MURILO AUGUSTO FERREIRA				
Empresa:		M.A. Ferreira Serviços Médicos SOciedade Unipessoal Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/8/2025			R$ 129,13	R$ -
2/8/2025			R$ 129,13	R$ -
3/8/2025			R$ 129,13	R$ -
4/8/2025			R$ 129,13	R$ -
5/8/2025			R$ 129,13	R$ -
6/8/2025			R$ 129,13	R$ -
7/8/2025			R$ 129,13	R$ -
8/8/2025			R$ 129,13	R$ -
9/8/2025			R$ 129,13	R$ -
10/8/2025			R$ 129,13	R$ -
11/8/2025			R$ 129,13	R$ -
12/8/2025			R$ 129,13	R$ -
13/8/2025			R$ 129,13	R$ -
14/8/2025			R$ 129,13	R$ -
15/8/2025			R$ 129,13	R$ -
16/8/2025			R$ 129,13	R$ -
17/8/2025			R$ 129,13	R$ -
18/8/2025			R$ 129,13	R$ -
19/8/2025			R$ 129,13	R$ -
20/8/2025			R$ 129,13	R$ -
21/8/2025			R$ 129,13	R$ -
22/8/2025			R$ 129,13	R$ -
23/8/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/8/2025			R$ 129,13	R$ -
25/8/2025			R$ 129,13	R$ -
26/8/2025			R$ 129,13	R$ -
27/8/2025			R$ 129,13	R$ -
28/8/2025			R$ 129,13	R$ -
29/8/2025			R$ 129,13	R$ -
30/8/2025			R$ 129,13	R$ -
31/8/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		12	R$	1.549,56

03 / 09 / 2025

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
MURILO AUGUSTO FERREIRA
Data: 03/09/2025 20:15:04-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MURILO AUGUSTO FERREIRA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 53.312.108/0001-86

Razão Social: M A FERREIRA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE

Endereço: IZABEL RIBEIRO PILONI / RESIDENCIAL MAIS PA / MIRASSOL / SP / 15134-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082905316177197114

Informação obtida em 04/09/2025 14:04:04

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: M.A. FERREIRA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA
CNPJ: 53.312.108/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:52:40 do dia 08/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/10/2025.
Código de controle da certidão: **FD95.4631.FEFD.1692**
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 / 105581

Contribuinte: M.A. FERREIRA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE UNIPESSOA

Localização.: RUA IZABEL RIBEIRO PILONI (PJ 07 147 16
RESIDENCIAL MAIS PAR - Mirassol - SP CEP: 15134100

CPF/CNPJ.: 53.312.108/0001-86

Requerente.: contaodr

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.: 25/06/2025 **Data de Validade.:** 22/12/2025

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, 25 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 40705776040705

23/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:50:40
011100111 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2025
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 4.004.04A.C9B.05D.797

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 10.043
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0915.3118.7800.0115.5500.1000.0100.4310.0891.3573

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
135252526524602 - 01/09/2025 09:04:42

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	01/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	01/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		09:04:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10043/1 - 29/09/25 - 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,00	158,40	0,00	0,00	880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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 01/09/25

Luciéia Vieira
Administrativo

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: 8580 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Sem

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 08:43:56 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **972C.93F8.8256.4AB0**
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:13/08/2025 a 11/09/2025

Certificação Número: 2025081308261937194101

Informação obtida em 19/08/2025 09:26:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

23/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:50:40
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 23/09/2025
NR. DOCUMENTO 554.482.000.024.873
VALOR TOTAL 930,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO A.600.001.834.67F.9C8

ch list 42 Depósito 29/09/25 5823

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
1067
Código de Verificação de Autenticidade
1FGARGIFU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2025 às 09:55:59
Chave de Acesso
6589450ZBXHAU4YT4PQ2W2GTKN9JRIOR

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
				02/09/2025

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 Aparelho de Eletro, modelo EP-12, série 162904101, marca Dixtal, não acompanha acessórios, troca do sensor de papel limpeza e testes gerais	930,00	R$ 930,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 930,00			

Daniele Alves

Assinado de forma digital por Daniele Alves
DN: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.04 09:19:35 -03'00'

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃ		**3,4612%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 930,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 930,00**	**R$ 32,19**	**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$ 930,00 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 **1067** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1FGARGIFU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Viviane Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MAPA COTAÇÃO 19-09/ 2025

DATA: 29-08/2025 MAPA DE COTAÇÃO 19-09/2025

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, TROCA DE SENSOR DE PAPEL. LIMPEZA E TESTES GERAIS	1	UNID		R$ 930,00			R$ 930,00	R$ 1.200,00			R$ 1.200,00	R$ 1.290,00			R$ 1.290,00
				Valor Total	R$ 930,00				R$ 1.200,00				R$ 1.290,00			
				Desconto	0%				0%				0%			
				Valor Líquido	R$ 930,00				R$ 1.200,00				R$ 1.290,00			
				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 42392

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 392.060/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1224

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: 01/09/2025	Número do Orçamento: 01092025

Orçamento de Prestação de Serviços;

Item	Descrição:	VALOR
01	Conserto do Aparelho de Eletro, modelo EP-12, série 162904101, marca Dixtal, não acompanha acessórios, troca do sensor de papel limpeza e testes gerais	R$930,00
	Total	R$930,00

Validade da Proposta: 28 dias
Prazo de entrega: Imediata
Forma de Pagamento: 28 dias

_____
ADMED Produtos e Serviços

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

São José do Rio Preto/SP 29 de AGOSTO de 2025.

Cliente:
INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Avenida Dr. Eliezer Magalhães, nº. 2520
Mirassol – SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Contato: Maria Izabel

PROPOSTA DE CONSERTO/MANUTENÇÃO

Item 01 – Aparelho de Eletro, modelo EP-12, série 162904101, marca Dixtal.
VALOR: R$1.290,00

Valor total do orçamento: R$1.290,00

Condições de fornecimento:
Proposta válida por 10 dias
Prazo de entrega: 20 dias
Pagamento: 10 dias

NR Eletro Medicina

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 2605-25

Instituto de Saúde – Organização Social Faceres
CNPJ: 29.505.759/0003-70

PROPOSTA COMERCIAL – SERVIÇOS

MANUTENAÇÃO EM:

Item 01 – Manutenção Aparelho de Eletro, modelo EP-12, série 162904101, marca Dixtal
Vlr unitário R$1.200,00 **Valor Total R$1.200,00**

Total do orçamento: R$1.200,00

Frete: incluso
Entrega: 40 dias após aprovação
Pagamento: 15 dias

Votuporanga/SP 28/08/2025

Gilberto Cordeiro Saldanha

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: 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.

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:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082706105281162003

Informação obtida em 29/08/2025 10:00:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701628960013712180000073057
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	92.301
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	730,57
DESCONTO/ABATIMENTO	285,17
VALOR COBRADO	445,40

NR.AUTENTICACAO 9.CFB.0FE.BAE.4B9.3BA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/09/2025,Valor Total: R$285,17, Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.344
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº 000.025.344
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0917 4418 3900 0168 5500 1000 0253 4411 7904 6260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRI	135252561626000 03/09/2025 15:20:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	03/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3201-8200	SP		

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
285,17	34,22	0,00	0,00	44,63	285,17
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	285,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
VM0036 (2.)	VALVULA REGULADORA REDE DE OXIGENIO COD. 5091 PROTEC - Lote * Data Venc..: 111405001 *	90262090	000	1202	UN	1	285,17	285,17	285,17	34,22	12	44,63

Mariana Frias Batista
COREN-SP-392066-ENF

Marlin Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF-e Referenciada: 3525 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0252 9016 8356 9291 2-. - - NOTA FISCAL DE DEVOLUCAO PARCIAL. REFERENTE AO ITEM 3. REF A NF 25290 EMITIDA DIA 29-08-2025 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17.441.839/0001-68	28/09/2025	730,57
TAMBAÚ - 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA		(-) Desconto / Abatimento 285,17	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	14075-010	Data de Emissão 29/08/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
A partir 29/09/2025 Juros 0,03%/dia.		Nosso Número 162896	
A partir 29/09/2025 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.			
Protesto no 3º dia útil após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		25290
Endereço		
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520		
Bairro / Distrito		
SANTA CASA		
Município	UF	CEP
MIRASSOL	SP	15135-002
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01403.894007 01628.960013 7 12180000073057

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					28/09/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					3214/4038940
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/08/2025	25290	DM	N	29/08/2025	162896
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			730,57

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 29/09/2025 Juros 0,03%/dia.	(-) Desconto / Abatimento 285,17
A partir 29/09/2025 Multa de 2%.	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	
Protesto no 3º dia útil após Venc.	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador	(+) Outros acréscimos
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70	
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520	
SANTA CASA	(=) Valor cobrado
MIRASSOL - SP 15135-002	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Coord. Administrativo

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/08/2025,Valor Total: R$730,57, Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.290
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.290
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0252 9016 8356 9291

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		135252503506152 29/08/2025 14:53:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3201-8200	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/09/25	R$ 730,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
588,57	88,83	0,00	0,00	110,31	730,57
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	0,00	730,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
UT0008 (182)	TALAFLEX 30 X 8 EVA PP (ROXA) RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	040	5102	UN	25	5,68	142,00	0,00	0,00	0	0,00
DV2022	TUBO LATEX 200 C/ 15MT GLATEX - Lote * Data Venc.: 1224 * 01/12/2027	40011000	000	5102	PCT	4	75,85	303,40	303,40	54,61	18	65,68
VM0036 (2.)	VALVULA REGULADORA REDE DE OXIGENIO COD. 5091 PROTEC - Lote * Data Venc..: 115527001 *	90262090	000	5102	UN	1	285,17	285,17	285,17	34,22	12	44,63

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 03/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
COREN-SP 42892

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362066-ENF

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP. - 2-. - - PEDIDO APOIO COTACOES N° 1307366. CONTRATO DE GESTAO N° 121/2023 DE 04 DE MAIO. CHAMAMENTO PUBLICO N° 009/2022 D.A D.C.L MIRASSOL-SP, INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

Entrada Almoxarif. cód. 1249 03/09/25

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

Transf. 143536

Cotação N° 1307366

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	05/08/2025 15:01
Data de vencimento:	*06/08/2025 15:15*
Título:	211 MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: 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. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

11

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

Dados do fornecedor

CNPJ:	17.441.839/0001-68	**I.E.:**	582946900111
Telefone:	(16) 3877-4913	**Email:**	bmg@bmghospitalar.com.br
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	13/08/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 800,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13882	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM. PP	RESGATE SP	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 15,03	R$ 75,15	08/08/2025 11:03	-
13606	TALA P/ IMOBILIZACAO ARAMADA E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA)	RESGATE SP	unidade c/ 1.0	25 UNS	R$ 5,68	R$ 142,00	08/08/2025 11:03	-
13616	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE)	GLATEX	unidade c/ 1.0	4 UNS	R$ 75,85	R$ 303,40	08/08/2025 11:03	pode ser fita garrote para coleta de sangue
14260	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO OXIGÊNIO SEM FLUXÔMETRO	PROTEC	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 285,17	R$ 285,17	08/08/2025 11:03	COM 1 SAIDA PARA OXIGÊNIO.

Subtotal

Subtotal **R$ 805,72000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM. PP	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 15,03000	HIPROMED PRODUTOS MEDICOS R$ 70,00000	-
	TALA P/ IMOBILIZACAO ARAMADA E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA)	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 5,68000	-	-
pode ser fita garrote para coleta de sangue	TUBO DE LATEX REF. 200 (GARROTE)	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 75,85000	-	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

03/09/25

COM 1 SAIDA PARA OXIGÊNIO.	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO OXIGÊNIO SEM FLUXÔMETRO	HIPROMED PRODUTOS MEDICOS R$ 230,00000 Fornecedor cotou produto errado	RESPIROX R$ 277,00000 Fornecedor cotou produto errado	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R$ 265,17000

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.735.541-7

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 17.441.839/0001-68

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 08:35:41 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/10/2025.
Código de controle da certidão: **D4AA.43FF.BA4E.D25E**
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: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 17.441.839/0001-68

Inscrição Municipal: 20009873

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 13:57h do dia 04/06/2025 - Código de controle: 3816280

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.441.839/0001-68
Razão Social: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
Endereço: - RUA TAMBAU 358 - / VILA ELISA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14075-010

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:13/08/2025 a 11/09/2025

Certificação Número: 2025081308382033690107

Informação obtida em 28/08/2025 11:21:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
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.

03399057968740000000387150801014712140000081200
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 92.302
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 812,00
VALOR COBRADO 812,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.5ED.CDA.04C.D90.0D9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5836

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 87150.801014 7 12140000081200

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA		3311/0579874	R$		000000087150-8
Endereço Beneficiário					
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441					
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
87101	59.965.038/0001-41	24/09/2025		R$ 812,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-33

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

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Tiago H. Silva	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:121690 98810

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05796 87400.000003 87150.801014 7 12140000081200

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento: 24/09/2025

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
19/09/2025	87101	OUT	N	19/09/2025	000000087150-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	RCR	R$			R$ 812,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-33

(-) 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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.[illegible]5.541-7
20-09-25

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: 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.

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 *****

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:22/09/2025 a 21/10/2025

Certificação Número: 2025092206250436066377

Informação obtida em 22/09/2025 15:51:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:22
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084818672293980466910009412150000114523
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 92.303
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.145,23
VALOR COBRADO 1.145,23
==========
NR.AUTENTICACAO E.6EA.9AF.4FE.E02.39D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5686

1260

NOTA FISCAL Nº 000022801 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1
BAIRRO: Água Vermelha
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP
TELEFONE: (16)3945-6500
CEP: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000022801
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0960 6192 0200 2515 5503 2000 0228 0111 4333 6049

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	135252574401537 / 04.09.2025 - 13:54:43

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	04.09.2025
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		25.09.2025	1.145,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.145,23	206,14	0,00	0,00	937,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.145,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	o	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Cilindro			635,940 KG	111,640 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001231	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 7L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	1,000	19,539000	19,54	22,10			3,98	0,00	18,00	0,00
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	80,000	11,476130	918,09	1.123,13			202,16	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 04/09/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00433562 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 121/2023 DE 4/5/23 . Remessa: 2005541524 NFe Cobertura: 000165812-031
Pedido: 121/2023 DE 4/5/23 .
Lotes dos produtos: BRCFAA3B6S = 8,000 CYL ; BRCFAAV68Q = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

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 109/00481867-2
Vencimento 25/09/2025	Nº do Documento 0002280101	Espécie Doc. DMI		Valor do Documento 1.145,23
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 48186.722939 80466.910009 4 12150000114523**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 25/09/2025
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 04/09/2025	Número do Documento 0002280101	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2025	Nosso Número 109/00481867-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.145,23

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$1,53 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 48186.722939 80466.910009 4 12150000114523**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 25/09/2025
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 04/09/2025	Número do Documento 0002280101	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2025	Nosso Número 109/00481867-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.145,23

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$1,53 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

Marcelia 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: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302010439830300

Informação obtida em 25/08/2025 09:23:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 08:03:52 do dia 22/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2026.
Código de controle da certidão: **F662.21B6.6562.0BA0**
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: 585196/2025

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 28/10/2025

SERTÃOZINHO, 28 de Agosto 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: 28/08/2025

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191096026841700035007404370004112200000062000
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 92.304
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F0F.AA7.967.F97.430
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5795

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09602 68417.000350 07404.370004 1 12200000062000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **30/09/2025**

Beneficiário
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55
RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0350/0074043-7

Data do documento	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/09/2025	0001630622	DS	N	11/09/2025	109 / 60684170

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**620,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,19 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09602 68417.000350 07404.370004 1 12200000062000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **30/09/2025**

Beneficiário
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55
RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0350/0074043-7

Data do documento	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/09/2025	0001630622	DS	N	11/09/2025	109 / 60684170

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**620,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,19 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pix Copia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/657c5c4f-a85a-4bc0-90ac-856bcbb641c4520400005303986580 2BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***63046F4F

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
R. 28.735.541-7
12.09.25

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: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E
CNPJ: 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:24:20 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **EBC3.C981.C4D3.B6C6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1369706 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 61.600.839/
Contribuinte: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E

Liberação: 04/07/2025
Validade: 31/12/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:07:31 horas do dia 14/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A2F4CFE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

CCM 5.138.784-0- Inicio atv :08/12/14 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011)

CCM 1.121.393-0- Inicio atv :14/08/73 (R TABAPUA, 445 - CEP: 04533-011)

CCM 9.357.758-3- Inicio atv :21/10/86 (R GENERAL JARDIM, 00160 - CEP: 01223-010)

CCM 2.700.258-6- Inicio atv :26/06/98 (R GENEBRA, 00057 - CEP: 01316-010)

CCM 4.574.326-6- Inicio atv :03/08/12 (R DR BACELAR, 01080 - CEP: 04026-002)

CCM 4.781.511-6- Inicio atv :18/07/13 (R TAQUARI, 00546 - CEP: 03166-000)

CCM 4.781.517-5- Inicio atv :18/07/13 (R AMADOR BUENO, 00389 - CEP: 04752-000)

CCM 4.781.528-0- Inicio atv :18/07/13 (R MARQUES DE PARANAGUA, 00111 - CEP: 01301-000)

CCM 4.781.534-5- Inicio atv :18/07/13 (R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 00257 - CEP: 02011-000)

CCM 9.481.264-0- Inicio atv :15/01/88 (R ARAUJO, 00216 - CEP: 01220-020)

CCM 2.118.662-6- Inicio atv :23/11/92 (R GENERAL JARDIM, 00272 - CEP: 01223-010)

CCM 2.698.296-0- Inicio atv :19/06/98 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001)

CCM 2.838.769-4- Inicio atv :20/10/99 (R JULIO REBOLLO PEREZ, 379 - CEP: 05538-010)

CCM 2.838.763-5- Inicio atv :20/10/99 (R TABAPUA, 516 - CEP: 04533-001)

CCM 2.951.628-5- Inicio atv :28/09/00 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001)

CCM 3.541.193-7- Inicio atv :26/07/06 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00426 - CEP: 03123-020)

CCM 3.553.691-8- Inicio atv :28/08/06 (R TABAPUA, 540 - CEP: 04533-001)

CCM 4.163.125-0- Inicio atv :26/10/10 (R CORONEL XAVIER DE TOLEDO, 136 - CEP: 01048-000)

CCM 4.937.458-3- Inicio atv :26/03/14 (AV MARQUES DE SAO VICENTE, 03001 - CEP: 05036-040)

CCM 4.946.645-3- Inicio atv :08/04/14 (ES DO CAMPO LIMPO, 03677 - CEP: 05777-001)

CCM 4.792.963-4- Inicio atv :01/08/13 (R GIL DE OLIVEIRA, 00091 - CEP: 03509-020)

CCM 4.792.965-0- Inicio atv :01/08/13 (AV DR. USSIEL CIRILO, 00204 - CEP: 08070-060)

CCM 4.808.720-3- Inicio atv :26/08/13 (R DA CONSOLACAO, 00896 - CEP: 01302-000)

CCM 4.808.715-7- Inicio atv :26/08/13 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00425 - CEP: 03123-020)

CCM 4.938.129-6- Inicio atv :27/03/14 (R MONTE ALEGRE, 00000 - CEP: 05014-901)

CCM 5.190.738-0- Inicio atv :20/03/15 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011)

CCM 5.190.742-9- Inicio atv :20/03/15 (R FRANCISCO CRUZ, 163 - CEP: 04117-090)

CCM 5.382.639-6- Inicio atv :28/12/15 (R BANDEIRA PAULISTA, 00530 - CEP: 04532-001)

CCM 5.520.932-7- Inicio atv :28/07/16 (R TABAPUÃ, 469 - CEP: 04533-011)

CCM 6.226.318-8- Inicio atv :02/04/19 (AV DONA BELMIRA MARIN, 03700 - CEP: 04846-000)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:07:31 horas do dia 14/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A2F4CFE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:07:31 horas do dia 14/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A2F4CFE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.600.839/0001-55
Razão Social: CENTRO INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE
Endereço: R TABAPUA 445 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04533-011

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082400340448160987

Informação obtida em 29/08/2025 08:52:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191761555606499026220030640005812140002631780
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 92.305
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 26.317,80
VALOR COBRADO 26.317,80
==========
NR.AUTENTICACAO 7.77C.83F.217.23F.007
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5840

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/09/2025
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 19/09/25	No. Do documento 15560649	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/09/25	Nosso Número 176/15560649-9
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 26.317,80
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: 74053017 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ/CPF - 29505759000370 Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira Assinado de forma digital por Lucas H Pereira DN: cn=Lucas H Pereira, o=Faculdade Facteres, ou=Departamento Pessoal, email=dpessoal3@facteres.com.br, c=BR Dados: 2025.09.19 17:46:46 -03'00'	Tiago H. Silva Assinado de forma digital por Tiago H. Silva DN: cn=Tiago H. Silva, o=Faculdade Facteres, ou=Departamento Pessoal, email=dpessoal2@facteres.com.br, c=BR Dados: 2025.09.19 15:38:50 -03'00'	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22040146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.09.22 13:43:40 -03'00'

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76155 56064.990262 20030.640005 8 12140002631780

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/09/2025
Beneficiário TICKET SERVICOS S A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 19/09/25	No. Do documento 15560649	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/09/25	Nosso Número 176/15560649-9
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 26.317,80
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: 74053017 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:					

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
UPA MIRASSOL	GERAL		30/09/2025	90	R$ 26.317,80
			TOTAL BENEFÍCIOS	90	R$ 26.317,80

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 26.317,80
TOTAL	R$ 26.317,80

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 n° 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.866.934/0001-74

Razão Social: TICKET SERVICOS SA

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 ANDAR3 E 6 BL TRII / PINHEIRO / SAO PAULO / SP / 05425-905

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:08/09/2025 a 07/10/2025

Certificação Número: 2025090811515328871862

Informação obtida em 22/09/2025 15:58:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
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.

03399005733100000000515764701015712140000079300
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 92.306
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 793,00
VALOR COBRADO 793,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.0F1.BC2.26B.F8E.C19
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5829

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 15764.701015 7 12140000079300
Valor: R$ 793,00

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/56402e82-6fa2-49e7-b6de-89309ba24ccf5204000053039865406793.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***6304C6E2

Banco Santander | 033-7 | **03399.00573 31000.000005 15764.701015 7 12140000079300**

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$**		**00000000000157647-0**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
0000325748	**14.443.871/0001-94**	**24/09/2025**	**793,00**		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Requisicao no. 348790 - total 122 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto

Autenticação mecânica

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Tiago H. Silva	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Corte na linha pontilhada

Banco Santander | 033-7 | **03399.00573 31000.000005 15764.701015 7 12140000079300**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					**24/09/2025**
Cedente					Ponto Venda / Ident. cedente
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP					**0037 005731-0**
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Processamento	Nosso número
19/09/2025	**0000325748**			**19/09/2025**	**00000000000157647-0**
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**				**793,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 348790 - total 122 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto
Para atualizar seu boleto vencido acesse o link abaixo,
https://www.santander.com.br/2-via-boleto

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES SANTA CASA
MIRASSOL SP - 15135002

Sacador/Avalista | Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Luciéia 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: 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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091220391859132532

Informação obtida em 22/09/2025 15:54:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA 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: 2308624/2025

Contribuinte: CONSÓRCIO RIOPRETRANS

CPF ou CNPJ do Solicitante: 14.443.871/0001-94

Endereço: R PEDRO AMARAL, 3077 SALA 11

Cadastro: 3132010

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 12:47:48 do dia 23/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.828350.000313.201022.307202.5125021

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001318698000923700912140000080272
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	92.307
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	802,72
VALOR COBRADO	802,72

==========

NR.AUTENTICACAO 5.795.E23.F52.465.624

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

farmácia chefia 41

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 193.097
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0801.1408.6800.0150.5500.1000.1930.9710.1975.1527

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
135252473050821 - 27/08/2025 14:33:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		27/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		14:33:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Inst. de Saude - Organ Soc Faceres - 08h/18h		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Mirassol	SP		(17)3042-1256

FATURA/DUPLICATAS

193097/1 - 24/09/25 - 802,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
802,72	143,33	0,00	0,00	802,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	802,72

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
12				20,0000	2,7500

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
14205 48191000	( ) COLETOR PERFURO CORTANTE 07L C/20 Marca: ABN Princípio Ativo: COLETOR Lote: 1280 - 30/11/2028 Qtde: 220.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	220,0000	3,3890	0,0000 0,0000 %	745,58	745,58	134,20 0,00	0,00	18,00	0,00
16610 30049099	(-) DESLORATADINA XAROPE 60ML Marca: BIOSINTETICA Princípio Ativo: DESLORATADINA Lote: 2505786 - 30/05/2027 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	2,0000	9,6200	0,0000 0,0000 %	19,24	19,24	2,31 0,00	0,00	12,00	0,00
1168 30049069	(+) APRESOLINA 25MG C/20 Marca: NOVARTIS Princípio Ativo: HIDRALAZINA CLORIDRATO Lote: 2525582 - 30/05/2027 Qtde: 60.00 / CEST: 13.001.00	500 5102	DRG	60,0000	0,4510	0,0000 0,0000 %	27,06	27,06	4,87 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS MEDICAMENTOS R$ 46,03 MATERIAIS MÉDICOS R$ 756,42

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTAL APOIO COTACAO 1320870 - NF CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - 3. CHAMAMENTO PUBLICO N009/2022; PROCESSO N. 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 129,53 Federal R$: 141,71 Estadual Fonte: IBPT /

Entrada Farmácia Cad 1247

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 27/08/25

27/08/25

Marin Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
nº 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 27/08/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 802,72 Volume: 12 Número Pedido: 1975065	NF-e Nº: 193097 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 193.097
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0801.1408.6800.0150.5500.1000.1930.9710.1975.1527

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
135252473050821 - 27/08/2025 14:33:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

15370 90183929	( ) SONDA URETRAL N.12 Marca: MEDIX Princípio Ativo: SONDA Lote: 24640 - 30/10/2029 Qtde: 20.00 / CEST: 28.057.00	700 5102	UN	20,0000	0,5420	0,0000 0,0000 %	10,84	10,84	1,95 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 46,03

MATERIAIS MÉDICOS R$ 756,42

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/08/25

Vivian Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PORTAL APOIO COTACAO 1320870 - NF CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - 3. CHAMAMENTO PUBLICO N009/2022; PROCESSO N. 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 129,53 Federal R$: 141,71 Estadual Fonte: IBPT /	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente		Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA OLIMPIO LTDA		2152-0 / 0009237-1	
Sacado		Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		09 / 00000131898 - 8	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda / Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
24/09/2025	193097/1NFE	R$ 802,72	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						24/09/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
27/08/2025	193097/1NFE		DM	N	27/08/2025	09 / 00000131898 - 8
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				802,72

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 802,72

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 90000.013186 98000.923700 9 12140000080272

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						24/09/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
27/08/2025	193097/1NFE		DM	N	27/08/2025	09 / 00000131898 - 8
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				802,72

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 1,07
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 802,72

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**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1320870

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	22/08/2025 18:01
Data de vencimento:	25/08/2025 12:00
Título:	217 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS MEDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	326
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

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:	26/08/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	326		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	ABN COLEBOX	unidade c/ 1.0	220 UNS	R$ 3,389	R$ 745,58	26/08/2025 18:43	-
13677	DESLORATADINA 0,5MG/ML XAROPE 100ML	ACHE - 60ML ATENCAO	unidade c/ 1.0	2 FR100MLS	R$ 9,62	R$ 19,24	26/08/2025 18:43	-
13712	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	NOVARTIS	caixa c/ 20.0	60 CO25MGS	R$ 0,451	R$ 27,06	26/08/2025 18:43	-
13597	SONDA URETRAL N. 12	MEDIX	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,542	R$ 10,84	26/08/2025 18:43	

Subtotal

Subtotal **R$ 802,72000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,38900	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,38945	SUPERMED R$ 3,42120
-	DESLORATADINA 0,5MG/ML XAROPE 100ML	Édige Hospitalar R$ 5,12000 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 5,68000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 9,62000
	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,45100	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,45200	FARMATER R$ 0,52000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

	SONDA URETRAL N. 12	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,50450 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 0,54090 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,54200

Recchi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 40332
27/08/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 38.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CORA SCFI

40390000076663977401847204765011712150000197500
BENEFICIARIO:
Rhelcon
NOME FANTASIA:
Rhelcon
CNPJ: 66.639.774/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
Rhelcon
CNPJ: 66.639.774/0001-75
PAGADOR:
Instituto De Saude Organizacao Soc
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 92.308
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.975,00
VALOR COBRADO 1.975,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.D72.3D1.4AC.D52.DB0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5617

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 1008 Código de Verificação VOFHGFC0W Emissão da NFS-e 26/08/2025 14:38
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 66.639.774/0001-75 Inscrição 3919630
Nome/Razão Social: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
Endereço Rua Itanhaém Número: 1321
Complemento: Bairro: Jardim Caparroz
CEP: 15050-457 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: RENATO@RHELCON.COM.BR Telefone: (17)9771-3736

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: Instituto de Saúde - Organização Social Faceres
Endereço: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@organizacaofaceres.org.br Telefone:

Atividade Econômica

14.01.00 / 14.01.00 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E

Discriminação do Serviço

Serviços de Manutenção no circuito de acionamento da lâmpada do colimador, calibração feral do circuito de comando e verificação de choque elétrico no Aparelho de Raios-X CDK Diafix.

Dados para pagamento - Banco do Brasil
Ag. 3018-X - C/C 17.236-7

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	1.975,00
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	1.975,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.975,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.975,00

Daniele Alves Assinado de forma digital por Daniele Alves Dados: 2025.08.27 08:50:33 -03'00'

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
28.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.975,00

Vencimento
25/09/2025

Data de emissão: 26/08/2025

Beneficiário
Rhelcon
CNPJ 66.639.774/0001-75

Descrição
Manutenção De Raios-x
R1008

Após o vencimento
R$ 0,00 multa — **0,00%** juros

Antes do vencimento
R$ 0,00 desconto

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 66639.774018
47204.765011 7 12150000197500

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 66639.774018 47204.765011 7 12150000197500**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 25/09/2025
Beneficiário: Rhelcon			CPF/CNPJ do Beneficiário: 66.639.774/0001-75		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 26/08/2025	Nr. do Documento: 147204765		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 666397740147204765
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.975,00
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Instituto De Saúde - Organização Social Faceres - CNPJ 29.505.759/0003-70					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Luciéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN 78-35.541-7
27.08.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RHELCON
COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

RHELCON COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Rua Itanhaém, 1321 - Jd. Caparroz - São Jose do Rio Preto/SP - Tel: 17 - 3033-7751
C.N.P.J. 66.639.774/0001-75 – I. E. 124.322.277.118
rhelcon@rhelcon.com.br www.rhelcon.com.br

ORDEM DE SERVIÇOS

INFORMAÇÕES DO CLIENTE	
Nº CHAMADO/EMPENHO:	DATA INICIAL: 25/07/25
CLIENTE: UPA Municipal Jacaré	
CONTATO: Sr Gestor	E-MAIL:
ENDEREÇO:	
CIDADE: Municipal	ESTADO: SP
INFORMAÇÕES DO PRODUTO	
APARELHO: Fogão - 4	NS:
STATUS DO CHAMADO	
( ) INSTALAÇÃO ( ) CONTRAT ( ) GARANTIA (X) MANUTENÇÃO	
MOTIVO DO CHAMADO	
O equipamento está dando choque	
RELATÓRIO / SERVIÇO PRESTADO	
Medido a tensão na mesa visto que apresentava 127v Foi desmontado a mesa tirado do lugar, pois ela esta em cima da caixa de ferro lacrimada de fio para passagem) verificado toda a ligação da mesa identificado que o problema estava no retorno de terra	

PEÇAS SUBSTITUIDAS

QUANT	PEÇA	QUANT	PEÇA

OBSERVAÇÕES ADICIONAIS

EQUIPAMENTO LIBERADO PARA USO: SIM (X) NÃO ( )

TECNICO RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO	CLIENTE
NOME: Rodrigo Nascimento	NOME: Fernanda Monjoli
ASSINATURA:	ASSINATURA:
DATA FINAL:	DATA: 25/07/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RHELCON
COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

RHELCON COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Rua Itanhaém, 1321 - Jd. Caparroz - São Jose do Rio Preto/SP - Tel: 17 - 3033-7751
C.N.P.J. 66.639.774/0001-75 – I. E. 124.322.277.118
rhelcon@rhelcon.com.br
www.rhelcon.com.br

ORDEM DE SERVIÇOS

INFORMAÇÕES DO CLIENTE	
Nº CHAMADO/EMPENHO:	DATA INICIAL: 05/08/25
CLIENTE: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL	
CONTATO: EDIVAL -	E-MAIL:
ENDEREÇO: UPA MIRASSOL	
CIDADE: MIRASSOL	ESTADO: SP
INFORMAÇÕES DO PRODUTO	
APARELHO: RADIX C/K DIGIFIX	NS:
STATUS DO CHAMADO	
( ) INSTALAÇÃO ( ) CONTRAT ( ) GARANTIA (X) MANUTENÇÃO	
MOTIVO DO CHAMADO	
COLIMADOR NÃO ATENDE.	
RELATÓRIO / SERVIÇO PRESTADO	
- VERIFICAMOS O APARELHO E NECESSITOU DE PEÇAS NO CIRCUITO DE ACIONAMENTO E TRANSMISSÃO DO COLIMADOR.	

PEÇAS SUBSTITUIDAS			
QUANT	PEÇA	QUANT	PEÇA

OBSERVAÇÕES ADICIONAIS	
EQUIPAMENTO LIBERADO PARA USO: SIM (X) NÃO ( )	
TECNICO RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO	CLIENTE
NOME:	NOME:
ASSINATURA:	ASSINATURA: Edivan de Silva
DATA FINAL: 05/8/25	DATA: 05-03-2025

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

rhelcon@rhelcon.com.br

RHELCON COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
RUA ITANHAEM, 1321 – Cep 15050-457 - TEL: 17 - 3033-7751 – SÃO JOSE DO RIO PRETO SP
CNPJ: 66.639.774/0001-75 **I.E.: 396.031.759.116**

Data: 25 de Agosto de 2025 *N° 250825C*

À
Instituto de Saúde - Organização Social Faceres
CNPJ: 29.505.759/0003-70
A/C Sra. Sônia - Administração

Proposta de Venda - Orçamento.

Item	*Quant.*	*Descrição dos Produtos / Serviços*	*Valor Unit.*	*ValorTotal*
01	*01*	*Serviços de Manutenção no circuito de acionamento da lâmpada do colimador, calibração feral do circuito de comando e verificação de choque elétrico no Aparelho de Raios-X CDK Diafix.*	*1.975,00*	*1.975,00*

Condições de Fornecimento:

Valor total do orçamento:	*R$ 1.975,00 - Hum mil, novecentos e setenta e cinco reais.*
Condições de Pagamento:	*Faturado 28 dias.*
Garantia:	*De 90 dias.*
Prazo de execução:	*De 05 dias.*
Validade do orçamento:	*De 15 dias.*

Atenciosamente

Rhelcon Comércio e Assist. Téc. Ltda

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2286724/2025

Contribuinte: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 66.639.774/0001-75

Endereço: R ITANHAÉM, 1321

Cadastro: 3919630

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 24 de Junho de 2025.

Emitida às 09:13:18 do dia 24/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.908552.000391.963022.406202.5091591

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
CNPJ: 66.639.774/0001-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:27:19 do dia 16/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/12/2025.
Código de controle da certidão: **7A36.94F8.4EC0.CF39**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 66.639.774/0001-75

Razão Social: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA ME

Endereço: R BOM JESUS 1608 / JD BOM JESUS / JALES / SP / 15700-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302140470733328

Informação obtida em 27/08/2025 17:34:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.40
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 2.400,00
DEBITO EM: 23/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092309
AUTENTICACAO SISBB: 0.931.505.4B2.283.C56

5784

MUNICÍPIO DE IPIGUA-SP
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)

Número da NFS-e:	31
Data e Hora de Emissão da NFS-e:	10/09/2025 15:23:55
Código de Verificação da NFS-e:	D6FCDCD7

Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	Competência:
					10/09/2025

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$)	QUANTIDADE	VALOR TOTAL(R$)
Manutenção do telhado com a verificação de toda a área e a vedação de calhas e parafusos.	2.400,00	1,00	2.400,00

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:
4120400 - CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS

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$ 2.400,00	2,01% R$ 48,24	R$ 48,24	**R$ 2.400,00**

Valor Líquido NFS-e: R$ 2.400,00

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

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$48,24, outros: R$0,00

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:	31
Competência:	10/09/2025
Código de Verificação da NFS-e:	D6FCDCD7

____/____/____

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 10/09/2025 15:23:59*

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 2.400,00			

Daniele Alves
Assinado de forma digital por Daniele Alves
Dn: cn=Daniele Alves, o=Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.11 08:18:26 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		BORGES ENGENHARIA	RICARDO AUGUSTO BORGES DE SOUZA	GONÇALO JOSÉ COSTA
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	$$$	$$$	$$$
Limpeza de calhas e vedação onde necessário Vedação de parafusos onde necessário Verificação de telhas quebradas e substituição se necessário	PREVENTIVA DE TELHADO DA UNIDADE COMPLETA	R$ 4.800,00	R$ 5.500,00	R$ 6.000,00
TOTAL		$ 4.800,00	$ 5.500,00	$ 6.000,00
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

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.07.23 10:43:47 -03'00'

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22 07 25

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:

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22 07

- Reforma em dois pilares localizados na porta de entrada da recepção, estão corroídos por ferrugem.
- Troca de um rodizio de maca

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

(17) 99135-3613
odairborgessj@gmail.com
BORGES E SOUZA CONSTRUÇÃO CIVIL LTDA
CNPJ: 55 372.001/0001-59

- 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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Ipiguá – SP, 14 de julho de 2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.09.25

(17) 99136-3613
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

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
22-07-25

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: 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.

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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083002266355838580

Informação obtida em 11/09/2025 12:13:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.40
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	84650000001-9	65880082089-1
	99566586661-3	98872673099-3
Data do pagamento		23/09/2025
Valor Total		165,88

DOCUMENTO: 092310
AUTENTICACAO SISBB: 2.526.CB7.71A.05C.FD1

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

512

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 8666 DV: 5

Data de Emissão: 09/09/2025

Número da Fatura: 1988726730-0

Período de Utilização: 09/08/2025 a 08/09/2025

E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA
09/2025

VENCIMENTO
24/09/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 165,88

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	55,76
Ligações Nacionais de Longa Distância	14,46
Ligações Locais para Celular (VC1)	25,71
TOTAL GERAL A PAGAR	**165,88**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
05.09.25

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/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 e 765/2023. 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
24/09/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8666	899956658666-5	1988726730-0	165,88

Pagar via PIX

84650000001 9 65880082089 1 99566586661 3 98872673099 3

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Mar/25	Abr/25	Mai/25	Jun/25	Jul/25	Ago/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	801m42s	810m12s	837m06s	825m42s	737m18s	589m36s
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	40m54s	9m18s	12m36s	68m00s	13m06s	41m30s

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da oferta	Prazo Final
Plano Básico 150 min fixo fixo local	-	Consulte extrato de compras/contrato

*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 09/09/2025
Número da Fatura: 1988726730-0
Período de Utilização: 09/08/2025 a 08/09/2025
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: 405599446-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	24/08/2025 a 23/09/2025	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$)
02/08/2025 02:30:43	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
04/08/2025 17:36:22	00:00:30	1731222065	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
08/08/2025 19:30:50	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/08/2025 19:58:11	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/08/2025 20:13:01	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/08/2025 23:08:06	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 00:17:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 01:21:35	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 01:23:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 03:50:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 05:16:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 11:09:44	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 13:50:36	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 14:13:54	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 15:37:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 18:04:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 20:14:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 22:13:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 22:39:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/08/2025 23:38:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 00:42:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 01:03:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 10:07:03	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 14:06:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 15:59:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 20:31:28	00:02:00	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 20:38:34	00:02:00	1733557070	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 20:39:30	00:02:00	1732213000	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 20:53:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 21:56:13	00:02:00	1732021110	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 21:59:18	00:02:00	1732021110	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 22:03:16	00:02:00	1732021354	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 22:17:44	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/08/2025 22:54:23	00:02:00	1732021354	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,00
11/08/2025 01:01:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/08/2025 01:30:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/08/2025 13:01:06	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/08/2025 13:34:53	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/08/2025 19:25:23	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/08/2025 20:52:39	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/08/2025 22:14:01	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/08/2025 22:15:58	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 04:33:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 05:09:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 07:17:20	00:04:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 07:22:09	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 08:08:56	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 09:15:48	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 09:16:40	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
12/08/2025 10:20:27	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 10:21:22	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 11:17:34	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 11:18:21	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 11:20:09	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 11:21:20	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 11:35:23	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 11:36:35	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 17:24:50	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 17:40:18	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 18:52:46	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 20:00:45	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 20:01:10	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 21:29:15	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 22:45:29	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 22:51:50	00:00:18	1732532911	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 22:57:45	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 22:58:22	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 22:58:54	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 23:04:59	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2025 23:22:19	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 00:16:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 03:57:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 09:14:13	00:00:24	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 10:02:49	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 10:48:51	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 10:51:00	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 12:06:58	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 12:45:47	00:01:42	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 14:01:49	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 14:45:13	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 19:22:45	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2025 22:26:04	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 00:05:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 05:09:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 06:46:39	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 07:44:17	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 07:45:47	00:07:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 07:53:19	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 12:18:32	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 12:54:41	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 13:00:18	00:02:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 13:02:59	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 16:19:07	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 16:33:07	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 18:36:54	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 21:48:05	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 22:55:28	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2025 23:45:09	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/08/2025 01:38:56	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/08/2025 02:01:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/08/2025 05:12:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/08/2025 07:59:38	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/08/2025 16:49:25	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/08/2025 17:42:31	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/08/2025 01:05:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/08/2025 01:06:24	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/08/2025 01:43:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/08/2025 02:34:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/08/2025 02:36:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
16/08/2025 03:13:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,16
16/08/2025 10:10:28	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
16/08/2025 11:21:34	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
16/08/2025 14:25:58	00:02:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/08/2025 14:56:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/08/2025 16:29:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/08/2025 16:57:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/08/2025 21:28:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 00:27:15	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 01:39:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 02:11:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 10:01:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 10:06:06	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 11:31:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
17/08/2025 12:04:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 13:25:26	00:02:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 14:16:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 20:13:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 22:36:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/08/2025 23:07:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/08/2025 00:20:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/08/2025 00:22:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/08/2025 04:43:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/08/2025 06:19:38	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
18/08/2025 12:19:35	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
18/08/2025 13:54:58	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
18/08/2025 14:25:12	00:02:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
18/08/2025 14:30:39	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
18/08/2025 15:44:37	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/08/2025 16:48:11	00:01:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
18/08/2025 17:43:37	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
18/08/2025 18:47:59	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
18/08/2025 20:56:12	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
18/08/2025 22:33:11	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
18/08/2025 22:59:27	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
18/08/2025 23:07:59	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
18/08/2025 23:41:14	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
18/08/2025 23:56:50	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
19/08/2025 10:12:13	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
19/08/2025 10:13:59	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/08/2025 11:46:20	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
19/08/2025 11:56:53	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
19/08/2025 12:01:07	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
19/08/2025 12:05:43	00:03:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,39
19/08/2025 15:05:30	00:03:42	1732196158	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,44
19/08/2025 15:37:24	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
19/08/2025 18:20:35	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
19/08/2025 18:21:32	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
19/08/2025 22:58:36	00:01:06	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/08/2025 00:11:11	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/08/2025 07:52:11	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/08/2025 07:54:55	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
20/08/2025 09:39:39	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/08/2025 10:49:17	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/08/2025 12:26:37	00:03:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,45
20/08/2025 12:32:39	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/08/2025 12:33:32	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/08/2025 12:34:38	00:00:36	1721222393	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,07
20/08/2025 12:39:25	00:01:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
20/08/2025 13:31:56	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/08/2025 15:02:31	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
20/08/2025 15:25:39	00:07:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,87
20/08/2025 16:01:18	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/08/2025 16:16:00	00:01:48	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
20/08/2025 17:32:20	00:03:48	1732015846	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,45
20/08/2025 18:23:19	00:07:24	1732839090	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,89
20/08/2025 20:01:10	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/08/2025 20:18:20	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/08/2025 21:48:03	00:00:24	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
21/08/2025 04:49:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/08/2025 08:22:06	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/08/2025 08:45:22	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
21/08/2025 09:49:01	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
21/08/2025 12:40:32	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
21/08/2025 13:03:57	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
21/08/2025 17:29:33	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
21/08/2025 17:30:12	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
21/08/2025 17:54:10	00:00:48	1721223544	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,09
21/08/2025 18:30:41	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
21/08/2025 18:53:39	00:05:48	1732659022	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,70
21/08/2025 20:42:01	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
22/08/2025 06:39:10	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
22/08/2025 06:53:49	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
22/08/2025 06:54:50	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
22/08/2025 07:34:02	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/08/2025 07:55:53	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/08/2025 12:40:40	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
22/08/2025 13:18:53	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
22/08/2025 17:32:35	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
22/08/2025 18:32:13	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/08/2025 20:02:59	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/08/2025 22:34:58	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
23/08/2025 00:06:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/08/2025 04:51:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/08/2025 07:56:27	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
23/08/2025 07:57:26	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
23/08/2025 11:35:30	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
23/08/2025 12:42:04	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
23/08/2025 13:44:20	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/08/2025 16:19:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/08/2025 16:43:33	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/08/2025 19:38:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/08/2025 23:21:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/08/2025 23:21:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 03:20:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 04:14:30	00:02:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 04:19:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 04:50:41	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 06:25:12	00:02:00	1732532840	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 07:06:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 07:31:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 07:43:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 07:56:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 08:11:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 11:08:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 12:19:05	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 14:46:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 14:47:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 14:47:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 18:03:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 18:56:07	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 20:29:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 21:37:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 21:51:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/08/2025 22:00:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/08/2025 10:56:36	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/08/2025 12:23:14	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/08/2025 12:30:31	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
25/08/2025 12:38:00	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/08/2025 12:52:02	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/08/2025 14:05:29	00:03:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,39
25/08/2025 17:51:50	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/08/2025 08:01:07	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/08/2025 09:25:05	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
26/08/2025 12:24:50	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
26/08/2025 12:54:49	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/08/2025 12:55:37	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/08/2025 13:52:04	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
26/08/2025 13:53:06	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/08/2025 15:34:35	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
26/08/2025 20:21:52	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/08/2025 21:40:42	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
26/08/2025 22:16:53	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
26/08/2025 22:47:46	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
27/08/2025 05:31:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/08/2025 09:13:34	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/08/2025 09:27:36	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
27/08/2025 09:33:13	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
27/08/2025 11:08:31	00:00:30	1732532840	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,06
27/08/2025 11:10:23	00:00:42	1732532840	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,08
27/08/2025 14:37:36	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
27/08/2025 15:51:39	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
27/08/2025 19:52:23	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
27/08/2025 20:11:03	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
27/08/2025 20:22:01	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
27/08/2025 21:50:19	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
27/08/2025 23:13:03	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/08/2025 00:37:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/08/2025 02:15:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/08/2025 02:29:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/08/2025 04:15:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/08/2025 06:36:51	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
28/08/2025 09:22:16	00:01:54	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
28/08/2025 10:50:14	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/08/2025 10:51:59	00:06:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,73
28/08/2025 12:33:28	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
28/08/2025 14:55:36	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/08/2025 15:30:59	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/08/2025 15:31:55	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/08/2025 17:16:09	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/08/2025 17:38:11	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
28/08/2025 22:17:14	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
28/08/2025 22:45:33	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
29/08/2025 05:34:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/08/2025 06:18:22	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
29/08/2025 08:44:52	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
29/08/2025 11:30:53	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/08/2025 11:32:09	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
29/08/2025 18:35:29	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/08/2025 18:48:23	00:00:12	17130	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/08/2025 20:39:58	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
29/08/2025 21:03:02	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
29/08/2025 22:57:18	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
30/08/2025 01:41:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/08/2025 01:59:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/08/2025 05:34:10	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/08/2025 09:08:08	00:00:24	1732426363	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
30/08/2025 09:14:10	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
30/08/2025 10:39:23	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
30/08/2025 16:03:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/08/2025 16:08:46	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/08/2025 16:16:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/08/2025 18:47:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/08/2025 21:02:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/08/2025 21:41:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/08/2025 00:12:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/08/2025 09:21:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/08/2025 11:19:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/08/2025 12:05:11	00:02:00	1732427413	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/08/2025 12:44:16	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/08/2025 14:25:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/08/2025 16:44:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/08/2025 20:25:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/09/2025 00:14:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/09/2025 05:25:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
01/09/2025 08:32:02	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
01/09/2025 08:47:39	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
01/09/2025 08:48:46	00:02:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
01/09/2025 11:49:00	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
01/09/2025 12:53:59	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
01/09/2025 14:07:47	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
01/09/2025 15:02:04	00:05:24	1732423614	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,65
01/09/2025 17:52:22	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
01/09/2025 21:04:49	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
01/09/2025 21:46:39	00:00:48	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
01/09/2025 21:57:57	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
01/09/2025 22:07:38	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/09/2025 01:07:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/09/2025 01:31:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/09/2025 01:43:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/09/2025 07:51:50	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
02/09/2025 07:52:53	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
02/09/2025 07:54:17	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
02/09/2025 08:05:26	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
02/09/2025 08:08:26	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
02/09/2025 08:20:16	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/09/2025 09:01:57	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
02/09/2025 09:02:59	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
02/09/2025 11:43:15	00:00:30	1732428965	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
02/09/2025 11:47:57	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/09/2025 16:58:48	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/09/2025 19:15:50	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
02/09/2025 19:47:05	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/09/2025 23:26:36	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
03/09/2025 04:14:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/09/2025 04:44:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
03/09/2025 08:03:37	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
03/09/2025 08:05:40	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
03/09/2025 08:09:57	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/09/2025 08:11:14	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
03/09/2025 09:09:39	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/09/2025 10:33:51	00:07:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,91
03/09/2025 15:48:19	00:00:48	1732421312	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
03/09/2025 16:25:37	00:00:30	1733349600	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,06
03/09/2025 16:54:31	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/09/2025 18:16:40	00:00:36	1732533204	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/09/2025 19:45:43	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/09/2025 20:42:57	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
03/09/2025 21:20:49	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/09/2025 22:13:40	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
04/09/2025 04:11:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/09/2025 05:24:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/09/2025 06:54:27	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/09/2025 06:55:36	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
04/09/2025 06:57:27	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
04/09/2025 10:47:28	00:02:00	1732426772	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
04/09/2025 10:50:07	00:02:00	1732426772	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
04/09/2025 11:15:48	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/09/2025 17:35:28	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
04/09/2025 22:21:45	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
04/09/2025 22:23:36	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
04/09/2025 23:02:36	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/09/2025 23:50:26	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/09/2025 00:51:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/09/2025 01:08:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/09/2025 01:33:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/09/2025 01:33:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/09/2025 02:32:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/09/2025 03:20:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/09/2025 04:20:27	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/09/2025 07:23:20	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
05/09/2025 07:24:21	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
05/09/2025 07:36:43	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
05/09/2025 09:22:37	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
05/09/2025 09:42:19	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
05/09/2025 10:05:40	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
05/09/2025 10:16:51	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
05/09/2025 11:05:22	00:04:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,50
05/09/2025 12:26:14	00:03:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,39
05/09/2025 12:55:35	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/09/2025 15:18:13	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
05/09/2025 16:05:06	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
05/09/2025 16:55:18	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
05/09/2025 18:53:42	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
05/09/2025 20:09:17	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
05/09/2025 20:10:12	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
05/09/2025 20:20:21	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
05/09/2025 23:48:51	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/09/2025 00:05:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/09/2025 02:34:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/09/2025 06:10:43	00:00:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
06/09/2025 07:23:18	00:05:06	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,61
06/09/2025 08:30:51	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
06/09/2025 08:31:42	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/09/2025 10:52:01	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
06/09/2025 10:53:02	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
06/09/2025 12:51:03	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
07/09/2025 03:42:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/09/2025 07:29:33	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/09/2025 08:11:51	00:02:00	1732539490	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/09/2025 10:42:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/09/2025 14:15:57	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/09/2025 17:07:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/09/2025 00:02:56	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/09/2025 00:03:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/09/2025 07:16:27	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
08/09/2025 09:18:25	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
08/09/2025 10:39:13	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
08/09/2025 10:40:51	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
08/09/2025 11:02:02	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$)
08/09/2025 11:58:31	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
08/09/2025 15:11:44	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
08/09/2025 15:12:17	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
08/09/2025 16:05:41	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
08/09/2025 17:27:23	00:01:48	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
08/09/2025 18:18:24	00:02:24	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,29
08/09/2025 18:26:34	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
08/09/2025 19:46:50	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
08/09/2025 21:31:51	00:01:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
SUBTOTAL								**55,76**

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
22/08/2025 09:20:40	00:03:48	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	2,72
22/08/2025 09:55:35	00:01:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	0,50
22/08/2025 09:56:31	00:02:18	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	1,64
22/08/2025 12:06:56	00:01:36	1734656122	FERNANDOPOLIS	LDN - D2 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,34
22/08/2025 12:18:05	00:02:00	1734656122	FERNANDOPOLIS	LDN - D2 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,43
22/08/2025 15:33:03	00:02:30	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	1,78
28/08/2025 09:29:15	00:03:12	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Diferenciado	18%	3,65%	2,29
06/09/2025 13:29:30	00:08:48	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	3,71
06/09/2025 13:38:19	00:02:30	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	1,05
SUBTOTAL								**14,46**

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
08/08/2025 16:50:41	00:01:00	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,27
09/08/2025 20:43:15	00:00:42	17981129335	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,19
10/08/2025 16:31:01	00:00:36	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
10/08/2025 18:12:19	00:01:24	17991767100	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,27
11/08/2025 09:47:50	00:00:30	17982295327	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
11/08/2025 09:48:24	00:05:54	17991519579	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	1,64
11/08/2025 16:11:55	00:00:30	17981738042	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
12/08/2025 10:15:19	00:00:36	17992587843	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
12/08/2025 22:50:06	00:00:30	17981762690	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
13/08/2025 11:16:38	00:00:30	17992054032	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
13/08/2025 16:12:07	00:00:54	17976007721	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,25
15/08/2025 12:09:17	00:01:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,47
15/08/2025 12:17:50	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
15/08/2025 13:53:59	00:01:24	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,39
15/08/2025 20:37:45	00:00:36	17982151915	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,16
16/08/2025 01:07:21	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
16/08/2025 01:44:15	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/08/2025 02:36:27	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/08/2025 03:14:08	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/08/2025 05:17:38	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
16/08/2025 10:51:40	00:02:18	17992037573	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,64
17/08/2025 23:07:48	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
17/08/2025 23:20:32	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
18/08/2025 04:44:22	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
18/08/2025 08:24:47	00:00:36	17988231053	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
19/08/2025 10:15:34	00:00:48	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
19/08/2025 18:22:38	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
19/08/2025 19:34:57	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/08/2025 00:54:01	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
20/08/2025 11:37:52	00:00:54	17991258296	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
20/08/2025 13:19:18	00:00:30	17988399318	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/08/2025 22:04:06	00:08:24	17996098968	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	1,64
21/08/2025 08:10:56	00:01:12	17991088344	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,33
21/08/2025 09:10:14	00:00:30	17992727211	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/08/2025 17:31:05	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/08/2025 17:35:35	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/08/2025 18:41:51	00:00:42	17991246718	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,19
21/08/2025 21:27:59	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
21/08/2025 23:22:19	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
21/08/2025 23:55:35	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
22/08/2025 00:01:06	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
22/08/2025 01:41:28	00:01:18	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,25
22/08/2025 01:52:33	00:01:06	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,21
22/08/2025 05:18:55	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
22/08/2025 06:08:01	00:01:00	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
22/08/2025 06:58:09	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
22/08/2025 11:23:38	00:02:30	17992282500	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,69
22/08/2025 11:29:11	00:00:30	17992282500	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/08/2025 14:41:56	00:01:42	17974001206	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,47

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
22/08/2025 21:30:09	00:00:30	17981344480	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,09
23/08/2025 17:08:34	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/08/2025 17:09:04	00:00:30	17996689898	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/08/2025 17:09:26	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/08/2025 17:16:07	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/08/2025 17:25:05	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/08/2025 17:32:18	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/08/2025 03:21:17	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
24/08/2025 03:55:44	00:00:42	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
24/08/2025 10:33:56	00:00:30	17991457060	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
24/08/2025 14:08:23	00:01:00	17988276740	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
24/08/2025 15:51:21	00:00:30	17991004891	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
25/08/2025 17:08:52	00:01:54	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,53
25/08/2025 20:02:01	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/08/2025 21:46:02	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
25/08/2025 22:33:53	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
25/08/2025 23:47:40	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
26/08/2025 00:13:02	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
27/08/2025 12:31:14	00:00:30	17981577093	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/08/2025 12:31:45	00:02:30	17981577093	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,69
27/08/2025 12:42:01	00:05:48	17997753995	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	1,61
28/08/2025 21:20:36	00:00:36	17992540353	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
29/08/2025 18:08:37	00:01:30	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,41
30/08/2025 14:04:28	00:01:06	17991542658	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,30
31/08/2025 14:34:19	00:05:00	17992387960	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,97
01/09/2025 15:09:11	00:01:18	17988003299	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,36
01/09/2025 15:10:54	00:02:30	17981630215	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,69
01/09/2025 22:50:08	00:00:30	17991494658	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
02/09/2025 02:47:27	00:00:30	17991917647	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
02/09/2025 07:16:40	00:05:18	17991249902	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	1,47
02/09/2025 08:06:19	00:00:30	17997149063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/09/2025 14:14:00	00:00:36	17992253703	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,16
02/09/2025 17:47:54	00:02:24	17991249902	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,66
02/09/2025 22:09:31	00:01:12	17991142392	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,23
02/09/2025 22:16:04	00:01:30	17991142392	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,29
03/09/2025 07:25:34	00:00:36	17981276337	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,16
03/09/2025 08:12:12	00:01:18	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
03/09/2025 22:17:15	00:00:36	17981611433	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,11
04/09/2025 06:58:20	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
05/09/2025 19:38:30	00:00:48	17981065672	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,22
06/09/2025 05:25:59	00:01:00	17991767100	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,19
06/09/2025 07:52:05	00:00:30	17991635210	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/09/2025 08:08:49	00:00:30	17991711816	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/09/2025 10:54:32	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
06/09/2025 17:47:38	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
07/09/2025 13:47:31	00:00:30	17991964233	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
07/09/2025 14:07:48	00:00:30	17991795612	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
07/09/2025 22:35:17	00:00:30	17988003637	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
08/09/2025 09:46:09	00:00:30	17991912013	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
08/09/2025 23:44:55	00:01:36	17996641698	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,31
08/09/2025 23:48:45	00:00:30	17996641698	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
SUBTOTAL								**25,71**

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 165,88	**Valor ICMS:**	R$ 29,85	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 136,02	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 4,96	**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: 540c.443c.6b38.775f.04ee.78a0.ea4b.6350

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **165,88**

TOTAL GERAL **165,88**

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

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:25/08/2025 a 23/09/2025

Certificação Número: 2025082510420294583069

Informação obtida em 15/09/2025 11:29:43

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
25/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.40
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	98847157199-8
Data do pagamento		23/09/2025
Valor Total		78,44

DOCUMENTO: 092311
AUTENTICACAO SISBB: 0.B0A.F82.045.43E.F05

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

581-7

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: 09/09/2025

Número da Fatura: 1988471571-0

Período de Utilização: 09/08/2025 a 08/09/2025

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
09/2025

VENCIMENTO
24/09/2025

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

Informamos que a partir de 01/10/2025, o serviço de Voz Fixa terá um novo valor promocional. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados. Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

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 E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible].541-7
15.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/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 e 765/2023. 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
24/09/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	**899956658185-0**	**1988471571-0**	**78,44**

Pagar via PIX

84600000000 6 78440082089 9 99566581851 5 98847157199 8

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Mar/25	Abr/25	Mai/25	Jun/25	Jul/25	Ago/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	0
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	0

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da oferta	Prazo Final
Plano Básico 150 min fixo fixo local	-	Consulte extrato de compras/contrato

*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:	09/09/2025
Número da Fatura:	1988471571-0
Período de Utilização:	09/08/2025 a 08/09/2025
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: 405440176-SP

Série: UK **Sub-série:**

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
1732423285	Ligacao Simultanea	09/08/2025 a 08/09/2025	5%	9,25%	8,49
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/08/2025 a 23/09/2025	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: c77d.3fab.086e.8e20.ee4e.075f.e7df.deb0

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	09/08/2025 a 08/09/2025	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**

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: 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.

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:25/08/2025 a 23/09/2025

Certificação Número: 2025082510420294583069

Informação obtida em 15/09/2025 11:29:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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
25/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.40
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0502-9 - MIRASSOL SP
CONTA: 50.932-6

FAVORECIDO: L. C. DA SILVA MATERIAIS PARA CONST
CPF/CNPJ: 13.420.551/0001-56
VALOR: R$ 110,60
DEBITO EM: 23/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092312
AUTENTICACAO SISBB: 8.654.CB8.10A.F44.C40

Decreto 5630

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L. C. DA SILVA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

Av. Jose Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira -
CEP:15132-082 - Mirassol - SP
TEL: (17)3253-4441

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.357 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0813 4205 5100 0156 5500 1000 0023 5710 0002 0797

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 COM CUPOM FISCAL	135252503654649 29/08/2025 15:03:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451040564112		13.420.551/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
#INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	29/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)3042-1256	SP		15:03:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2025	110,60									

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	110,60

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	110,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PADRAO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
220990	.BRACO CHUVEIRO ALUMINIO 30CM ALUREM	76042100	0500	5929	UN	4,0000	8,90	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4405	.FECHADURA STAM EXTERNA 803/03 - ESP. INOX (G)	83014000	0500	5929	UN	1,0000	75,00	75,00	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 29/08/25

Luciéia Vieira
Aux. Administrativo
R.G: 78.735.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3525 0813 4205 5100 0156 5900 1393 9710 3328 1302 0672) ECF/SAT 33281 - Emitida nos Termos da Portaria CAT n 106/2015 PEDIDO(S): 51691|CLIENTE: 62713|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI|Trib Aprox R$: 14, 86 Fed e 19, 90 Est Fonte: IBPT D26078 |PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO 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 |	

RECEBEMOS DE L. C. DA SILVA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 29/08/2025 - DEST. / REM.: #INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 110,60		NF-e **Nº 000.002.357** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo	

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		MULTI ELÉTRICA			CASA FORT		CASA AZUL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
CHUVEIRO 220v	UNIDADE	4	79,90	319,60	95,00	380,00	96,00	384,00
BRAÇO DE CHUVEIRO	UNIDADE	4	28,96	115,84	8,90	35,60	11,50	46,00
SOQUETE DE LAMPADA	UNIDADE	3	2,97	8,91	4,90	14,70	NÃO TEM	
RESISTENCIA 220v	UNIDADE	3	54,29	162,87	45,90	137,70	28,00	84,00
TOTAL			R$ 607,22		R$ 568,00		R$ 514,00	
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO			BOLETO 10 DIAS		TRANFERENCIA BANCARIA 10 DIAS		A VISTA	
CERTIDÃO			OK		OK		OK	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			12/08/2025		13/08/2025		12/08/2025	

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.20 09:18:20 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451.040.564.112
Av. José Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira
Mirassol/SP - CEP: 15132-082
Fone: (17) 3253-4441

Dt. Cadastro: 13/08/2025 13:47:09

Orçamento Nº 4961

Cliente: 1 - UPA
Endereço:
Telefone: 17997679737

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
158267	.SOQUETE DE LOUÇA E27	UN	3	4,90	14,70

Qtde. Itens: 3 Peso Total: 0,000

Vendedor: 9 - FELIPE

Validade: Orçamento válido até 16/08/2025 (3 dias).

Subtotal:	14,70
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	14,70

Condição de Pagamento	Desconto	Acréscimo	Valor
DINHEIRO	0,00	0,00	14,70

Observações:

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451.040.564.112
Av. José Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira
Mirassol/SP - CEP: 15132-082
Fone: (17) 3253-4441

Dt. Cadastro: 13/08/2025 13:49:06

Orçamento Nº 4962

Cliente: 1 - UPA
Endereço:
Telefone: 17997679737

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
157593	.RESISTENCIA ELETRICA LORENZETTI LORENULTRA 4T 3065-F	UN	3	45,90	137,70

Qtde. Itens: 3 Peso Total: 0,000

Vendedor: 9 - FELIPE

Validade: Orçamento válido até 16/08/2025 (3 dias).

Subtotal:	137,70
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	137,70

Condição de Pagamento	Desconto	Acréscimo	Valor
DINHEIRO	0,00	0,00	137,70

Observações:

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]
13.08.25

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451.040.564.112
Av. José Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira
Mirassol/SP - CEP: 15132-082
Fone: (17) 3253-4441

Dt. Cadastro: 13/08/2025 08:46:31

Orçamento Nº 4956

Cliente: 1 - UPA
Endereço:
Telefone: 17997679737

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2518	DUCHA LORENZETTI BELLA DUCHA ULTRA 127/5500W	UN	4	95,00	380,00
220990	BRAÇO CHUVEIRO ALUMINIO 30CM ALUREM	UN	4	8,90	35,60

Qtde. Itens: 8 Peso Total: 0,000

Vendedor: 9 - FELIPE

Validade: Orçamento válido até 16/08/2025 (3 dias).

Subtotal:	415,60
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	415,60

Condição de Pagamento	Desconto	Acréscimo	Valor
DINHEIRO	0,00	0,00	415,60

Observações:

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

D.R.M. MULTIELÉTRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA.
Avenida Doutor Antonio Nazareth, Nº5400
Anexo Nº5350 - Bairro: Parque Residencial
Comendador Mangor Daud - CEP: 15070-565
São José do Rio Preto/SP
TEL.: (17) 3902-2000
www.multieletrica.com.br

ORCAMENTO DE VENDA Num: **851410545**
Emissao12/08/2025 as 11:45:14 Pagina: 1 / 1
Cliente: 111.111.111-11 IE: ISENTO Fone: 0000-0000 17 992837278
CONSUMIDOR Alteração(*)
End: R. . N - CENTRO
Cid.: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Cep:00000-000

Cod:	Locais		Qtd:	Un:	Descricao:	% ST	% ICMS	Unitario:	Total:
000900 *	NR3B4C		4.00	PC	LXC DUCHA MAXI DUCHA 220V 5500W 7530115	0.00	0.00	79.9500	319.80
001587 *	LSLPTLTF1EJ	H	4.00	PC	GARDEN BRACO CHUVEIRO 40CM 11540E	0.00	18.00	28.9600	115.84

Obs.:
FPgto:01-DINHEIRO ...
Vend.: 04-CARLINHO Operador: CARLOS

Sub TotaL.: **435.44**

*****Orcamento valido por até 5 dias, EXCETO CABOS*****
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> **ATENÇÃO SOMENTE COTAÇÃO** <<<<<<<<<<<<<<<<<

T O T A L...: 435.44

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

D.R.M. MULTIELÉTRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA
Avenida Doutor Aníbal Nazareth, Nº5400
Anexo Nº5350 - Bairro Parque Residencial
Comendador Mançor Daud - CEP: 15070-565
São José do Rio Preto/SP
TEL.: (17) 3302-2006
www.multieletrica.com.br

ORCAMENTO DE VENDA Num: **851412644**
Emissao15/08/2025 as 08:53:18 Pagina: 1 / 1
Cliente: 111.111.111-11 IE: ISENTO Fone: 0000-0000 17 992837278
CONSUMIDOR
End: R. , N - CENTRO
Cid.: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Cep:00000-000

Cod:	Locais	Qtd:	Un:	Descricao:	% ST	% ICMS	Unitario:	Total:
019424	LFF3	3.00	PC	LXC RES BELA ULTRA 220V 3065-E 7589234/7560036	0.00	0.00	54.2910	162.87

Obs.:
FPgto:09-BOLETO LOJA 28 DIAS
Vend.: 04-CARLINHO Operador: CARLOS

Sub Total..:	**162.87**
-	-
-	-
-	-
T O T A L..:	**162.87**

*****Orcamento valido por até 5 dias, EXCETO CABOS*****
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> **ATENÇÃO SOMENTE COTAÇÃO** <<<<<<<<<<<<<<<<<

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Jx. Administrativa
[illegible] 28.735.541-7

C.R.M. MULTIELÉTRICA MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA
Avenida Doutor Antonio Nazareth, Nº5400
Anexo Nº5450 - Bairro: Parque Residencial
Comendador Mariçor Daud - CEP: 15070-565
São José do Rio Preto/SP
TEL.: (17) 3302-2300
www.multieletrica.com.br

ORCAMENTO DE VENDA Num: 851411096
Emissao13/08/2025 as 06:51:44 Pagina: 1 / 1
Cliente: 111.111.111-11 IE: ISENTO Fone: 0000-0000 17 992837278
CONSUMIDOR
End: R , N - CENTRO
Cid.: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Cep:00000-000

Cod:	Locais	Qtd:	Un:	Descricao:	% ST	% ICMS	Unitario:	Total:
005309	DEMA	3.00	PC	RECEPT LOUCA CONICO E-27 MT2313 DECORLUX	0.00	0.00	2.9700	8.91

Obs.:
FPgto:01-DINHEIRO ...
Vend.: 04-CARLINHO Operador: CARLOS

Sub Total...: 8.91

*****Orcamento valido por até 5 dias, EXCETO CABOS*****
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> ATENÇÃO SOMENTE COTAÇÃO <<<<<<<<<<<<<<<<<< TOTAL...: 8.91

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

PEDIDO DE VENDA

CASA AZUL MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO
Hidráulico - Elétrico
(17)3217-2235 / 98119-6071
casaazulrp@gmail.com
Av. Alfredo Antonio de Oliveira, 3811
Jd. Nunes - São José do Rio Preto - SP

A.DE SOUZA MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME
CNPJ: 23.946.479/0001-59 IE: 647.797.202.118 IM:
AV ALFREDO ANTONIO DE OLIVEIRA, 3811, , JARDIM NUNES
15046-619, São José do Rio Preto-SP
TELEFONE: (0xx17)3217-2235 EMAIL: casaazulrp@gmail.com

Nome / Razão Social: Consumidor		E-mail:	PEDIDO DE VENDA 069883
Endereço Completo: , , , , , -SP			
Telefone:	Celular:	Fax:	Data Pedido: 13/08/2025 13:46
CNPJ / CPF:	IE / RG:	Vendedor: SARA	Data Entrega: 13/08/2025

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Unitário (R$)	Desc.(%)	Desconto(R$)	Total(R$)
000113	RESISTENCIA 220V 4500W	3,00	UN	28,00	0,00	0,00	84,00

Transportadora:

Quantidade:		Total Produtos:
3,00		R$ 84,00
Frete: R$ 0,00	Desconto: R$ 0,00	Total Pedido: R$ 84,00

Observações:	Forma(s) de Pagamento:	Parcelamento:
	Dinheiro : R$ 56,00;	

Assinatura do Cliente

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]35.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIDO DE VENDA

CASA AZUL MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO
Hidráulico - Elétrico
Fone: 3217-2235 / 98119-5071
casaazulrp@gmail.com
Av. Alfredo Antônio de Oliveira, 3811
Jd. Nunes - São José do Rio Preto - SP

A.DE SOUZA MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME
CNPJ: 23.946.479/0001-59 IE: 647.797.202.118 IM:
AV ALFREDO ANTONIO DE OLIVEIRA, 3811, , JARDIM NUNES
15046-619, São José do Rio Preto-SP
TELEFONE: (0xx17)3217-2235 EMAIL: casaazulrp@gmail.com

Nome / Razão Social: Consumidor	E-mail:	PEDIDO DE VENDA 069856
Endereço Completo: , , , , , -SP		
Telefone: / Celular:	Fax:	Data Pedido: 12/08/2025 11:35
CNPJ / CPF: / IE / RG:	Vendedor: LUCAS	Data Entrega: 12/08/2025

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Unitário (R$)	Desc.(%)	Desconto(R$)	Total(R$)
000320	CHUVEIRO LOREN 220V 5500W	4,00	UN	96,00	0,00	0,00	384,00
000387	BRACO P/ CHUVEIRO ALUMINIO 40CM	4,00	UN	11,50	0,00	0,00	46,00

Transportadora:

Quantidade:		Total Produtos:
8,00		R$ 430,00
Frete: R$ 0,00	Desconto: R$ 0,00	Total Pedido: R$ 430,00

Observações:	Forma(s) de Pagamento:	Parcelamento:
	Dinheiro : R$ 450,00;	

Assinatura do Cliente

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		CONSTRU- SOL		CASA FORT		SILVA & SILVA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$
Fechadura De Porta	UNIDADE	1	111,49	**111,49**	75,00	**75,00**	180,00	**180,00**
TOTAL			$ 111,49		$ 75,00		$ 180,00	
COND. DE PAGTO.			A VISTA		A PRAZO		A VISTA	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			A vista		Depósito em conta juridica 5 dias		A vista	
CERTIDÃO			OK		OK		OK	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			29/07/2025		28/07/2025		29/07/2025	

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.08.20 09:17:17 -03'00'

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		CONSTRU- SOL		CASA FORT		SILVA & SILVA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Fechadura De Porta	UNIDADE	1	111,49	**111,49**	75,00	**75,00**	180,00	**180,00**
TOTAL			**$ 111,49**		**$ 75,00**		**$ 180,00**	
COND. DE PAGTO.			A VISTA		A PRAZO		A VISTA	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			A vista		Depósito em conta juridica 5 dias		A vista	
CERTIDÃO			OK		OK		OK	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			29/07/2025		28/07/2025		29/07/2025	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃ

Identificação do Estabelecimento Emitente

Fantasia: Constru Sol **CNPJ:** 58.845.439/0001-03

Razão Social: Constru Sol Materiais Para Construções Ltda

Endereço: Av. Eng. Modesto José Moreira Jr., 2751

Bairro: Portal **Fone:** (17) 32539-000

Cidade: MIRASSOL - SP **CEP:** 15.133-272

Identificação do Destinatário

Nome: INSTITUTODE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES **CNPJ:**

Endereço: RUA AV DR ELIESER MAGALHÃES, 2520

Bairro: SANTA CASA **Fone:**

Cidade: MIRASSOL - SP **CEP:** 15.135-002

Complem.:

Cod. Descrição	UN	Quant	Vl. Unit	Desc	Total
ESTOQUE RETIRA 13108 - FECHADURA AROUCA CHESS WC 508084/40-ZEP Cód. Ref: 508084/40-ZEP	PC	1,00	111,49	0,00	111,49

Pagamento: DINHEIRO 111,49

Total Bruto:	**111,49**
Acréscimo:	0,00
Frete:	0,00
Desconto:	0,00
TOTAL LÍQUIDO:	**111,49**

Vendedor(es): 1027195 - LUCAS ALVES CAMPOS

Observação:

É vedada a autenticação deste documento

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ucinéia Vieira
ux. Administrativa
28.785.541-7

CASA FORT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CNPJ: 13.420.551/0001-56 - IE: 451.040.564.112
Av. José Emigdio de Faria, 1727 - Vila Moreira
Mirassol/SP - CEP: 15132-082
Fone: (17) 3253-4441

Dt. Cadastro: 28/07/2025 13:58:48

Orçamento Nº 4847

Cliente: 1 - UPA (DEPOSITO EM CONTA PRA 5 DIAS)
Endereço:
Telefone: 17997679737

Código	Produto	Und.	Qtde.	Vlr. Unitário	Vlr. Total
4405	.FECHADURA STAM EXTERNA 803/03 - ESP. INOX (G)	UN	1	75,00	75,00

Qtde. Itens: 1 Peso Total: 0,000

Vendedor: 9 - FELIPE

Validade: Orçamento válido até 31/07/2025 (3 dias).

Subtotal:	75,00
Desc. Itens:	0,00
Frete:	0,00
Total Geral:	75,00

Condição de Pagamento	Desconto	Acréscimo	Valor
DINHEIRO	0,00	0,00	75,00

Observações:

ucinéia Vieira
ux. Administrativa
28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SILVA & SILVA
Materiais para Construção

Fone/Fax : 1732199800
Status : ABERTO

Validade: 3 Dias **ORÇAMENTO**
Nº : 224864 DATA : 30/07/2025

CLIENTE: 54 - CONSUMIDOR
ENDEREÇO:
CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
COND.PGTO.:

TELEFONE:
BAIRRO:
CEP:
VENDEDOR: SANDRO
CEL.:

Qtde	Unid.	Descrição	Código	Valor Unit.	Valor Total
1,00	UN	FECHADURA PADO EXT QUADRA ROS 701-80E	13716	180,00	180,00

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

OBSERVAÇÕES :

CONTATO :

TOTAL DE PRODUTOS	180,00
DESCONTO :	0,00
TOTAL	180,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: L. C. DA SILVA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 13.420.551/0001-56

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário 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 08:12:36 do dia 11/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/10/2025.
Código de controle da certidão: **D484.6253.2E57.9A04**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.420.551/0001-56

Razão Social: L C DA SILVA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO ME

Endereço: AV JOSE EMYDIO DE FARIA 1689 / SAO BERNARDO / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/09/2025 a 30/09/2025

Certificação Número: 2025090104211819257654

Informação obtida em 02/09/2025 12:14:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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 / 109585

Contribuinte: L C DA SILVA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

Localização.: AV JOSE EMIGDIO DE FARIA 1727
VILA MOREIRA - Mirassol - SP CEP: 15132030

CPF/CNPJ.: 13.420.551/0001-56

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.: 14/07/2025 **Data de Validade.:** 10/01/2026

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 14 de Julho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 113681026113681

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.20
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 10.982,49
DEBITO EM: 26/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 6.093.205.E91.DB2.587

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$ 10.982,49** (dez mil e novecentos e oitenta e dois reais e quarenta e nove centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos IRRF referentes à folha de pagamento de 08/2025**, 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 26/09/2025**.

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 08/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25247.2424753-0)	**R$ 12.581,56**
Data pagamento da guia	19/09/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.599,07
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 10.982,49**
Valor transferido	R$ 10.982,49
Data da transferência bancária	26/09/2025

São José do Rio Preto-SP, 26 de setembro de 2025

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 19/09/2025 - 15h19

Nº de controle: 174697918544666270 | Documento: 1519270

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$ 44.827,82**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202509191706I0023kpJUdw**

transacao.lbl_txid **07162524724247530047431386**

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
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25247.2424753-0

Observações

Pagar este documento até
19/09/2025

Valor Total do Documento
44.827,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	32.246,26			32.246,26
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	12.581,56			12.581,56
	Totais	**44.827,82**			**44.827,82**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 04/09/2025 10:45:09

85850000448 2 27820385252 3 62071625247 6 24247530664 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000448 2 | 27820385252 3 | 62071625247 6 | 24247530664 1

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25247.2424753-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	44.827,82

Pague com o PIX

Folha de Pagamento 28/08/2025 17:37:14

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/08/2025 a 31/08/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.379,00	205.126,72	11 INSS Sobre Salário	1.015,00	28.261,22
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.456,40	13 IRRF Sobre Salário	852,50	11.606,19
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.243,76	15 Débito Estouro de Salário		110,62
57 Saldo de Salário	21,00	1.437,43	36 Vale Transporte		310,17
59 13º Salário Proporcional	13,00	6.231,35	53 Liquido de Férias		17.539,03
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	10.626,60	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	21,50	425,91
61 Férias Proporcionais	9,00	5.975,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	23,00	589,30
62 1/3 de Férias Indenizadas		3.542,20	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	181,47
65 Multa FGTS 40% / 20%	1.571,31	0,00	73 Liquido de Rescisão		47.592,19
75 13º Salário Indenizado	1,00	225,45	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	162,34	2.167,40
82 Hora Extras 100%	224,25	6.686,35	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	8,42	545,83	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
152 DSR Adicional Noturno		4.844,83	159 INSS Férias Mês Anterior		91,21
157 Férias Pagas Mês Anterior	11,00	899,29	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.107,85
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		299,76	218 Empréstimo eConsignado		4.664,08
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	220,60	253 IRRF Descontado nas Férias		858,84
220 Salário Afast Pago Empregador	38,00	3.455,36	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.065,24	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.967,78
270 Férias No Mês	134,00	15.700,36	337 Prov desc eConsignado (Férias)		568,17
271 1/3 de Férias no Mês		5.233,46	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		633,23
326 Aviso Prévio Indenizado	30,00	2.790,95	1617 Contr Associativa		20,00
327 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		279,10			
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		568,17			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.393,60	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.649,17	12.160,55			
1609 Adicional noturno 35%	1.415,06	12.395,07			
1610 Adicional insalubridade (radio		9.548,80			
1616 Reembolso desc indevido mes an		141,31			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		27.039,80			
1667 Auxilio Funeral		15.939,90			

Proventos: 377.679,75 **Descontos:** 120.044,14 **Liquido:** 257.635,61

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	336.574,53	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	305.216,57	Deduções:	57.853,71
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	325.905,06	F.G.T.S.:	25.868,02	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.427,75	F.G.T.S. 13o. Salário:	354,22		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	4.212,67	F.G.T.S.:	337,01	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	2.029,05	F.G.T.S. 13o. Salário:	162,32		
Multa FGTS:	1.571,31	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	31.704,10	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.704,10
Cod.	Terceiros	0,00			

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/08/2025 a 31/08/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Funcionários: 90

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	13
Gozo de Férias:	7

Folha de Pagamento 01/09/2025 15:34:45

Apelido: A06 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/08/2025 a 31/08/2025

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	46,00	5.436,06	13 IRRF Sobre Salário		1.366,67
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		159,00	19 Arredondamento Anterior		0,55
8 Adicional Insalubridade	40,00	465,52	53 Liquido de Férias		1.929,19
16 Arredondamento Atual		1,26	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	374,69
82 Hora Extras 100%	9,51	693,97	322 INSS Férias Mês -Recibo		167,44
270 Férias No Mês	14,00	1.572,47			
271 1/3 de Férias no Mês		524,16			
1434 Ajuda de Custo		816,10			

Proventos: 9.668,54 Descontos: 3.838,54 Liquido: 5.830,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 8.851,18 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.: 6.754,55 Deduções: 374,69

Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 8.851,18 F.G.T.S.: 708,09 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	542,13	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	542,13
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Total de Empregados Afastados

Gozo de Férias:

1

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 08/2025

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	Julho/2025	10.709,05
Férias	Agosto/2025	91,97
Rescisão	Agosto/2025	181,47
	Total	10.982,49

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 08/2025

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	Julho/2025	1.599,07
	Total	1.599,07

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0001-08 MATRIZ E FILIAL	
INSS 08/2025 - MATRIZ	542,13
INSS 08/2025 - UPA MIRASSOL	31.704,10
VALOR TOTAL INSS 08/2025	**32.246,23**
IRRF 08/2025 - MATRIZ	1.599,07
IRRF 08/2025 - UPA MIRASSOL	10.982,49
VALOR TOTAL IRRF 07/2025	**12.581,56**
VALOR TOTAL DA GUIA	**44.827,79**

Gmail DP FACERES <dpfaceres@gmail.com>

ENC: Darf INSS-IRRF 08.2025 - Instituto

1 mensagem

Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal5@faceres.com.br> 25 de setembro de 2025 às 10:34
Para: dpfaceres@gmail.com

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 8 de setembro de 2025 17:41
Para: financeiro6@faceres.com.br; 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal5@faceres.com.br>
Cc: 'Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal@faceres.com.br>
Assunto: Darf INSS-IRRF 08.2025 - Instituto

Prezados, boa tarde.

Segue anexo Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol e Instituto Matriz referente mês 08/2025 com vencimento 19/09.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	31.704,10
IRRF	10.982,49
TOTAL	**42.686,59**

G P S					
Cod. 1031	Segurados	31.704,10	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	31.704,10
Cod.	Terceiros	0,00			

Relação de I.R.R.F. - Unificado Pág: 1
Período: 08/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0003-70
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Nº :** 2520
Compl. : **Bairro :** Santa Casa
Cidade : Mirassol **UF :** SP **Cep :** 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Julho/2025	10.709,05
Férias	Agosto/2025	91,97
Rescisão	Agosto/2025	181,47
	Total	10.982,49

VC 19.09 - DARF INSS-IRRF - R$ 44.827,82 - INSTITUTO.pdf
294K

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.20
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 47.556.663-7

FAVORECIDO: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E M
CPF/CNPJ: 14.547.188/0001-05
VALOR: R$ 650,00
DEBITO EM: 26/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092602
AUTENTICACAO SISBB: 0.FD0.695.D71.97E.3F2

5242

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
102	
Código de Verificação	4TDKTK55Q
Emissão da NFS-e	22/09/2025 16:45
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 14.547.188/0001-05 Inscrição 3856520
Nome/Razão Social: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA
Endereço 999 Euclides Menezes Júnior Número: 467
Complemento: Bairro: Residencial Santa Regina
CEP: 15077-364 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: leandro_rrocha@hotmail.com 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: contato@eccaldato.com.br Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

31.01.00 / 31.01.00 - Serviços Técnicos Em Edificações, Eletrônica, Eletrotécnica, Mecânica, Telecomunicações E Congêneres.

Discriminação do Serviço

a) Agencia: 0001 Conta 018267421-7 Banco 623 Banco Pan S.A. Pix: 17992007777 Leandro Dos Reis Rocha
b) 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 - Oganização Social Faceres;
c) Manutenção Bebedouro Recepção.

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	650,00
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	09/2025	Base de Cálculo	650,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISS	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	650,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 650,00			

Jéssica Nunes Vieira
Assinado de forma digital por Jessica Nunes Vieira
DN: cn=Jessica Nunes Vieira, o=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo11@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.22 18:00:53 -03'00'

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA

LEANDRO DOS REIS ROCHA
RUA EUCLIDES MENEZES JUNIOR, 467 - RESIDENCIAL SANTA REGINA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 15077364
Contato: 17 99200-7777
CPF/CNPJ: 14.547.188/0001-05

Cliente: UPA MIRASSOL Contato: 17997579737
Endereço: Av. Eliezer Magalhaes - Santa Casa, Mirassol - SP, 15130-000

ORÇAMENTO Nº: 1758549215 Criado em: 22/09/25

Descrição:	Qtd:	Val. Unit:	Valor:
TORNERA DE BEBEDOURO	2	120,00	240,00
DESLOCAMEMTO	2	30,00	60,00
MAO DE OBRA	1	350,00	350,00

Total: R$ 650,00

Observações:
FORMA DE PAGAMENTO TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA.

ESSES SÃO OS DADOS DA MINHA CONTA INTER:

INTER - 077
TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E M
CNPJ: 14.547.188/0001-05
Agência: 0001
Conta: 47556663--7
3 DIAS ÚTEIS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

segunda-feira , 22 de setembro de 2025

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Bruno Ribeiro - Instituto Faceres <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviado em: segunda-feira, 22 de setembro de 2025 14:15
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres
Cc: 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)'; 'Junior - Contador (Faceres)'
Assunto: MANUTENÇÃO EM BEBEBOURO DA RECEPÇÃO DA UPA - URGENTE
Anexos: Bebedouro 2 - vazamento.mp4; Video - bebedouro.mp4; Orcamento_1758549215-3.pdf

Considerando que o bebedouro localizado na **Recepção da UPA**, unidade gerida pelo **Instituto FACERES**, encontra-se com funcionamento inadequado, comprometendo o acesso da população e colaboradores à água potável, torna-se necessária a **manutenção com caráter de urgência**.

O equipamento é de uso coletivo e essencial para garantir condições mínimas de conforto, acolhimento e promoção da saúde, especialmente em um ambiente de grande circulação de pacientes, acompanhantes e profissionais.

Destaca-se ainda que **foram registradas queixas verbais para a recepção de pacientes e acompanhantes** quanto à indisponibilidade do bebedouro. Além disso, o equipamento apresenta **vazamento de água**, ocasionando acúmulo no piso da recepção, o que aumenta o **risco de quedas e acidentes** em uma área de grande fluxo de pessoas. (vídeo anexo)

Diante do exposto, solicito a execução imediata do serviço de manutenção, visando restabelecer o pleno funcionamento do equipamento e assegurar a continuidade do atendimento com segurança, acolhimento e qualidade.

Att,

Bruno H. Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
WhatsApp: (17) 99767-9737 - UPA MIRASSOL

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

Nº: 2334177/2025

Contribuinte: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 14.547.188/0001-05

Endereço: R EUCLIDES MENEZES JÚNIOR, 467

Cadastro: 3856520

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, 26 de Agosto de 2025.

Emitida às 08:52:58 do dia 26/08/2025

Código de controle da certidão: 000379.672393.000385.652022.608202.5085531

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: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA
CNPJ: 14.547.188/0001-05

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. 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 18:20:43 do dia 29/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/11/2025.
Código de controle da certidão: **42B2.1C90.13F0.AD02**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.547.188/0001-05

Razão Social: TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA

Endereço: R EUCLIDES MENEZES JUNIOR 467 / RESIDENCIAL SANTA R / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15077-364

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/09/2025 a 06/10/2025

Certificação Número: 2025090704426425902421

Informação obtida em 23/09/2025 12:28:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.20
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 2.933,66
DEBITO EM: 26/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092603
AUTENTICACAO SISBB: A.828.B9A.980.568.DF1

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$ 2.933,66** (dois mil e novecentos e trinta e três reais e sessenta e seis centavos), a título de **reembolso do pagamento do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 08/2025**, 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 **26/09/2025.**

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 08/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25252.0408396-4)	**R$ 3.058,32**
Data pagamento da guia	19/09/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 124,67
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 2.933,66
Valor transferido	R$ 2.933,66
Data da transferência bancária	26/09/2025

São José do Rio Preto-SP, 26 de setembro de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 19/09/2025 - 15h29

Nº de controle: 174697918544666270 | Documento: 1519246

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$ 3.058,32**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202509191705I00234pkFcg**

transacao.lbl_txid **07162525204083964049972368**

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
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25252.0408396-4

Observações

Pagar este documento até
19/09/2025

Valor Total do Documento
3.058,32

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:08/2025 Vencimento:19/09/2025	3.058,32			3.058,32
	Totais	**3.058,32**			**3.058,32**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 09/09/2025 15:37:30

85860000030 6 58320385252 9 62071625252 2 04083964048 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000030 6 | 58320385252 9 | 62071625252 2 | 04083964048 9

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25252.0408396-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	3.058,32

Pague com o PIX

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO

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	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
37576	01/08/2025	2.680,88		2.516,00	14/08/2025	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
	17,43	80,43	26,81	124,67

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	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
45908	01/07/2025	1.106,46		1.038,43	20/08/2025	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	05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LT					
10633	01/07/2025	1.725,76		1.619,63	20/08/2025	11,22	51,77	17,26	80,25
	Total	1.725,76		1.619,63		11,22	51,77	17,26	80,25
A14		Fornecedor	58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA					
5	04/08/2025	10.243,74		9.613,75	13/08/2025	66,58	307,31	102,44	476,33
	Total	10.243,74		9.613,75		66,58	307,31	102,44	476,33
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
2025206	05/08/2025	9.297,36		8.725,58	13/08/2025	60,43	278,92	92,97	432,32
	Total	9.297,36		8.725,58		60,43	278,92	92,97	432,32
A14		Fornecedor	50.429.810/0001-36	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA					
185232	01/08/2025	554,31		528,54	26/08/2025	3,60	16,63	5,54	25,77
	Total	554,31		528,54		3,60	16,63	5,54	25,77
A14		Fornecedor	30.947.001/0001-09	KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA					
1001	11/08/2025	2.177,33		2.043,43	14/08/2025	14,15	65,32	21,77	101,24
	Total	2.177,33		2.043,43		14,15	65,32	21,77	101,24
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
17391	07/08/2025	1.570,32		1.473,75	20/08/2025	10,21	47,11	15,70	73,02
	Total	1.570,32		1.473,75		10,21	47,11	15,70	73,02
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
351	06/08/2025	18.594,72		17.451,15	13/08/2025	120,87	557,84	185,95	864,66
	Total	18.594,72		17.451,15		120,87	557,84	185,95	864,66
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1502	05/08/2025	17.819,94		16.724,01	13/08/2025	115,83	534,60	178,20	828,63
	Total	17.819,94		16.724,01		115,83	534,60	178,20	828,63

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	410,08	1.892,69	630,89	2.933,66

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.20
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 31.704,10
DEBITO EM: 26/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092604
AUTENTICACAO SISBB: 8.3E4.BFF.338.69D.5EC

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$ 31.704,10** (trinta e um mil e setecentos e quatro reais e dez centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos INSS referentes à folha de pagamento de 08/2025**, 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 26/09/2025**.

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 08/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25247.2424753-0)	**R$ 32.246,23**
Data pagamento da guia	19/09/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 542,13
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 31.704,10**
Valor transferido	R$ 31.704,10
Data da transferência bancária	26/09/2025

São José do Rio Preto-SP, 26 de setembro de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 19/09/2025 - 15h19

Nº de controle: 174697918544666270 | Documento: 1519270

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$ 44.827,82**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202509191706I0023kpJUdw**

transacao.lbl_txid **07162524724247530047431386**

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
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25247.2424753-0

Observações

Pagar este documento até
19/09/2025

Valor Total do Documento
44.827,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	32.246,26			32.246,26
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	12.581,56			12.581,56
	Totais	**44.827,82**			**44.827,82**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 04/09/2025 10:45:09

85850000448 2 27820385252 3 62071625247 6 24247530664 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000448 2 | 27820385252 3 | 62071625247 6 | 24247530664 1

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25247.2424753-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	44.827,82

Pague com o PIX

Folha de Pagamento 28/08/2025 17:37:14

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/08/2025 a 31/08/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.379,00	205.126,72	11 INSS Sobre Salário	1.015,00	28.261,22
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.456,40	13 IRRF Sobre Salário	852,50	11.606,19
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.243,76	15 Débito Estouro de Salário		110,62
57 Saldo de Salário	21,00	1.437,43	36 Vale Transporte		310,17
59 13º Salário Proporcional	13,00	6.231,35	53 Liquido de Férias		17.539,03
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	10.626,60	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	21,50	425,91
61 Férias Proporcionais	9,00	5.975,11	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	23,00	589,30
62 1/3 de Férias Indenizadas		3.542,20	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	181,47
65 Multa FGTS 40% / 20%	1.571,31	0,00	73 Liquido de Rescisão		47.592,19
75 13º Salário Indenizado	1,00	225,45	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	162,34	2.167,40
82 Hora Extras 100%	224,25	6.686,35	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
89 Hora Extras 90%	8,42	545,83	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
152 DSR Adicional Noturno		4.844,83	159 INSS Férias Mês Anterior		91,21
157 Férias Pagas Mês Anterior	11,00	899,29	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.107,85
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		299,76	218 Empréstimo eConsignado		4.664,08
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	220,60	253 IRRF Descontado nas Férias		858,84
220 Salário Afast Pago Empregador	38,00	3.455,36	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.065,24	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.967,78
270 Férias No Mês	134,00	15.700,36	337 Prov desc eConsignado (Férias)		568,17
271 1/3 de Férias no Mês		5.233,46	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		633,23
326 Aviso Prévio Indenizado	30,00	2.790,95	1617 Contr Associativa		20,00
327 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		279,10			
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		568,17			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.393,60	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.649,17	12.160,55			
1609 Adicional noturno 35%	1.415,06	12.395,07			
1610 Adicional insalubridade (radio		9.548,80			
1616 Reembolso desc indevido mes an		141,31			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		27.039,80			
1667 Auxilio Funeral		15.939,90			

Proventos: 377.679,75 **Descontos:** 120.044,14 **Liquido:** 257.635,61

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	336.574,53	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	305.216,57	Deduções:	57.853,71
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	325.905,06	F.G.T.S.:	25.868,02	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.427,75	F.G.T.S. 13o. Salário:	354,22		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	4.212,67	F.G.T.S.:	337,01	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	2.029,05	F.G.T.S. 13o. Salário:	162,32		
Multa FGTS:	1.571,31	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	31.704,10	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	31.704,10
Cod.	Terceiros	0,00			

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/08/2025 a 31/08/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Funcionários: 90

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	13
Gozo de Férias:	7

Folha de Pagamento 01/09/2025 15:34:45

Apelido: A06 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/08/2025 a 31/08/2025

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	46,00	5.436,06	13 IRRF Sobre Salário		1.366,67
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		159,00	19 Arredondamento Anterior		0,55
8 Adicional Insalubridade	40,00	465,52	53 Liquido de Férias		1.929,19
16 Arredondamento Atual		1,26	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	374,69
82 Hora Extras 100%	9,51	693,97	322 INSS Férias Mês -Recibo		167,44
270 Férias No Mês	14,00	1.572,47			
271 1/3 de Férias no Mês		524,16			
1434 Ajuda de Custo		816,10			

Proventos: 9.668,54 Descontos: 3.838,54 Liquido: 5.830,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 8.851,18 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.: 6.754,55 Deduções: 374,69

Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 8.851,18 F.G.T.S.: 708,09 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	542,13	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	542,13
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Total de Empregados Afastados

Gozo de Férias:

1

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 08/2025

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	Julho/2025	10.709,05
Férias	Agosto/2025	91,97
Rescisão	Agosto/2025	181,47
	Total	10.982,49

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 08/2025

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	Julho/2025	1.599,07
	Total	1.599,07

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
CNPJ 29.505.759/0001-08 MATRIZ E FILIAL

INSS 08/2025 - MATRIZ	542,13
INSS 08/2025 - UPA MIRASSOL	31.704,10
VALOR TOTAL INSS 08/2025	**32.246,23**
IRRF 08/2025 - MATRIZ	1.599,07
IRRF 08/2025 - UPA MIRASSOL	10.982,49
VALOR TOTAL IRRF 07/2025	**12.581,56**
VALOR TOTAL DA GUIA	**44.827,79**

Gmail DP FACERES <dpfaceres@gmail.com>

ENC: Darf INSS-IRRF 08.2025 - Instituto

1 mensagem

Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal5@faceres.com.br> 25 de setembro de 2025 às 10:34
Para: dpfaceres@gmail.com

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 8 de setembro de 2025 17:41
Para: financeiro6@faceres.com.br; 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal5@faceres.com.br>
Cc: 'Ivanilda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal@faceres.com.br>
Assunto: Darf INSS-IRRF 08.2025 - Instituto

Prezados, boa tarde.

Segue anexo Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol e Instituto Matriz referente mês 08/2025 com vencimento 19/09.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	31.704,10
IRRF	10.982,49
TOTAL	**42.686,59**

G P S					
Cod. 1031	Segurados	31.704,10	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	31.704,10
Cod.	Terceiros	0,00			

Relação de I.R.R.F. - Unificado Pág: 1
Período: 08/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0003-70
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Nº :** 2520
Compl. : **Bairro :** Santa Casa
Cidade : Mirassol **UF :** SP **Cep :** 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Julho/2025	10.709,05
Férias	Agosto/2025	91,97
Rescisão	Agosto/2025	181,47
	Total	10.982,49

VC 19.09 - DARF INSS-IRRF - R$ 44.827,82 - INSTITUTO.pdf
294K

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.20
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 1.446,07
DEBITO EM: 26/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092605
AUTENTICACAO SISBB: 7.3B1.FC9.5AF.178.771

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$ 1.446,07** (um mil e quatrocentos e quarenta e seis reais e sete centavos), **a título de reembolso do pagamento do tributo IRRF retido de terceiros referente ao mês 08/2025**, 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 26/09/2025**.

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 08/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25252.0404377-6)	**R$ 1.486,28**
Data pagamento da guia	19/09/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 40,21
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.446,07
Valor transferido	R$ 1.446,07
Data da transferência bancária	26/09/2025

São José do Rio Preto-SP, 26 de setembro de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 19/09/2025 - 15h33

Nº de controle: 174697918544666270 | Documento: 1519258

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$ 1.486,28**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202509191706I00239Rr0Is**

transacao.lbl_txid **07162525204043776049971077**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25252.0404377-6

Observações

Pagar este documento até
19/09/2025

Valor Total do Documento
1.486,28

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:08/2025 Vencimento:19/09/2025	1.486,28			1.486,28
	Totais	**1.486,28**			**1.486,28**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 09/09/2025 15:36:18

85890000014 0 86280385252 6 62071625252 2 04043776420 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000014 0 | 86280385252 6 | 62071625252 2 | 04043776420 5

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25252.0404377-6
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	1.486,28

Pague com o PIX

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO

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	37576	2,680.88	40.21	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	2,680.88	40.21	

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	191	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	10911	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	47224	1,155.00	17.32	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,155.00	17.32	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA	17391	1,570.32	23.55	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,570.32	23.55	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	351	18,594.72	278.92	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	18,594.72	278.92	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025206	9,297.36	139.46	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	9,297.36	139.46	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1502	17,819.94	267.30	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	17,819.94	267.30	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
30.947.001/0001-09	KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA	1001	2,177.33	32.66	

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	2,177.33	32.66	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	8098	938.35	14.07	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	938.35	14.07	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	6477	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
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	5	10,243.74	153.66	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	10,243.74	153.66	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20255845	25,567.98	383.52	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	25,567.98	383.52	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	93345	4,258.79	63.88	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	93352	851.76	12.77	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	93353	488.27	7.33	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,598.82	83.98	

TOTAL DE IRPF - INSTITUTO MATRIZ MÊS 08-2025 R$ 1.446,07

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO