ANEXO IV

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338030854286806025
03/11/2025 10:22:52

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
				01/10 16:05 MEDPAPAER C M MED E HOS			
01/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.836	258,201,23 D	
01/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.101	421,18 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.102	643,91 D	
				SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA			
01/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.103	967,40 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
01/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.104	2.559,00 D	
				AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
01/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.105	2.466,48 D	
				01/10 16:04 CEF MATRIZ			
01/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.106	910,80 D	
				104 0799 27890690851 RENATA CRISTIANE			
01/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.107	192,13 D	
				341 1569 030947001000109 KD CURSOS E D			
01/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	267.242,13 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.173	1.114,71 D	
03/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.114,71 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.806	3.465,77 D	
06/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	515,01 D	
				STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES			
06/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.602	9.996,00 D	
				104 1292 062799294000110 62.799.294 CL			
06/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.603	41.337,58 D	
				756 0001 15911205602 IAGO SANTANA SILV			
06/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	55.314,36 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/10/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	2.180,50 D	
				07/10 16:15 MEDPAPAER C M MED E HOS			
07/10/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	2.758,00 D	
				07/10 16:15 MEDPAPAER C M MED E HOS			
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.701	3.436,00 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
07/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.702	1.680,64 D	

			BANCO SOFISA S/A			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.703	429,50 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.704	1.179,35 D	
			LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.705	3.082,45 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.706	437,80 D	
			CAMILA CRISTIANINI NALLI			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.707	842,35 D	
			MESSER GASES LTDA			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.708	1.695,84 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.709	3.516,33 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.710	825,76 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.711	3.327,20 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.712	1.040,00 D	
			CAFE APORE			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.713	1.096,65 D	
			LONDRICIR			
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.714	3.036,00 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
07/10/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.715	14.920,87 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
07/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.716	2.400,00 D	
			336 0001 055372001000159 BORGES E SOUZ			
07/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	47.885,24 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/10/2025	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	911.040,16 C	
			09/10 14:15 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
09/10/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	34.064.511	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
09/10/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	552.319.000.001.358	3.151,92 D	
			09/10 15:31 MAOB SAUDE LTDA			
09/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.901	1.400,00 D	
			09/10 14:30 WILIAN JESUS MARQUES			
09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.902	880,65 D	
			CONECTE SE LTDA			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.903	1.936,86 D	
			077 0001 014547188000105 TE OKERATIYA			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.904	21.693,84 D	
			077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.905	4.727,88 D	
			260 0001 053251833000191 VECHIATO SERV			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.906	3.099,12 D	
			403 0001 059889348000124 UROVASC PRIME			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.907	2.840,86 D	
			336 0001 061075622000173 RNT SERVICOS			

09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.908	2.363,94 D	
			077 0001 058514855000110 JOAO PEDRO CU			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.909	1.549,56 D	
			260 0001 047205647000113 SUZUKI ZOCAL			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.910	2.324,34 D	
			260 0001 040794073000117 CLINICA MEDIC			
09/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.911	9.555,62 D	
			09/10 15:31 LDF MED			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.912	787,98 D	
			336 0001 061075622000173 RNT SERVICOS			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.913	787,98 D	
			336 0001 061431894000169 KALED RATACHE			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.914	774,78 D	
			756 4295 037884372000138 BUENO GODOY S			
09/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.915	516,52 D	
			260 0001 055602798000133 LS MAIA SERVI			
09/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.916	6.973,02 D	
			09/10 15:36 A A B S SERVICOS MEDICOS			
09/10/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	945.675,29 D	0,00 C
			Rende Facil			
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.001	28.135,97 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA			
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.002	4.148,40 D	
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.003	31,00 D	
			MESSER GASES LTDA			
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.004	70,00 D	
			SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECN			
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.005	1.127,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.007	980,00 D	
			341 0502 014163391000170 ENERTECS REPA			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.009	16.269,42 D	
			336 0001 058231587000120 ISAMED - MEDI			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.010	5.253,20 D	
			077 0001 058607885000171 YASMIN BELLIN			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.011	18.465,59 D	
			260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.012	9.302,32 D	
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.013	774,78 D	
			260 0001 052871660000141 AERP SERVICOS			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.014	7.879,80 D	
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.015	9.168,23 D	
			756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.016	16.573,85 D	
			077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.017	1.549,56 D	
			077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.018	8.006,06 D	

			077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.019	3.873,90 D	
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.020	17.432,55 D	
			077 0001 053208846000188 ALVES DE MART			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.021	9.039,10 D	
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.022	24.018,18 D	
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.023	10.072,14 D	
			077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.025	774,78 D	
			077 0001 042858236000103 GARCIA GONCAL			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.026	16.012,12 D	
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.027	9.455,76 D	
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.028	17.335,56 D	
			033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.029	5.423,46 D	
			077 0001 023945130000100 LABJR SERVICO			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.030	26.342,52 D	
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.032	3.099,12 D	
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.034	9.455,76 D	
			756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.035	10.473,00 D	
			756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.036	17.935,90 D	
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.037	3.013,81 D	
			341 1569 030947001000109 KD CURSOS E D			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.038	16.724,01 D	
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA			
10/10/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	11.100.000.025.039	2.985,00 D	
			09/10 LUCAS HENRIQUE ZANA			
10/10/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	11.100.000.032.966	8.725,58 D	
			09/10 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI			
10/10/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	151.000.000.056.777	4.648,68 D	
			09/10 MALUF CLINICA MEDICA LTDA			
10/10/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	692.000.000.028.015	34.145,80 D	
			09/10 MARIANE FERRER ESTEVES			
10/10/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	692.000.000.041.898	7.747,80 D	
			09/10 BORGES S M LTDA			
10/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	386.469,71 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/10/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.095.000.054.678	3.615,64 D	
			13/10 15:04 CB S M SAUDE LTDA			
13/10/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
			13/10 15:04 MEDPAPAER C M MED E HOS			

13/10/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	812,50 D	
			13/10 15:04 MEDPAPAER C M MED E HOS			
13/10/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.024.873	10.590,00 D	
			13/10 15:04 ADMED PROD E SERVICOS			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.301	1.603,52 D	
			SINDICATO DOS AUXILIARES E TEC			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.302	126,00 D	
			CACOLA EMBALAGENS LTDA.			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.303	276,00 D	
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PTO			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.304	1.312,31 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.305	421,18 D	
			MESSER GASES LTDA			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.306	744,00 D	
			S. A. RIO PRETO COMERCIO DE AR			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.307	578,00 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.308	1.601,82 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.309	465,96 D	
			STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.310	20,00 D	
			SINDICATO DOS AUXILIARES E TEC			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.311	686,38 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.312	1.589,76 D	
			CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.313	315,00 D	
			MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.314	2.306,86 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.315	421,18 D	
			MESSER GASES LTDA			
13/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.316	7.876,93 D	
			260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S			
13/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	36.243,04 C	0,00 C
			Rende Facil			
14/10/2025	4482	99015	870 Transferência recebida	554.482.000.024.873	5.295,00 C	
			14/10 16:33 ADMED PROD E SERVICOS			
14/10/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	5.295,00 D	0,00 C
			Rende Facil			
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.501	32.970,12 D	
			15/10 12:12 CEF MATRIZ			
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.502	9.263,17 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
15/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	42.233,29 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.601	1.619,63 D	
			GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.602	3.996,88 D	

			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.603	1.083,97 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.604	864,45 D	
			MESSER GASES LTDA			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.605	149,90 D	
			ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.606	458,25 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.607	825,85 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.608	5.099,54 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIG			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.609	7.519,34 D	
			FLOWTI TECNOLOGIA LTDA			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.610	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.611	1.682,53 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.612	799,37 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.613	4.789,80 D	
			ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA			
16/10/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	101.614	6.169,15 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
16/10/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.615	78,44 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
16/10/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.616	160,99 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
16/10/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	11.100.000.030.582	880,00 D	
			15/10 MEDPAPAER C M MED E HOS			
16/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	36.323,09 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.212	1.124,57 D	
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.001	967,40 D	
			MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.002	727,60 D	
			ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPEZA LTD			
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.003	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
20/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.439,57 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.996	8.578,21 D	
21/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.101	24.855,70 D	
			TICKET SERVICOS SA			
21/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.102	637,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS			
21/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.103	1.259,64 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
21/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.330,55 C	0,00 C
			Rende Facil			

22/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.201	6.119,46 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
22/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.202	12.394,37 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.203	5.138,31 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.204	1.573,54 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.205	32.082,27 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	57.307,95 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/10/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.633.020	26.143,62 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
28/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.712	23.300,88 D	
28/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.801	449,50 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA			
28/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.802	730,00 D	
			260 0001 018405495000102 JONATAS MENDO			
28/10/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.663,24 D	0,00 C
			Rende Facil			
29/10/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	399.321.828	70,73 C	
			237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
29/10/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	399.323.096	9.263,17 C	
			237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
29/10/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	9.333,90 D	0,00 C
			Rende Facil			
30/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.191	3.101,51 D	
30/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.192	6.865,33 D	
30/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.001	31,00 D	
			MESSER GASES LTDA			
30/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.997,84 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/10/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338030854286806027
03/11/2025 10:26:30

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/10/2025		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	46.029,79 C	46.029,79 C
				09/10 14:15 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
10/10/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	46.029,79 D	0,00 C
31/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 111-2	**Conta** 47217-4
Cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	**CNPJ** 29.505.759/0003-70

Resumo do mês - Outubro/2025

Saldo bruto em **30/09/2025**	R$ 444.215,42
Aplicações no mês:	R$ 961.967,43
Resgates líquidos no mês:	R$ 978.901,48
IR sobre resgates no mês:	R$ 70,18
IOF sobre resgates no mês:	R$ 156,65
Rendimentos no mês:	R$ 534,21
Saldo bruto em **31/10/2025**:	R$ 427.588,75

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2025	Saldo Anterior	R$ 443.913,08	R$ 302,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/10/2025	Resgate	R$ 267.135,03	R$ 206,25	R$ 31,09	R$ 68,06	R$ 267.242,13
03/10/2025	Resgate	R$ 1.114,14	R$ 0,98	R$ 0,16	R$ 0,25	R$ 1.114,71
06/10/2025	Resgate	R$ 55.280,61	R$ 51,83	R$ 9,79	R$ 8,29	R$ 55.314,36
07/10/2025	Resgate	R$ 47.853,20	R$ 47,50	R$ 9,29	R$ 6,17	R$ 47.885,24
09/10/2025	Aplicação	R$ 945.675,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 945.675,29
10/10/2025	Resgate	R$ 43.681,40	R$ 50,60	R$ 11,04	R$ 1,51	R$ 43.719,45
10/10/2025	Resgate	R$ 28.848,70	R$ 17,49	R$ 1,96	R$ 8,74	R$ 28.855,49
10/10/2025	Resgate	R$ 313.894,22	R$ 17,30	R$ 0,15	R$ 16,60	R$ 313.894,77
13/10/2025	Resgate	R$ 36.242,60	R$ 3,99	R$ 0,12	R$ 3,43	R$ 36.243,04
14/10/2025	Aplicação	R$ 5.295,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.295,00
15/10/2025	Resgate	R$ 42.231,84	R$ 9,31	R$ 0,42	R$ 7,44	R$ 42.233,29
16/10/2025	Resgate	R$ 36.321,22	R$ 10,01	R$ 0,54	R$ 7,60	R$ 36.323,09
20/10/2025	Resgate	R$ 3.439,19	R$ 1,32	R$ 0,11	R$ 0,83	R$ 3.439,57
21/10/2025	Resgate	R$ 35.325,71	R$ 15,58	R$ 1,40	R$ 9,34	R$ 35.330,55

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/10/2025	Resgate	R$ 57.298,25	R$ 28,43	R$ 2,81	R$ 15,92	R$ 57.307,95
28/10/2025	Aplicação	R$ 1.663,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.663,24
29/10/2025	Aplicação	R$ 9.333,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.333,90
30/10/2025	Resgate	R$ 9.993,35	R$ 8,26	R$ 1,30	R$ 2,47	R$ 9.997,84
31/10/2025	Saldo Final	R$ 427.221,05	R$ 367,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 03/11/2025 às 10:20

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338030854286806029
03/11/2025 10:27:41

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	1.190.270,92			823.981,292428		
10/10/2025	APLICAÇÃO	46.029,79			31.741,609689	1,450140382	855.722,902117
31/10/2025	SALDO ATUAL	1.249.687,25			855.722,902117		855.722,902117

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.190.270,92
APLICAÇÕES (+)	46.029,79
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	13.386,54
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	13.386,54
SALDO ATUAL =	1.249.687,25

Valor da Cota

30/09/2025	1,444536336
31/10/2025	1,460387757

Rentabilidade

No mês	1,0973
No ano	9,9786
Últimos 12 meses	11,5110

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

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:05:52
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2025
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 3.CD4.005.F05.991.10A

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 10.081
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0915.3118.7800.0115.5500.1000.0100.8110.0891.5542

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
135252588348226 - 05/09/2025 14:31:44

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	05/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	05/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		14:31:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10081/1 - 03/10/25 - 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 ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1546 34024200	OXIRIO PLUS GALAO 5L CONCENTRADO (PEROXIDO) Lote: 2504182 - 08/08/2028 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 05/09/25

Vieira
Auxiliar 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: 8616 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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**

02110 - 5861

Folha de Pagamento 30/09/2025 09:39:55
Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:22

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025

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

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.335,00	210.120,21	11 INSS Sobre Salário	1.000,00	28.285,57
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		928,04	13 IRRF Sobre Salário	877,50	11.386,73
8 Adicional Insalubridade	1.620,00	21.737,76	33 Contribuição Assistencial	86,00	1.603,52
14 Crédito Estouro de Salário		1.172,08	36 Vale Transporte		315,38
57 Saldo de Salário	45,00	2.735,55	53 Liquido de Férias		16.226,71
59 13º Salário Proporcional	41,00	9.310,93	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	65,50	1.109,97
60 Férias Vencidas (Aqs1)	45,00	5.661,21	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	52,50	791,55
61 Férias Proporcionais	27,00	5.562,60	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	128,41
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.887,07	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	21,20
65 Multa FGTS 40% / 20%	6.526,20	0,00	73 Liquido de Rescisão		33.270,25
75 13º Salário Indenizado	2,00	544,36	95 Aviso Prévio Descontado		1.912,61
82 Hora Extras 100%	177,82	5.896,77	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	234,97	3.012,58
89 Hora Extras 90%	2,12	136,54	110 Artigo 480 CLT	21,00	1.338,83
152 DSR Adicional Noturno		3.774,21	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	163,43	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		54,48	159 INSS Férias Mês Anterior		19,04
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	524,75	167 Liquido Férias Mês Anterior		198,87
220 Salário Afast Pago Empregador	9,00	573,79	218 Empréstimo eConsignado		5.809,42
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.029,12	253 IRRF Descontado nas Férias		86,26
270 Férias No Mês	148,00	13.881,64	297 Pensão Sobre Salário Mínimo	60,00	910,80
271 1/3 de Férias no Mês		4.627,21	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.507,46
326 Aviso Prévio Indenizado	60,00	6.644,12	337 Prov desc eConsignado (Férias)		688,42
327 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		1.328,82	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		1.427,48
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		688,42	341 Empréstimo eConsignado Contr 3		211,61
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.795,60	0,00	342 Empréstimo eConsignado Contr 4		126,16
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.631,19	12.684,08	1475 Desconto Pagto a maior mes ant		68,13
1609 Adicional noturno 35%	1.348,19	11.917,20	1617 Contr Associativa		20,00
1610 Adicional insalubridade (radio		9.588,59			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.848,70			
1668 Abono salarial parc 01/03		5.236,28			
1669 Abono salarial parc 02/03		429,44			
1670 Abono salarial parc 03/03		429,47			

Proventos: 369.116,87 **Descontos:** 110.915,64 **Liquido:** 258.201,23

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	342.483,85	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.:	321.858,22	Deduções:	59.604,19		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	322.317,92	F.G.T.S.:	25.657,99	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.253,46	F.G.T.S. 13o. Salário:	267,32		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.310,64	F.G.T.S.:	824,85	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	5.601,83	F.G.T.S. 13o. Salário:	448,15		
Multa FGTS:	6.526,20	C.Social Multa 10%:	0,00		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.082,27	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.082,27
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 92

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados
Ocorrência 1: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 4
Gozo de Férias: 9

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084859189293980466910009612220000042118
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 100.101
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 421,18
VALOR COBRADO 421,18
==========
NR.AUTENTICACAO 2.287.502.837.366.AE5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000022966 **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 000022966
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0960 6192 0200 2515 5503 2000 0229 6612 0162 9732

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO**
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135252664910038 / 11.09.2025 - 10:49:46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 11.09.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MIRASSOL	017-991283010	SP	ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		02.10.2025	421,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
421,18	75,81	0,00	0,00	344,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
76,89	0,00	0,00	0,00	0,00	421,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AAW4333	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
3	Cilindro			233,310 KG	41,310 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5101	M3	30,000	11,476330	344,29	421,18			75,81	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/9/25

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00435685 - 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: 00435685 . Remessa: 2005554353 NFe Cobertura: 000166041-031 . Lotes dos produtos: BRCFAA3ZVL = 3,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

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 **109/00485918-9**
Vencimento: **02/10/2025** / Nº do Documento: **0002296601** / Espécie Doc.: **DMI**	Valor do Documento **421,18**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima / Assinatura	Data da Entrega / Entregador

.....

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 48591.892939 80466.910009 6 12220000042118**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**	Vencimento **02/10/2025**
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: **11/09/2025** / Número do Documento: **0002296601** / Espécie documento: **DMI** / Aceite: **N** / Data do Processamento: **11/09/2025**	Nosso Número **109/00485918-9**
Uso do Banco / Carteira: **109** / Espécie: **R$** / Quantidade / Valor	(=) Valor do Documento **421,18**
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)	(-) Desconto/Abatimento
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: **https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com**	(-) 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 48591.892939 80466.910009 6 12220000042118**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**	Vencimento **02/10/2025**
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: **11/09/2025** / Número do Documento: **0002296601** / Espécie documento: **DMI** / Aceite: **N** / Data do Processamento: **11/09/2025**	Nosso Número **109/00485918-9**
Uso do Banco / Carteira: **109** / Espécie: **R$** / Quantidade / Valor	(=)Valor do Documento **421,18**
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)	(-) Desconto/Abatimento
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: **https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com**	(-) 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

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

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094344041519863174070001112230000064391
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 100.102
DATA DE VENCIMENTO 03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 643,91
VALOR COBRADO 643,91

==========

NR.AUTENTICACAO F.0CC.A45.A90.35F.CA6

==========

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

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

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

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

5854

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 6696 Série A, emitido em 03/09/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00006696
Data e Hora de Emissão
03/09/2025 17:38:42
Código de Verificação
KIVL-AAZL

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 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 À PAGAR: 643,91			

Jéssica Nunes Vieira
Assinado de forma digital por Jéssica Nunes Vieira
DN: cn=Jéssica Nunes Vieira, o=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo1@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.29 10:48:12 -03'00'

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 686,10

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6696 Série A, emitido em 03/09/2025.

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.735.541-7
29.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43440.415198 63174.070001 1 12230000064391 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	43.201.535/0001-33		03/10/2025

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
109/90434404-1	109	R$			5196-0/31740-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
03/09/2025	6696	ADCLI	N	04/09/2025	643,91

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43440.415198 63174.070001 1 12230000064391

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

Vencimento: 03/10/2025

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

Data do documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso numero
03/09/2025	6696	ADCLI	N	04/09/2025	109/90434404-1

Uso do Banco	Carteira	Especie	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

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
29.09.25

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: 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:44:21 do dia 23/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/03/2026.
Código de controle da certidão: **B493.78ED.1B98.084A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091819095691705050

Informação obtida em 30/09/2025 10:44:17

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

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

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094339890519062770800001612210000096740
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 100.103
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 967,40
VALOR COBRADO 967,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.63E.149.9B2.3CF.E42
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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) 5691

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
725
Código de Verificação de Autenticidade
41Y4T075Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2025 às 10:33:06
Chave de Acesso
IFGNTTFSROQLSWOPJJCC8AVQQXW5OX

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
713	**2**	**RPS**	**01/09/2025**	**01/09/2025**

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 - Chamamentjo Publico n_ 009/2022; Processo n_ 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? O|rganizacao 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: 2025.09.09 08:48:54 -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 Líquido 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 **725** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **41Y4T075Q.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
Mat. 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43398.905190 62770.800001 6 12210000096740

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		01/10/2025

Endereco Beneficiário/Sacador Avalista
Rua ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS ,66, VARZEA ,Teresopolis, RJ, 25953-240, SALA 06 e 07

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90433989-0	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/09/2025	725	ADCLI	N	03/09/2025	967,40

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43398.905190 62770.800001 6 12210000096740

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

Vencimento: 01/10/2025

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

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
02/09/2025	725	ADCLI	N	03/09/2025	109/90433989-0

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

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

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
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: 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

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:52
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083120970006610346740003812250000255900
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	100.104
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.559,00
VALOR COBRADO	2.559,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.2A7.A9D.A8A.0C3.8CB

==========

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

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

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

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

Identificaçao do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

1267/5800

DANFE

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

N. 000933712
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0906 6980 9100 0590 5500 1000 9337 1218 2092 5193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135252588415977 05/09/2025 14:36:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		05/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		05/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	17997679737	SP		14:20:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA			15135002
MUNICIPIO			**UF**	**FONE/FAX**
MIRASSOL			SP	17997679737

FATURA

001 05/10/2025 2.559,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.559,00	460,62	0,00	0,00	2.478,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	80,55	2.559,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA	0-REMETENTE				05.209.691/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV EUCLIDES MIRAGAIA	BIRIGUI	SP	214140761115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	VOLUME			277,554	277,470

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.ICM	A.IPI
V21396	BOBINA TS KPH BC 80X40M AUTOPEL	48119019	000	5101	UN	30,0000	3,196000	95,88	99,00	17,82	3,12	18.00%	3.25%
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	120,0000	19,854750	2.382,57	2.460,00	442,80	77,43	18.00%	3.25%

BOLETO ANEXO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

Jucilléia Vieira
Aux. Administrativa
R.G. 28.765.541-7

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252588415977 PEDIDO ID APOIO 1324741 - 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 || 1324741 | Vencto: 05/10/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 387.18 (15.13%) Federal e R$ 454.68 (17.77%) Estadual Fonte: IBPT	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. | **341**

Comprovante de Entrega

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatic
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP
Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento
0061-0/03467-4	933712
Vencimento	**Valor do Documento**
05/10/2025	2.559,00

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data	Assinatura
Data	Entregador

[ ]Mudou-se
[ ]Ausente
[ ]Não existe nº indicado
[ ]Recusado
[ ]Não procurado
[ ]Endereço insuficiente
[ ]Desconhecido
[ ]Falecido
[ ]Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. | **341**

Recibo do Pagador

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

Vencimento: 05/10/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/09/2025	933712	DM	N	05/09/2025	109/00312097-0
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor do Documento**
	109	R$			2.559,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$8,44 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (180159-0003)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP
Sacador/Avalista: CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341** | 34191.09008 31209.700066 10346.740003 8 12250000255900

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

Vencimento: 05/10/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/09/2025	933712	DM	N	05/09/2025	109/00312097-0
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor do Documento**
	109	R$			2.559,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$8,44 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (180159-0003)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP
Sacador/Avalista: CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1324741

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 28/08/2025 09:21
Data de vencimento: 29/08/2025 08:00
Título: 218 -SULFITE E ETIQUETAS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 327
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento: 29.505.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta: 04/09/2025 **Prazo de entrega:** 8 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.000,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.
Cód. Ordem de Compra: 327

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14103	BOBINA 80X40 TERMOSCRIPT CAIXA C/30	AUTOPEL	caixa c/ 30.0	30 RLS	R$ 3,30	R$ 99,00	01/09/2025 13:34	-
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	AUTOPAPER	pacote c/ 500.0	12 CXS	R$ 205,00	R$ 2.460,00	01/09/2025 13:34	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.559,00000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1324741

Cotação N° 1324741

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 28/08/2025 09:21
Data de vencimento: 29/08/2025 08:00
Título: 218 -SULFITE E ETIQUETAS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ: 29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	AG COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA ME 13944402000196 JULIE - (44) 3046-8917 vendas1@printpresssolucoes.com.br	R$ 1.000,00	7 dias	10/09/2025	28 ddl	CIF	
2	ANDMED DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA 47131725000182 ANDREA SIMONE - (62) 99238-1817 neomixdistribuidora@gmail.com	R$ 1.000,00	10 dias	22/09/2025	30 ddl	CIF	
3	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 06698091000590 SONIA - (11) 3809-9926 alessandra.belo@autopel.com	R$ 1.000,00	8 dias	04/09/2025	30 ddl	CIF	
4	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA 20102722000164 CLAUDIA - (35) 9134-5895 claudia.miranda@fortpel.com.br	R$ 500,00	7 dias	01/09/2025	30 ddl	CIF	
5	INVICTA SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA 50047500000157 ANDRE SANTIN - (11) 3895-1595 comercial.3@invictaprint.com.br	R$ 600,00	14 dias	04/09/2025	30 ddl	CIF	FATURAMENTO MINIMO R 600,00 FRETE CIF PARA PEDIDOS ACIMA DE R 1500,00.
6	IT SOLUCOES LTDA 03743603000171 LEANDRO FACCO - (17) 3442-4544 leandro.facco@expressig.ind.br	R$ 200,00	7 dias	31/10/2025	28 ddl	CIF	
7	MAGICPRINT GRAFICA LTDA 37209687000180 ANA MARA - (34) 99799-9098 anamara@magicprint.net.br	R$ 1.000,00	10 dias	09/09/2025	30 ddl	CIF	
8	MASTECH TECNOLOGIA LTDA 25067515000130 Marcia Lourenco - (11) 3683-5251 mastech.vendas@gmail.com	R$ 15.900,00	5 dias	30/09/2025	30 ddl	CIF	QUALQUER DUVIDA FICO A DISPOSIÇÃO NATHALIA CRUZ (11) 3653-3333 RAMAL 205 NATHALIA.MASTEC@GMAIL.COM CONDIÇÃO DE PAGAMANETO SUJEITO A ANALISE DE CRÉDITO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

9	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	8 dias	15/09/2025	28 ddl	CIF	
10	PRIME AUTOMAÇAO COMERCIAL LTDA 31366706000103 REGINALDO HUMBERTO QUEIROZ - (17) 3312-8000 vendas26@rqtecnologia.com.br	R$ 200,00	6 dias	29/08/2025	30 ddl	CIF	frete cif acima de 1500,00
11	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	29/08/2025	45 ddl	CIF	
12	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 52434156000184 STEFANI LEITE - (14) 3664-9811 stefani.leite@reval.net	R$ 400,00	3 dias	12/09/2025	30 ddl	CIF	
13	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 04437575000127 Leonardo - (17) 3512-9660 Leonardo@serdalatacado.com.br	R$ 200,00	2 dias	03/09/2025	28 ddl	CIF	Fechando os sulfites consigo fazer o prazo de 28-56-84
14	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R$ 350,00	3 dias	29/08/2025	30 ddl	CIF	

descrição do produto

1 **BOBINA 80X40 TERMOSCRIPT CAIXA C/30 - RL - Código: 14103**

Quantidade: 30.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 4,16

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMÁTICA LTDA	R$ 3,43	R$ 99,00	AUTOPEL	caixa c/ 30		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	**R$ 3,40**	R$ 102,00	AUTOPEL	caixa c/ 30		BOBINA AUTOPEL V21396 80X40 TERMICA BRANCA 1 VIA CAIXA COM 30 UNIDADES
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	**R$ 3,47**	R$ 104,10	ALPHATERM	unidade c/ 1		cotamos a unidade
MAGICPRINT GRAFICA LTDA	**R$ 3,90**	R$ 117,00	MAGICPRINT	unidade c/ 1		
IT SOLUCOES LTDA	**R$ 3,95**	R$ 118,50	IT SOLUÇÕES	rolo c/ 40		ROLO C/ 40 MTS
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	**R$ 4,00**	R$ 120,00	SILFER	caixa c/ 30		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	**R$ 4,10**	R$ 123,00	SILFER	caixa c/ 30	90505	
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,19667	R$ 125,9001	JANDAIA	caixa c/ 30		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 140,96	R$ 4.228,80	REGISPEL	embalagem c/ 1		

2 **ETIQUETA 33X18X3 COUCHE BRANCA (3CARREIRAS) RL 7000 UN - RL - Código: 14101**

Quantidade: 10.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 26,98

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário

Não houve resposta para este produto

3 **ETIQUETA 100X25 COUCHE ACOMPANHANTE RL 2000 UN. NEUTRA - RL - Código: 14102**

Quantidade: 10.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 26,10

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
IT SOLUCOES LTDA	R$ 26,30	R$ 263,00	IT SOLUÇÕES	rolo c/ 2000		ROLO C/ 2.000 ET

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

4 **PULSEIRA DE IDENTIF TERMICA ADUL HOSP 20X273 300UNID CDA RL - RL - Código: 14100**

Quantidade: 20.0 RL

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 40,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
INVICTA SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA	R$ 60,00	R$ 1.200,00	INVICTA PRINT	rolo c/ 200		PULSEIRA TERMICA ADULTO BRANCA 25X270MM RL 200
AG COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA ME	R$ 90,00	R$ 1.800,00	PRINT PRESS	rolo c/ 200		
PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA	R$ 106,00	R$ 2.120,00	RQ ETIQUETAS	caixa c/ 1		rolo com 200 adulto branca, termica
MASTECH TECNOLOGIA LTDA	R$ 159,00	R$ 3.180,00	CAMASSO	rolo c/ 200		
MAGICPRINT GRAFICA LTDA	R$ 180,00	R$ 3.600,00	MAGICPRINT	unidade c/ 1		PULSEIRA TERMICA ADULTO ROLO COM 200 UNIDADES

5 **SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957**

Quantidade: 12.0 CX

Marcas Padronizadas: AUTOPAPER / HD PAPER / REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/07/2025

Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

Fabricante: AUTOPAPER

Preço: 205,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	**R$ 25,71**	R$ 308,52	REPORT	pacote c/ 1		
ANDMED DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA	**R$ 30,50**	R$ 366,00	REPORT	caixa c/ 10		
AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 205,00	R$ 2.460,00	AUTOPAPER	pacote c/ 500		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 232,20	R$ 2.786,40	CHAMEX	caixa c/ 10		PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 244,50	R$ 2.934,00	CHAMEX	caixa c/ 1	80000	
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 267,99	R$ 3.215,88	REPORT	caixa c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 269,30	R$ 3.231,60	EXECUTIVE	caixa c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 326,40	R$ 3.916,80	REPORT	resma c/ 10		

VALOR TOTAL: R$ 2.559,00

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
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: AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA.
CNPJ: 06.698.091/0001-67

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:43:46 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **9379.A476.F3A5.3D3E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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 15:23:20

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Receitas Mobiliárias

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 13459/2025 - VIA WEB

Razão Social ....:AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA
CNPJ/CPF Nº .....:06.698.091/0005-90
Inscrição Atual..:70110
Logradouro .....:EST. TENENTE MARQUES 1818
Bairro .....:CHACARAS SANTA CRUZ
Cidade.....:SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP .....:06534-030

TRIBUTOS E PERÍODOS

Imposto sobre serviço de qualquer natureza e taxas mobiliárias

CERTIFICAMOS, de ordem da Secretaria de Finanças, a pedido da parte interessada e à vista das informações, que em nome do contribuinte acima identificado, **NÃO EXISTE DÉBITO EM ABERTO** nesta prefeitura, débito inscrito ou não em dívida ativa, com relação ao(s) tributo(s) acima indicados(s), até a presente data.

CERTIFICAMOS que fica ressalvado o direito da Fazenda Municípal na cobrança de débitos que venham a ser apurados ou que verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos indicados nesta certidão.

QUARTA-FEIRA, 16 DE JULHO DE 2025

Validade desta Certidão: 90 dias.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Santana de Parnaíba, no Endereço: www.santanadeparnaiba.sp.gov.br **Certidão expedida gratuitamente.**	Informações para Verificação de Autenticidade: Inscrição Cadastral **: 70110** Número de Controle **: 81485162764094603** Data da Emissão **: 16/07/2025** Hora da Emissão **: 10:56:19**

Qualquer adulteração, rasura ou emenda, invalida este documento.

SMF - Secretaria Municipal de Finanças
Centro Administrativo Bandeirantes
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 1283 – Bairro: Votuparim – CEP: 06517-520
PABX: (11) 4622-7500 – site: www.santanadeparnaiba.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.52
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510011252249020734 45
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$2.466,48
TARIFA: R$0,00
DATA: 01/10/2025 - 16:04:56
COD PRODUTO: 9edb48d987f4479292e11069df542488
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: 01/10/2025 - 16:04:57

==========

DOCUMENTO: 100105
AUTENTICACAO SISBB: C.D2A.E41.99B.045.2B8

==========

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.

5250

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	02/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125092393358612-3	23/09/2025 13:59	2.466,48

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	481,94	1.984,54	0,00	2.466,48
Total FGTS:		**0,00**	**481,94**	**1.984,54**	**0,00**	**2.466,48**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.466,48**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:1216909 8810

Observações

Data de geração da Guia: 23/09/2025 às 13:59:27 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/862de072844e4163a337a7309403437b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasília62070503***6304BB7C

Payload Location:

pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/862de072844e4163a337a7309403437b

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.785.541-7
24.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.52
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 13 PENSAO ALIMENTICIA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0799-4 - SANTA FE DO SUL
CONTA: 771.420.343-0

FAVORECIDO: RENATA CRISTIANE TOGNATTI
CPF/CNPJ: 278.906.908-51
VALOR: R$ 910,80
DEBITO EM: 01/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100106
AUTENTICACAO SISBB: E.820.C5E.A40.D52.1BD

03110 5860

Eventos da Folha
Referência 09/2025

Pág: 1
30/09/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães
Compl. :
Cidade : Mirassol

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70
Nº : 2520
Bairro : Santa Casa
UF : SP **Cep :** 15135-002

Lançamentos do Evento: 297 - Pensão Sobre Salário Mínimo

Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
69	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	60,00	910,80
		Total:	910,80

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO P/STO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:121690 98810

VIEIRA & ESTEVES
Advogados

O desconto da pensão alimentícia acima mencionada será feito pela empresa Instituto de Saúde Organização Social - UPA, inscrita no CNPJ nº 29.505.759/0003-70, residente e domiciliada na avenida Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, bairro Santa Casa, Mirassol-SP, onde o genitor labora, a ser oficiada por este Juízo. A empresa deverá depositar a pensão em conta poupança em nome da requerente Renata Cristiane Ragnatti, Ag. 0799, operação nº 0799, conta poupança nº 00077140348-0, banco Caixa Econômica Federal.

CPF 278.906.908-51

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
30.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.52
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 192,13
DEBITO EM: 01/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100107
AUTENTICACAO SISBB: B.86D.1E0.6FD.425.308

RECIBO

Declaro para os devidos fins e direitos legais, ter recebido do Instituto de Saúde – Organização Social FACERES, inscrito no CNPJ sob nº 29.505.759/0003-70, situado na Av. Eliezer Magalhaes - Santa Casa, Mirassol - SP, 15130-000, a importância supra de **R$ 192,13** (um cento e noventa e dois reais e treze centavos), referente reembolso pelo pagamento efetuado no dia 27 de agosto de 2025 ao OFICIAL REGISTRO DE TD E CIVIL DE PJ DA COMARCA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO pelo registro do Contrato de Prestação de Serviços firmado entre o INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES e a KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA., para posterior substituição de responsável técnico.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente recibo.

Mirassol, 01 de outubro de 2025.

KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA:30947001000109

Assinado de forma digital por KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA:30947001000109
Dados: 2025.10.08 11:41:25 -03'00'

KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA.

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:33:09
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090326539200500034664177312220000048744
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 100.601
NOSSO NUMERO 32653920000034664
CONVENIO 03265392
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 487,44
JUROS/MULTA 27,57
VALOR COBRADO 515,01
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E17.BF4.6E3.87A.352
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5828

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **31402** Série: **00001** Emitido em: **17/09/2025**

Número NFS-e **32027**

Data e Hora de Emissão **17/09/2025 15:06:48**

Código de Verificação **QZUQGUE0H**

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 01-08-2025 a 31-08-2025 - 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: 02/10/2025
Valor: 487.44

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 487,44

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:
Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
Cód. Trib. Municipal: 0000070000014
CNAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 487,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 487,44	2,0000	R$ 9,75	R$ 0,00	R$ 487,44	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 17/09/2025 **Regime Especial de Tributação:**
ISS Retido: NÃO **Natureza da Operação:** 1 - Tributação no município
Optante Simples: NÃO **Local de Prestação:** CEDRAL / SP
Incentivador Cultural: NÃO **Município de Incidência:** CEDRAL / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 31402 série 00001, emitido em 17/09/25.
- 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
31402	00001	17/09/2025	32027	QZUQGUE0H

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 487,44			

Jéssica Nunes Vieira
Assinado de forma digital por Jéssica Nunes Vieira
DN: cn=Jéssica Nunes Vieira, o=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo11@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.17 17:54:32 -03'00'

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
17.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **31403** Série: **00001** Emitido em: **17/09/2025**

Número NFS-e **32028**

Data e Hora de Emissão **17/09/2025 15:20:22**

Código de Verificação **07DA3OZUB**

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 01-07-2025 a 31-07-2025 - 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: 02/10/2025 Valor: 487.44

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 487,44

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:

Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
Cód. Trib. Municipal: 0000070000014
CNAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 487,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 487,44	2,0000	R$ 9,75	R$ 0,00	R$ 487,44	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 17/09/2025
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° 31403 série 00001, emitido em 17/09/25.
- 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 Softworld

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
31403	00001	17/09/2025	32028	07DA3OZUB

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.664177 3 12220000048744

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 02/10/2025

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
17/09/2025	032028/1-1	DM	N	17/09/2025	32653920000034664

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$	X		487,44

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

Mora diária: R$ 0.80
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE CAIXA**

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.664177 3 12220000048744

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8
Espécie: R$
Quantidade:
Nosso Número: 32653920000034664

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

Nº do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
032028/1-1	29.505.759/0003-70	02/10/2025	487,44

(-) 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$ 0.80
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **RECIBO DO PAGADOR**

Corte na Linha Pontilhada

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.664177 3 12220000048744

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 02/10/2025

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
17/09/2025	032028/1-1	DM	N	17/09/2025	32653920000034664

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$	X		487,44

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

Mora diária: R$ 0.80
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.663179 7 12220000048744

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 02/10/2025

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
17/09/2025	032027/1-1	DM	N	17/09/2025	32653920000034663

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$	X		487,44

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

Mora diária: R$ 0.80
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE CAIXA**

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.663179 7 12220000048744

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8 | Espécie: R$ | Quantidade: | Nosso Número: 32653920000034663
Endereço: RUA CABO VERDE, 443 CNPJ: 08428051000120
CEDRAL/SP

Nº do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
032027/1-1	29.505.759/0003-70	02/10/2025	487,44

(-) 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$ 0.80
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **RECIBO DO PAGADOR**

Corte na Linha Pontilhada

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.663179 7 12220000048744

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 02/10/2025

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
17/09/2025	032027/1-1	DM	N	17/09/2025	32653920000034663

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-043	R$	X		487,44

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

Mora diária: R$ 0.80
Nao dispensar juros de mora diária
Protestar após o terceiro dia útil

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
26.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO	Data: 17/09/2025 Hora: 15:09:45 Pgm.:RRst_R010File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Cliente: 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES CNPJ: 29505759000370

AClave	Lote	R.M.	Data								
A	6947	431863	02/07/2025	A	6961	432807	10/07/2025	F	7438	434296	25/07/2025
				C	8467	434726	29/07/2025			0	/ /
C	8471	435017	31/07/2025			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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de Rastreabilidade	Data: 17/09/2025 Hora: 15:09:46 Pgm.:RRst_R017File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Período 01/07/2025 a 31/07/2025

Cliente 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES

RM	Pedido	Data	Produto	Descricao	Condição de uso	Paciente	Reprocesso	Nro. Rpc Atual	QtMaxRepr

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL

Rastreabilidade

Relação de Materiais cadastradas

Data: 17/09/2025
Hora: 15:09:45
Pgm.:RRst_R014File
Usr.: GRAMOS
Pag.: 1

Período Cadastro 01/07/2025 **a** 31/07/2025 **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
431863	1138031	3111	UPA MIRASSOL	8	01/07/2025	02/07/2025	0,00	127,08	3	42,3600
432807	1138032	3111	UPA MIRASSOL	8	10/07/2025	11/07/2025	0,00	84,72	2	42,3600
434296	1138034	3111	UPA MIRASSOL	8	24/07/2025	25/07/2025	0,00	84,72	2	42,3600
434726	1138035	3111	UPA MIRASSOL	8	29/07/2025	30/07/2025	0,00	127,08	3	42,3600
435017	1138036	3111	UPA MIRASSOL	8	31/07/2025	01/08/2025	0,00	63,84	2	31,9200
Total Geral---->>>>		**Qtd de Rms**	5				0,00	**487,44**	**12**	**40,6200**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de RM por setor	Data: 17/09/2025 Hora: 15:09:45 Pgm.:RRst_R020File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Período 01/07/2025 **a** 31/07/2025 **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	431863
FARMÁCIA	2	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	42,3600	84,72	432807
FARMÁCIA	2	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	42,3600	84,72	434296
FARMÁCIA	3	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	42,3600	127,08	434726
FARMÁCIA	1	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	42,3600	42,36	435017
FARMÁCIA	1	02902	MASCARA BIPAP	21,4800	21,48	435017
				Total do setor---->>>>	487,44	
				Total do cliente---->>>>	487,44	

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: 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.

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.

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

Certificação Número: 2025083102441441125806

Informação obtida em 18/09/2025 09:15:01

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.09
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1292-0 - AGUDO
CONTA: 574.113.039-5

FAVORECIDO: 62.799.294 CLAUDINEI DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 62.799.294/0001-10
VALOR: R$ 9.996,00
DEBITO EM: 06/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 2.35C.D3F.144.975.213

5872

RECEBEMOS DE 62799294 CLAUDINEI DO NASCIMENTO RIBEIRO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 1**
		Série 1

	62799294 CLAUDINEI DO NASCIMENTO RIBEIRO Avenida Alfredo Aleixo Alves, 2744 Jardim Sao Bernardo III - 15132-162 Mirassol - SP - Fone: (17) 99664-7686	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 1** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **35251062799294000110550010000000011836332080** 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 Dentro do Estado	**135252899632207**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
451211624110		**62.799.294/0001-10**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	**01/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	**Santa Casa**		**15135-002**	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Mirassol		**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.996,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**9.996,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000001	MARMITEX	21069090	0102	5102	UN	588,000	17,00	9.996,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO 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	RESERVA AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO Nº 121/2023 DE 04/5/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L.- MIRASSOL/SP. INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. BANCO PARA PAGAMENTO BANCO CAIXA AGENCIA 1292 C/C 000574113039-5 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
02/10/25

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: 62.799.294 CLAUDINEI DO NASCIMENTO RIBEIRO
CNPJ: 62.799.294/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:25:19 do dia 26/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/03/2026.
Código de controle da certidão: **31DF.F181.29AE.06C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.799.294/0001-10

Razão Social: 62799294 CLAUDINEI DO NASCIMENTO RIBEIRO

Endereço: AV ALFREDO ALEIXO ALVES 2744 / JARDIM SAO BERNARDO / MIRASSOL / SP / 15132-162

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

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

Validade:29/09/2025 a 28/10/2025

Certificação Número: 2025092913406454414844

Informação obtida em 03/10/2025 11:07:15

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:45
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.030.582
VALOR TOTAL 2.180,50
****** 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 C.B47.CEC.20B.AAD.7D7

Plano de Cristais

Med Paper

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA

15137-112 Mirassol - SP

Fone: (17)3253-5274

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 10.118
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0915.3118.7800.0115.5500.1000.0101.1810.0891.7253

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
135252638232634 - 09/09/2025 16:28:01

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	09/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		16:27:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

10118/1 - 07/10/25 - 2180,50

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
1.913,10	344,36	0,00	0,00	2.180,50

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	2.180,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				57,0000	57,0000

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
7625 90183219	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5MM 26G SOL M Lote: 02011137 - 25/02/2026 Qtde: 800.00 Numero da FCI:	060 5405	UN	800,0000	0,0320	0,0000 0,0000 %	25,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
7545 90183219	AGULHA DESC 25 X 7 CX C/ 100 UND. Lote: 02111059 - 31/12/2026 Qtde: 300.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	300,0000	0,0400	0,0000 0,0000 %	12,00	12,00	2,16 0,00	0,00	18,00	0,00
8257 90183219	AGULHA DESC. 30X8MM C/ 100 UND. Lote: 221223 - 30/12/2027 Qtde: 1000.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	1000,0000	0,0400	0,0000 0,0000 %	40,00	40,00	7,20 0,00	0,00	18,00	0,00
2665 38089429	ALCOOL 70% DESINFETANTE 1 LT. (PROLINK) Lote: P25090004 - 01/09/2027 Qtde: 60.00 Numero da FCI:	000 5102	FRS	60,0000	4,8900	0,0000 0,0000 %	293,40	293,40	52,81 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1938,70

MEDICAMENTOS R$ 241,80

Mariana [illegible] Aquilia
COREN-SP-[illegible]-ENF

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / PEDIDO 1330338 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: 8642 Tributo aproximado R$: 326,23 Federal R$: 327,93 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

Entrega Remessa cesta 1260 Transf. 149554

De Prestito

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
EMISSÃO: 09/09/2025 DESTINATÁRIO: 00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ Total NF: 2.180,50 Volume: 17 Número Pedido: 891724	NF-e Nº: 10118 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

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 10.118
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.0915.3118.7800.0115.5500.1000.0101.1810.0891.7253

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

135252638232634 - 09/09/2025 16:28:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

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

9423 58030010	COMPRESSA GAZE 13 FIOS ESTERIL 7,5 X 7,5 NOBRE PCT C/ 10 UND. Lote: 007/2025 - 01/07/2027 Qtde: 400.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	400,0000	0,3900	0,0000 0,0000 %	156,00	156,00	28,08 0,00	0,00	18,00	0,00
10349 90189010	EQUIPO MACRO FLEX C/INJETOR LATERAL Lote: 250406 - 30/04/2030 Qtde: 1500.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	1500,0000	0,7000	0,0000 0,0000 %	1.050,00	1.050,00	189,00 0,00	0,00	18,00	0,00
3031 48114110	FITA INDICADORA AUTOCLAVE 19MM X 30M Lote: FA030/24 - 19/03/2026 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	000 5102	ROL	5,0000	2,6000	0,0000 0,0000 %	13,00	13,00	2,34 0,00	0,00	18,00	0,00
3169 48030090	PAPEL LENCOL 70CM X 50 MT BRANCO TIPO I Lote: 414/25 - 01/08/2027 Qtde: 50.00 Numero da FCI:	000 5102	ROL	50,0000	6,8900	0,0000 0,0000 %	344,50	344,50	62,01 0,00	0,00	18,00	0,00
841 90183929	SONDA URETRAL No 6 Lote: 22507 - 30/10/2028 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	10,0000	0,4200	0,0000 0,0000 %	4,20	4,20	0,76 0,00	0,00	18,00	0,00
9256 30049099	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP. Lote: P15825A - 25/04/2027 Qtde: 1000.00 Numero da FCI:	060 5405	AMP	1000,0000	0,1620	0,0000 0,0000 %	162,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
778 30049099	GLICOFISIOLOGICO 500 ML BOLSA PVC Lote: 8539 24 - 29/03/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	060 5405	BOL	20,0000	3,9900	0,0000 0,0000 %	79,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1938,70

MEDICAMENTOS R$ 241,80

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Frias Telista
COREN-SP-382066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / PEDIDO 1330338 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: 8642 Tributo aproximado R$: 326,23 Federal R$: 327,93 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa

NF OK

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

MEDPAPER COMÉRCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NÃO RESERVAMOS ESTOQUE, STATUS ATUALIZADO DIARIAMENTE. PRAZO MEDIANTE Á ANÁLISEDE CRÉDITO.		
Validade da proposta:	11/09/2025	**Prazo de entrega:**	4 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:	336		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	SOL-MILLENNIUM	unidade c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,032	R$ 25,60	09/09/2025 12:14	-
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SOL-MILLENNIUM	unidade c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,04	R$ 60,00	09/09/2025 12:14	-
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	MEDIX	unidade c/ 100.0	1700 UNS	R$ 0,06	R$ 102,00	09/09/2025 12:14	-
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	MEDIX	unidade c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,04	R$ 40,00	09/09/2025 12:14	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	PROLINK	frasco c/ 12.0	60 LS	R$ 4,89	R$ 293,40	09/09/2025 12:14	-
13358	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	DESCARPACK	unidade c/ 100.0	400 UNS	R$ 0,62	R$ 248,00	09/09/2025 12:14	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	FORTCLEAN	pacote c/ 400.0	400 PCTS	R$ 0,39	R$ 156,00	09/09/2025 12:14	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 500.0	1500 UNS	R$ 0,70	R$ 1.050,00	09/09/2025 12:14	-
13416	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMM X 30M	CIEX	rolo c/ 1.0	5 RLS	R$ 2,60	R$ 13,00	09/09/2025 12:14	-
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	FORTCLEAN	rolo c/ 10.0	50 RLS	R$ 6,99	R$ 349,50	09/09/2025 12:14	-
13594	SONDA URETRAL N. 06	MARKMED	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,42	R$ 4,20	09/09/2025 12:14	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	FARMARIN	ampola c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,162	R$ 162,00	09/09/2025 12:14	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	FARMARIN	frasco c/ 50.0	250 FR250MLS	R$ 3,25	R$ 812,50	09/09/2025 12:14	-

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
C. 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
10/09/25

13768	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	JP	bolsa c/ 20.0	20 FR500MLS	R$ 3,99	R$ 79,80	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.396,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	MEDPAPER R$ 0,03200	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,05000	SUPERMED R$ 0,05990
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	MEDPAPER R$ 0,04000	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05890	SUPERMED R$ 0,05990
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	Acacia Medicamentos R$ 0,05600 Vencimento do produto inferior ao exigido	MEDPAPER R$ 0,06000	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,06000 Não atingiu faturamento mínimo
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	MEDPAPER R$ 0,04000	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,06000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,06200
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	MEDPAPER R$ 4,89000	SUPERMED R$ 5,18220	SUPERMED R$ 5,18220
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	MEDPAPER R$ 0,62000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,73000	SOMA/SP R$ 0,78000
-	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,04200 Não atingiu faturamento mínimo	MEDPAPER R$ 0,39000	MED CENTER R$ 0,41700
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	SOMA/SP R$ 0,70000	MEDPAPER R$ 0,70000	MED CENTER R$ 0,72450
-	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMM X 30M	MEDPAPER R$ 2,60000	SUPERMED R$ 3,60330	CRISMED COMERCIAL R$ 3,86000
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,99000	MEDPAPER R$ 6,99000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 7,05000
-	SONDA URETRAL N. 06	MEDPAPER R$ 0,42000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,47500	Acacia Medicamentos R$ 0,47500
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	MEDPAPER R$ 0,16200	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,17500	SUPERMED R$ 0,18500
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	FARMARIN R$ 3,15000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDPAPER R$ 3,25000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,25790
-	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	MEDPAPER R$ 3,99000	Belive Medical R$ 4,20000	FARMARIN R$ 4,75000

COREN-SP 382066-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42052
10/09/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
COREN-SP 28.735.541-7

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2025 / 101292

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

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

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: HENRIQUE MARQUIORI

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 06 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 464616451464616

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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.

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:01/09/2025 a 30/09/2025

Certificação Número: 2025090104341937194154

Informação obtida em 12/09/2025 10:43:00

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

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:46
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.030.582
VALOR TOTAL 2.758,00
****** 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 8.41F.09C.A15.F90.D0E

Item OK Conf NF 43

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA
Nº 10.113
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0915.3118.7800.0115.5500.1000.0101.1310.0891.6951

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
135252633038286 - 09/09/2025 11:51:50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA
15137-112 Mirassol - SP
Fone: (17)3253-5274

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	09/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		11:51:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
10113/1 - 09/10/25 - 2758,00

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
2.758,00	496,44	0,00	0,00	2.758,00

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	2.758,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2862 38221920	TIRA P/ TESTE GLICEMIA GH83 C/ 50 UND. Lote: HZC29H1D1 - 28/03/2027 Qtde: 70.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	70,0000	26,8000	0,0000 0,0000 %	1.876,00	1.876,00	337,68 0,00	0,00	18,00	0,00
9467 90183999	LANCETA C/ DISP. SEGURANCA 28G C/ 100 UND. Lote: AGO250401A - 31/03/2030 Qtde: 3000.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	3000,0000	0,2940	0,0000 0,0000 %	882,00	882,00	158,76 0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS
Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]541-7

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]

Mariane Dias Batista
COREN-SP-3[illegible]-ENF

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 / PEDIDO 21-09/2025 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. / N. Pedido: 8638 Tributo aproximado R$: 385,06 Federal R$: 454,99 Estadual Fonte: IBPT /	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo

Entrada
Almoxarif.
ced 1864 / 11/09/25

De acordo

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 21-09/2025 CONTRATO | DATA : 09/09/2025

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME:MARIA ISABEL G. BERNARDELI

E-MAIL:farmaciaupamirassol@gmail.com

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

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

FORNECEDOR

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

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDID	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDISIGN GH83	MEDISIGN	3500	UNIDADE	0,536	R$ 1.876,00
2	LANCETA **COM** DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 26G		3000	UNIDADE	0,294	R$ 882,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 2.758,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 2.758,00
COND.PAGTO	DEPOSITO 30DIAS
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

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

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
10109125

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Dias Batista
COREN-SP-362063-ENF

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]35.541-7

INSTITUTO FACERES

MAPA 20-09/2025

UPA 24h

DATA: 08/09/2025 MAPA COTAÇÃO 20-09/2025

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

COMPRADOR: Maria Isabel G. Bernardeli

PARA USO EM SITUAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL:

[X] Atende ao Orçamento da Unidade.

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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42312

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362068-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

KLEARMED HOSPITALAR

Cel.: (17) 9 9198 0001
klearmed@klearmed.com.br

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

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

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

Ipigua, 08 de Setembro 2025

n

Cotaçao Faceres

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

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Klinger Azevedo Ottoboni ME - Klearmed Hospitalar
Rua Formosa, 721 | Jardim Jatobas | Ipigua - SP | CEP: 15160-000 | CNPJ: 18.551.701/0001-84 | I.E: 784.008.218.110

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]32

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Fires Batista
COREN-SP 362068-ENF

Quatro Hospitalar

FORNECEDOR : QUATRO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 45.241.576/0001-89 / LE : 784.018.125.116 -

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

08 de setembro 2025

ORÇAMENTO PARA CONTRATO DE 12 MESES TIRAS E LANCETAS - FACERES

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

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO:30 DIAS

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 44232

Leonardo Lemes Martins

CPF: 986.789.306-91

Tuchiéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362088-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

À UPA / FACERES

Proposta

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

R$ 2490,00

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

Prazo de Entrega- 07 Dias

Validade da Proposta – 12 Meses

Mirassol - - 07 de Setembro de 2025

Maria Isabel G. Bern... -Leli
FARMACÊUTICO
CRF-...

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Fleck Batista
COREN/SP-382...-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MEDPAPER COMÉRCIO
DE MATERIAIS MÉDICOS
E HOSPITALARES LIMITADA

Av. Eliézer Magalhães nº 3887, Jd. Alvorada
CEP: 15137-112 – Mirassol/SP. / I.E.: 451.046.429.115
CNPJ 15.311.878/0001-15

17 3253-5274
Email: medpaper@medpaper.com.br

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2025 / 101292

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

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

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: HENRIQUE MARQUIORI

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 06 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 464616451464616

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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.

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:01/09/2025 a 30/09/2025

Certificação Número: 2025090104341937194154

Informação obtida em 12/09/2025 10:43:00

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

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080369031009328940700009812290000343600
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 100.701
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.436,00
VALOR COBRADO 3.436,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.E25.FC1.CBB.1EE.1D5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 337714
Série 1

Chave de Acesso
3525.0905.8476.3000.0110.5500.1000.3377.1410.0609.7247
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	135252639505627

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	09/09/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15.135-002	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
MIRASSOL		SP / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

337714-A 09/10/2025 3.436,00								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
502198		1090

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.436,00	415,80	0,00	0,00	3.436,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	874,46	3.436,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
5				28,150	28,150	0,078

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
46414	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE Lote: HS25C014 28/02/2027 Fabr: 01/04/2025 Cod.Fabr: 07040017 Reg.MS: 1108500430011 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 22,60 Federal e 20,16 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,84000	168,00	168,00	20,16	0,00	0,00	12,00
53180	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR Lote: BG-037/25M 31/05/2027 Fabr: 17/06/2025 Cod.Fabr: 10010057 Reg.MS: 1134301950020 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 205,79 Federal e 183,60 Estadual Fonte:IBPT	30049029	500	5102	AMP	1500,000	1,02000	1.530,00	1.530,00	183,60	0,00	0,00	12,00
58493	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA Lote: 25060915 30/06/2027 Fabr: 17/06/2025 Cod.Fabr: 4101.0055 Reg.MS: 1038700520018 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 29,05 Federal e 25,92 Estadual Fonte:IBPT	30039047	000	5102	AMP	300,000	0,72000	216,00	216,00	25,92	0,00	0,00	12,00
58493	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA Lote: 25070974 31/07/2027 Fabr: 06/07/2025 Cod.Fabr: 4101.0055 Reg.MS: 1038700520018 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 19,37 Federal e 17,28 Estadual Fonte:IBPT	30039047	000	5102	AMP	200,000	0,72000	144,00	144,00	17,28	0,00	0,00	12,00
60420	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) TEUTO Lote: 26585430 01/09/2026 Fabr: 01/09/2024 Cod.Fabr: 2658. Reg.MS: 1037004700052 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 177,54 Federal e 158,40 Estadual Fonte:IBPT	30049069	300	5102	AMP	3000,000	0,44000	1.320,00	1.320,00	158,40	0,00	0,00	12,00
44660	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT25B011 31/01/2027 Fabr: 04/03/2025 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 7,80 Federal e 6,96 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMP	100,000	0,58000	58,00	58,00	10,44	0,00	0,00	18,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 43802

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Fornecedor
Cod. 1058
10/09/25

MEDICAMENTOS

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Diego Frias Batista

RECEBIMENTO: SEG A SEXTA DAS 08H AS 17H

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ID 1330338 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29,505.759/0003-70 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47352

Maria [illegible]
COREN-SP-[illegible]-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 03690.310093 28940.700009 8 12290000343600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **09/10/2025**
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 09/09/2025	No. do documento 337714- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/09/2025	Nosso Número 109 / 00036903
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.436,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$1,14 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 03690.310093 28940.700009 8 12290000343600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **09/10/2025**
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 09/09/2025	No. do documento 337714- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/09/2025	Nosso Número 109 / 00036903
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.436,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$1,14 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

NF OK

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/09/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	328		

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	rolo c/ 100.0	200 AM1MLS	R$ 0,84	R$ 168,00	09/09/2025 12:14	-
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	rolo c/ 100.0	1500 AM2MLS	R$ 1,02	R$ 1.530,00	09/09/2025 12:14	-
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HYPOFARMA	rolo c/ 100.0	500 AM3MLS	R$ 0,72	R$ 360,00	09/09/2025 12:14	-
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	LABORATORIO TEUTO	rolo c/ 120.0	3000 AM2MLS	R$ 0,44	R$ 1.320,00	09/09/2025 12:14	-
13733	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML INJETAVEL	FARMACE IND	rolo c/ 100.0	100 AM2MLS	R$ 0,58	R$ 58,00	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.436,00000**

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28.785.541-7

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJET. (BUSCOPAM SIMPLES)	SOMA/SP	MEDLIVE - SP	SUPERMED
		R$ 0,84000	R$ 0,84330	R$ 0,87000
	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	SOMA/SP	HDL HOSPITALAR LTDA	ASTRA FARMA
		R$ 1,02000	R$ 1,02000	R$ 1,08000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Fries Batista
COREN-SP-332083-ENF

Eta Eliene A. Santo
Técnica em Enfermagem
COREN

Maria Isabel C. Bernardeli
Reg. JTI
CRF-SP 42352

10/09/25

-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,72000	ASTRA FARMA R$ 0,72000	QUIRON PHARMA R$ 0,72000
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,44000	SUPERMED R$ 0,44000	ASTRA FARMA R$ 0,45000
-	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/2ML INJETAVEL	ALFALAGOS LTDA R$ 0,05750 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 0,56100 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SOMA/SP R$ 0,58000

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

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Aparecida Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090602111249299037

Informação obtida em 12/09/2025 11:14:55

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

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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.

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000050070176201047612270000168064
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 100.702
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.680,64
VALOR COBRADO 1.680,64
==========
NR.AUTENTICACAO 2.BAB.B3B.01C.474.EBE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Unid 45 Plan OK

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° 863436
SÉRIE 1

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]

N° 863436
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0911 2060 9900 0107 5500 1000 8634 3612 0059 3368

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	131256917688742 09/09/2025 22:05:39

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	09/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	10/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	17996109673	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/10/2025 1.680,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,64	107,05	0,00	0,00	1.680,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.680,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			42,21	42,21

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: SCTPAB026C, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183926	200	6108	CX	15	75,1800	1.127,70	1.127,70	45,11	0,00	4,00	0,00
34792	ARTRINID IV 100MG 50 FRASCO AMPOLA-UNIAO QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2523183, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049029	500	6108	CX	1	160,5000	160,50	160,50	19,26	0,00	12,00	0,00
6795	COMPAZ(B1) 10MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 23070193, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049064	500	6108	CX	1	13,9200	13,92	13,92	1,67	0,00	12,00	0,00
29584	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC (Fornecedor: 3255, Lote: 25231055C4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	30049099	500	6108	CX	3	107,8000	323,40	323,40	38,81		12,00	
33847	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.6,0 C/ CUFF C/20-SEVENCARE (Fornecedor: 4229, Lote: 2310-1303, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183929	200	6108	CX	1	55,1200	55,12	55,12	2,20	0,00	4,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1182,82 MEDICAMENTOS R$ 497,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. ||#R13P1V3 R5P2V2 R26P1V1 || #||
ITENS 1,5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 176,07
Pedido: 835161
Pedido Cliente: 1330338
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 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: 0,10
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 15/09/25

Mari Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Entrada Farmacia cod 1273 15/09/25 Ivanir cod 145275

Mariana Arias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000500 70176.201047 6 12270000168064**

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
000005070176-2	8863436U	07/10/2025	R$ 1.680,64	R$ 1.680,64

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 70176.201047 6 12270000168064**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					07/10/2025
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 09/09/2025	Número do Documento 8863436U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 12/09/2025	Nosso Número 000005070176-2
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R$ 1.680,64
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 2,75					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R$ 1.680,64

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF OK

Cotação N° 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

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 do Fornecedor:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Email respondente:**	
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:	08/09/2025	**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:	333		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,7518	R$ 1.127,70	09/09/2025 12:14	-
13660	CETOPROFENO 100 MG IV F-AMP	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 50.0	50 FR100MGS	R$ 3,21	R$ 160,50	09/09/2025 12:14	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	caixa c/ 200.0	200 CO10MGS	R$ 0,0696	R$ 13,92	09/09/2025 12:14	-
13762	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	B.BRAUN SPGV	caixa c/ 20.0	60 FR500MLS	R$ 5,39	R$ 323,40	09/09/2025 12:14	-
13560	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,0 COM BALAO	SEVENCARE	caixa c/ 20.0	20 UNS	R$ 2,756	R$ 55,12	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.680,64000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	SUPERMED R$ 0,75180	SUPERMED R$ 0,75180	MED CENTER R$ 0,76070
-	CETOPROFENO 100 MG IV F-AMP	UNIÃO QUIMICA R$ 3,10000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 3,21000	Medka Hospitalar R$ 3,25000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
15/09/2025

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392
15/09/25

-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	Acacia Medicamentos R$ 0,04590 Não atingiu faturamento mínimo	Medka Hospitalar R$ 0,05000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,06960
-	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	DIMASTER SP R$ 5,30000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 5,39000	SUPERMED R$ 5,39000
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,0 COM BALAO	SUPERMED R$ 2,75600	SUPERMED R$ 2,75600	SOMA/SP R$ 3,15000

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

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: 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.

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

Certificação Número: 2025082401581630886004

Informação obtida em 01/09/2025 08:37:13

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 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.

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090222308100701117552172612290000042950
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 100.703
NOSSO NUMERO 22230810001117552
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 429,50
VALOR COBRADO 429,50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.829.58C.9F0.7E5.C55
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 chlist 43

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone:" (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 125.372
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0911 8726 5600 0200 5500 1000 1253 7210 4815 7829

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135252636575021 09/09/2025 14:49:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	8083	29.505.759/0003-70	09/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520	SANTA CASA	15.135-002	**T06**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL	+55 (17) 3042-1256	SP	

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=09/10/2025 Valor=429,50

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
429,50	77,31	0,00	0,00	429,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	429,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				2878714	2,9000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C.D. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DESC.	V. T/ACES	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
553	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0MM PVC C/BALAO | ET50PC | 10297020102 | BC1 MEDICAL | Lote: 20250228 D.Fab: 01/02/25 D.Val: 30/01/30 | 0,0000 | Referencia:ET50PC | EAN:6948097020188	90183929	200	5102	UN	10	2,98000	0,00	0,00	29,80	29,80	5,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2824	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5MM PVC C/BALAO | ET65PC | 10297020102 | BC1 MEDICAL | Lote: 20250228 D.Fab: 01/02/25 D.Val: 30/01/30 | 0,0000 | Referencia:ET65PC | EAN:6948097020270	90183929	200	5102	UN	10	2,97000	0,00	0,00	29,70	29,70	5,35	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5702	TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESISTENTE L LOCK C/50 | 9762 | 80495519037 | MEDIX | Lote: 24850 D.Fab: 30/10/24 D.Val: 30/11/29 | 0,0000 | Referencia:9762 | EAN:7898655273534	84818099	200	5102	UN	10	37,00000	0,00	0,00	370,00	370,00	66,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25
Maria Isabel G. Bernardeli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 1330338 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 227/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Emitido ok
OC 1254
10/09/25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 38.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CRF-SP [illegible]

323

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 125.372
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0911 8726 5600 0200 5500 1000 1253 7210 4815 7829

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135252636575021 09/09/2025 14:49:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Adriana Dias Batista
RG: 22.005.ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

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

Cedente/Sacado:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
11.872.656/0002-00

Vencimento: 09/10/2025
Agência/Código Cedente: 2591-7 / 102525-2

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento
09/09/2025	125372 - 1	DM	N	09/09/2025

Nosso Número: 22230810001117552

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

(=) Valor do Documento: 429,50

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,86 POR DIA DE ATRASO.
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** | 00190.00009 02223.081007 01117.552172 6 12290000042950

Local do Pagamento:
Pagável preferencialmente no Banco do Brasil

Vencimento: 09/10/2025

Cedente/Sacado:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

Agência/Código Cedente: 2591-7 / 102525-2

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento
09/09/2025	125372 - 1	DM	N	09/09/2025

Nosso Número: 22230810001117552

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

(=) Valor do Documento: 429,50

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,57 POR DIA DE ATRASO.
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF OK

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.872.656/0001-10	**I.E.:**	15881100069
Telefone:	(34) 3221-5300	**Email do Fornecedor:**	hdl@hdlhospitalar.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTO, Contrato de Gesto n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Pblico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NO ACEITAMOS CARTA DE CORREO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS		
Validade da proposta:	12/09/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 600,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	330		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	COSMED	caixa c/ 100.0	400 AM10MLS	R$ 7,59	R$ 3.036,00	09/09/2025 12:14	-
13558	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,0 COM BALAO	BCI MEDICAL	caixa c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,98	R$ 29,80	09/09/2025 12:14	-
13561	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,5 COM BALAO	BCI MEDICAL	caixa c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,97	R$ 29,70	09/09/2025 12:14	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	MEDIX	caixa c/ 50.0	500 UNS	R$ 0,74	R$ 370,00	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.465,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 7,59000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,59290	MEDLIVE - SP R$ 7,76000
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,0 COM BALAO	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 2,98000	ASTRA FARMA R$ 3,12810	IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R$ 3,50000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
Técnico ENF

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
10/09/25

-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,5 COM BALAO	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 2,97000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,10000	ASTRA FARMA R$ 3,12810
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	SOMA/SP R$ 0,74000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,74000	DIMASTER SP R$ 0,79000

Recebi
Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89184
10/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Ana Helena A. Santos
Farmacêutica Responsável
UFA Mirassol

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.872.656/0001-10
Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV INGLATERRA 40 / TIBERY / UBERLANDIA / MG / 38405-050

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

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

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

Certificação Número: 2025082402041791886302

Informação obtida em 12/09/2025 10:54:00

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: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 11.872.656/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:29:11 do dia 17/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2025.
Código de controle da certidão: **5E4D.95E0.ADD9.6C8D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA E FISCAL

CERTIDÃO NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: **1929339/25-93**

CONTRIBUINTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: AVENIDA INGLATERRA, 40 - GALPAO30, BAIRRO TIBERY, UBERLANDIA/MG - CEP: 38.405-050

CERTIFICO PARA FINS DE COMPROVANTE QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS E/OU FISCAIS, PARA O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, PERANTE ESTA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL.
FICA ASSEGURADO A ESTA FAZENDA MUNICIPAL O DIREITO DE COBRAR QUALQUER DÉBITO QUE VENHA A SER VERIFICADO POSTERIORMENTE.

Esta certidão não faz efeito para transferência e registro no cartório.

Uberlândia, 12 de Setembro de 2025
Válida até: 11/12/2025

Código de autenticidade: 1F7FC6FCBB1A1DFC

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço www.uberlandia.mg.gov.br e acesse o link “Validar Certidões”.

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691321400136989980001555600012612290000117935
BENEFICIARIO:
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR
NOME FANTASIA:
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU
CNPJ: 49.228.695/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU
CNPJ: 49.228.695/0001-52
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDEORGANIZ.SOCIAL FACER
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 100.704
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.179,35
VALOR COBRADO 1.179,35
==========
NR.AUTENTICACAO D.9FA.F64.1CF.5D4.254
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Chint 43

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.277.145
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2771 4511 2064 4087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135252639264062 - 09/09/2025 17:34:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE-ORGANIZ.SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES N 2520, 0000	Santa Casa		15135-002	09/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Mirassol	(17) 3042-1256	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	09/10/2025
Valor:	R$ 1.179,35

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.089,50	133,71	0,00	0,00	0,00			0,00	1.179,35
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	1.179,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3-Próprio, por conta Rem.				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	Caixas			48,900	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
054451	SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER LOCK LoteM1367 - Qtde8000 - Venc31/07/2030	90183119	100	5.102	UND	8.000,00	0,13	1.040,00	1.040,00	124,80	0,00	12,00	0,00
058797	TALA ARAMADA EVA PP 30X8 LILAS LoteA088 - Qtde15 - Venc31/08/2035	90211020	040	5.102	UND	15,00	5,99	89,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301188	SERINGA DESC.1ML S/AG BICO SLIP LoteM1287 - Qtde500 - Venc31/07/2030	90183111	100	5.102	UND	500,00	0,099	49,50	49,50	8,91	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/09/25

Maria Isabel G. Bene...lli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42332

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

Mariana Frias Batista
COREN-SP 456056-ENF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 644452 - Lista Neutra 1.179,35 Televendas MIRIAM - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf: b Local Entrega SANTA CASA - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Bairro CENTRO CEP 15135002 PEDIDO 1330338/Ordem de Compra 334/Contrato de Gestaon 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.LMirassol/SP	Jucinéia Vieira Aux. Administrativa ...: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Entrada Almoxarif.
cod. 1261
11/09/25

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	09/10/2025	1.179,35
WILSON BEGO - 745		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
FRANCA - SP	14406-091	Data de Emissão 09/09/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3214/3698998
A partir 10/10/2025 Juros 0,23%/dia.		Nosso Número	15556-0
A partir 10/10/2025 Multa de 2%.			
Não conceder desconto.			
protesto 5° dia corridos após venc			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
INSTITUTO SAUDE-ORGANIZ.SOCIAL FACERES		277145
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**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01555.600012 6 12290000117935

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					09/10/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/09/2025	277145	DM	N	09/09/2025	15556-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.179,35

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 10/10/2025 Juros 0,23%/dia.
A partir 10/10/2025 Multa de 2%.
Não conceder desconto.
protesto 5° dia corridos após venc

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO SAUDE-ORGANIZ.SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
SANTA CASA
MIRASSOL - SP 15135-002

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

NFOK

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

7

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	49.228.695/0001-52	**I.E.:**	310049440111
Telefone:	(16) 3721-1102	**Email do Fornecedor:**	vendas@lumarfranca.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/09/2025	**Prazo de entrega:**	3 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:	334		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 500.0	8000 UNS	R$ 0,13	R$ 1.040,00	09/09/2025 12:14	-
13539	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML S/AGULHA LUER SLIP U-100	SR	caixa c/ 500.0	500 UNS	R$ 0,099	R$ 49,50	09/09/2025 12:14	-
13606	TALA IMOBILIZACAO ARAMADA E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA)	RESGATE	pacote c/ 1.0	15 UNS	R$ 5,99	R$ 89,85	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.179,35000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	LUMAR R$ 0,13000	ALFALAGOS LTDA R$ 0,13190	SUPERMED R$ 0,13600
	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML S/AGULHA LUER SLIP U-100	LUMAR R$ 0,09900	MEDPAPER R$ 0,12000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,12000
	TALA IMOBILIZACAO ARAMADA E.V.A TAM. PP 30 X 8CM (ROXA)	LUMAR R$ 5,99000	-	-

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362065-ENF

Eva Helena A. Santos
Técnica em Enfermagem
COREN-SP 362065

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
10/09/25

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: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 49.228.695/0001-52

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:37:21 do dia 08/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/03/2026.
Código de controle da certidão: **E66F.DCF9.B048.B2FA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAL

CNPJ/CPF: 49228695000152

Ressalvado o direito de o Município de Franca apurar débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, certificamos que não constam débitos declarados ou apurados em seu nome nos sistemas dos Cadastros Fiscais e da Dívida Ativa do município.

Interessado: HENRIQUE

Certidão número: 127986,emitida em 12/09/2025 às 11:24:21 horas

Validade: 90 dias

Código de validação: 90012252459

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autencidade na Internet, no endereço: http://www.franca.sp.gov.br/validacaocertidao

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.228.695/0001-52

Razão Social: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AV WILSON BEGO 745 / DISTRITO INDUSTRIAL / FRANCA / SP / 14406-091

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

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

Validade:06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090601500380689166

Informação obtida em 12/09/2025 11:18:53

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

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000050072886501047612280000308245
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 100.705
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.082,45
VALOR COBRADO 3.082,45
==========
NR.AUTENTICACAO D.2C2.B2E.507.A42.E62
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 876199
SÉRIE 1

Planilha 9K Unidade 44

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° 876199
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8761 9914 8218 8427

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.	135252655130244 10/09/2025 16:34:47

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)	29.505.759/0003-70	10/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	10/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIRASSOL	17996109673	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/10/2025 3.082,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.045,98	529,04	0,00	0,00	3.082,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.082,45

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
13	CAIXA			59,79	59,79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2406202507806, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/06/2025, Data Val: 24/06/2027)	29159060	000	5102	CX	2	114,1800	228,36	228,36	41,10	0,00	18,00	0,00
37081	ALGODAO ROLO 500G C/20-MELHORMED (Fornecedor: 8142, Lote: 12896, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/07/2025, Data Val: 17/07/2030)	30059019	000	5102	FD	1	235,8000	235,80	235,80	42,44	0,00	18,00	0,00
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AD-015/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/-2027)	30049054	500	5102	CX	1	274,0000	274,00	274,00	32,88	0,00	12,00	0,00
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B06725, 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: 250584-7, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30041013	000	5102	CX	3	256,2000	768,60	768,60	138,35	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 1681,57
MATERIAIS MÉDICOS R$ 1400,88

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 ||#R38P10V9 R36P14V3 R36P8V1 || #||
ITEM 9 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 883534
Pedido Cliente: 1330338
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: 0,27
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

Judineia Vieira
Aux. Administrativo
28 735.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP 662068-ENF

Entrada Farmacia Cell 1271 12/09/25 Transf 14:09:32

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]

N° 876199
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8761 9914 8218 8427

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
135252655130244 10/09/2025 16:34:47

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
9299	BROMOPRIDA (BROMOGEX) 10MG 50AMP 2ML-WASSER FARMA (Fornecedor: 636, Lote: WFE22008, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2026)	30049045	000	5102	CX	6	53,0000	318,00	318,00	57,24	0,00	18,00	0,00
35026	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G0807, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049069	500	5102	CX	17	0,8282	14,08	14,08	1,69	0,00	12,00	0,00
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB027F, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183926	700	5102	CX	1	72,7300	72,73	72,73	13,09	0,00	18,00	0,00
4454	COLAR CERVICAL DE ESPUMA G-M-SO (Fornecedor: 160, Lote: 700581, Qtde: 5 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211010	040	5102	PC	5	7,2940	36,47		0,00		0,00	
37354	DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE 100ML GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: B42B00425, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30049099	000	5102	FR	3	5,8800	17,64	17,64	2,12	0,00	12,00	0,00
2694	COMPAZ (B1) 5MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 23090817, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049064	500	5102	CX	1	12,3400	12,34	12,34	2,22	0,00	18,00	0,00
16877	DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25B2268, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049037	500	5102	CX	1	1,1300	1,13	1,13	0,14	0,00	12,00	0,00
3659	DIN.ISOSSORB.(ISORDIL SUBL.) 5MG 30CP-SIGMA PHARMA (Fornecedor: 335, Lote: 4N1033, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049059	500	5102	CX	2	8,7850	17,57	17,57	3,16	0,00	18,00	0,00
37577	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL C/200 PARES-BECARE (Fornecedor: 4841, Lote: 030425, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/04/2025, Data Val: 02/04/2030)	40151200	200	5102	CX	1	222,3000	222,30	222,30	40,01	0,00	18,00	0,00
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-SFK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25-103, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	63079010	000	5102	PCT	20	4,2800	85,60	85,60	15,41	0,00	18,00	0,00
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 9799 24, Qtde: 2 ,Data Fab: 21/10/2024, Data Val: 22/10/2026)	30049099	000	5102	CX	2	58,4150	116,83	116,83	21,03	0,00	18,00	0,00
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: ESC002B/24, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	90183929	700	5102	CX	15	18,5700	278,55	278,55	50,14		18,00	
29285	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB001C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183921	700	5102	CX	1	21,4300	21,43	21,43	3,86		18,00	
29290	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-3-0CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB002D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183921	700	5102	CX	1	21,4300	21,43	21,43	3,86		18,00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67182, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	5,2650	10,53	10,53	1,90	0,00	18,00	0,00
29333	SUCCITRAT 100MG 10FAM-BLAU (Fornecedor: 47, Lote: 24070177, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	5102	CX	1	127,5600	127,56	127,56	22,96		18,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 (6MM x 12MM) COM 15 METROS-KINNER (Fornecedor: 1430, Lote: 00-071472, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/02/2025, Data Val: 22/02/2030 / Fornecedor: 1430, Lote: 00071514, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/02/2025, Data Val: 27/02/2030)	39173240	000	5102	PCT	2	93,8400	187,68	187,68	33,78	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 1681,57 MATERIAIS MÉDICOS R$ 1400,88

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362956-ENF

Bruno Henrique Ribei
Gerente Administrati

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000500 72886.501047 6 12280000308245**

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
000005072886-5	6876199U	08/10/2025	R$ 3.082,45	R$ 3.082,45

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 72886.501047 6 12280000308245**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					08/10/2025
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 10/09/2025	Número do Documento 6876199U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 12/09/2025	Nosso Número 000005072886-5
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R$ 3.082,45
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 5,04					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R$ 3.082,45

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF OK

Cotação N° 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

10

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 do Fornecedor:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Email respondente:**	
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:	08/09/2025	**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:	337		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13629	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	BELLTYPE	caixa c/ 2.0	4 GALS	R$ 57,09	R$ 228,36	09/09/2025 12:14	-
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	MELHORMED	fardo c/ 20.0	20 RLS	R$ 11,79	R$ 235,80	09/09/2025 12:14	-
13641	AMIODARONA(CLORIDRATO) 150MG/3ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	100 AM3MLS	R$ 2,74	R$ 274,00	09/09/2025 12:14	tha e thi medicamento manipulado.
13644	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	GLOBO	caixa c/ 5.0	20 CO500MGS	R$ 0,6909	R$ 13,818	09/09/2025 12:14	-
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	caixa c/ 50.0	150 FA1200000US	R$ 5,124	R$ 768,60	09/09/2025 12:14	-
13650	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	WASSER FARMA	caixa c/ 50.0	300 AM2MLS	R$ 1,06	R$ 318,00	09/09/2025 12:14	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	510 CO25MGS	R$ 0,0276	R$ 14,076	09/09/2025 12:14	-
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,7273	R$ 727,30	09/09/2025 12:14	med center marca do abocath aé polymed, muita baixa qualidade que já causou mtos problemas na unidade
13669	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	RIOQUIMICA HOSPITALAR	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 2,1417	R$ 64,251	09/09/2025 12:14	-
13370	COLAR CERVICAL DE ESPUMA GRANDE	M-SO	peca c/ 1.0	5 UNS	R$ 7,2941	R$ 36,4705	09/09/2025 12:14	-
13379	COLAR CERVICAL RESGATE PP	RESGATE SP	peca c/ 1.0	5 UNS	R$ 11,1121	R$ 55,5605	09/09/2025 12:14	-

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-382066-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

13677	DESLORATADINA 0,5MG/ML XAROPE 100ML	GLOBO	frasco c/ 1.0	3 FR100MLS	R$ 5,88	R$ 17,64	09/09/2025 12:14	-
13789	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	caixa c/ 200.0	200 CO5MGS	R$ 0,0617	R$ 12,34	09/09/2025 12:14	-
13683	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 20.0	20 CO50MGS	R$ 0,0563	R$ 1,126	09/09/2025 12:14	-
13687	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	EMS	caixa c/ 30.0	60 CO5MGS	R$ 0,2928	R$ 17,568	09/09/2025 12:14	-
13466	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	BECARE	caixa c/ 200.0	200 PARS	R$ 1,1115	R$ 222,30	09/09/2025 12:14	-
13482	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	SPK	pacote c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,0856	R$ 85,60	09/09/2025 12:14	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	caixa c/ 12.0	24 FRS	R$ 4,868	R$ 116,832	09/09/2025 12:14	-
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,1857	R$ 278,55	09/09/2025 12:14	-
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	DESCARPACK	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,1429	R$ 21,429	09/09/2025 12:14	-
13571	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	DESCARPACK	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,1429	R$ 21,429	09/09/2025 12:14	-
13597	SONDA URETRAL N. 12	BIOSANI	pacote c/ 10.0	20 UNS	R$ 0,5263	R$ 10,526	09/09/2025 12:14	-
13779	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 10.0	10 FA100MGS	R$ 12,7556	R$ 127,556	09/09/2025 12:14	-
13617	TUBO DE SILICONE REF. 204	KINNER	pacote c/ 15.0	30 MS	R$ 6,2561	R$ 187,683	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.856,81500**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	SUPERMED R$ 57,09000	SUPERMED R$ 57,09000	MEDPAPER R$ 98,99000
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	URGENCIA HOSPITALAR R$ 10,98000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 11,79000	Medka Hospitalar R$ 12,27000
tha e thi medicamento manipulado.	AMIODARONA(CLORIDRATO) 150MG/3ML INJETAVEL	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO R$ 2,15000 Produto não aprovado pelo solicitante	SUPERMED R$ 2,74000	MEDLIVE - SP R$ 2,80000
-	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	SUPERMED R$ 0,69090	SUPERMED R$ 0,69090	Acacia Medicamentos R$ 0,78750
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	SUPERMED R$ 5,12400	SUPERMED R$ 5,12400	CRISMED COMERCIAL R$ 5,54000
-	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 1,06000	SUPERMED R$ 1,06000	UNIÃO QUIMICA R$ 1,10000
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02550 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,02760	SUPERMED R$ 0,02760
med center marca do abocath aé polymed, muita baixa qualidade que já causou mtos problemas na unidade	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	MED CENTER R$ 0,65200 Produto não aprovado pelo solicitante	SUPERMED R$ 0,72730	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,75000
-	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	SUPERMED R$ 2,14170	SUPERMED R$ 2,14170	CIR. SÃO JOSÉ R$ 3,25150
-	COLAR CERVICAL DE ESPUMA GRANDE	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 7,06712 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 7,29410	SUPERMED R$ 7,29410

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28 [illegible]35.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

-	COLAR CERVICAL RESGATE PP	SUPERMED R$ 11,11210	SUPERMED R$ 11,11210	LUMAR R$ 12,49000
-	DESLORATADINA 0,5MG/ML XAROPE 100ML	SUPERMED R$ 5,86000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 9,62000	NOXTER PHARMA DO BRASIL R$ 13,62000
-	DIAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R$ 0,04280 Não atingiu faturamento mínimo	Acacia Medicamentos R$ 0,05000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,06170
-	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	Acacia Medicamentos R$ 0,05060 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,05630	ASTRA FARMA R$ 0,05830
-	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL)	Acacia Medicamentos R$ 0,25630 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R$ 0,27940 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,29280
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	URGENCIA HOSPITALAR R$ 1,10000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,11150	SUPERMED R$ 1,11150
-	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO	SUPERMED R$ 0,08560	SUPERMED R$ 0,08560	Tetra Farm R$ 0,09500
-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	QUIRON PHARMA R$ 4,75000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 4,86800	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R$ 4,88860
-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SUPERMED R$ 0,18570	SUPERMED R$ 0,18570	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,19000
-	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	SUPERMED R$ 2,14290	SUPERMED R$ 2,14290	DIMASTER SP R$ 2,15000
-	SONDA FOLEY N.18- 2 VIAS	SUPERMED R$ 2,14290	SUPERMED R$ 2,14290	DIMASTER SP R$ 2,15000
-	SONDA URETRAL N. 12	Acacia Medicamentos R$ 0,50930 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,52630	SUPERMED R$ 0,52630
-	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO P/SOL INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 12,00000 Não atingiu faturamento mínimo	Medka Hospitalar R$ 12,50000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 12,75560
-	TUBO DE SILICONE REF. 204	SUPERMED R$ 6,25610	SUPERMED R$ 6,25610	Apta Hospitalar R$ 7,92670

Maria Isabel G. Bernardel
CRF-SP 42392

Luciméia Vieira
Adm. Administrativa

Mariana Dias Batista
COREN-SP-

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: 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.

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

Certificação Número: 2025082401581630886004

Informação obtida em 01/09/2025 08:37:13

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 MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001012129

Contribuinte	CPF/CNPJ
SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**11.206.099/0001-07**

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	CEP
ITAIM	**37600000**

Cidade	UF
Cambuí	**MG**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 12:54:13 do dia 21/08/2025

Válida até 17/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número D6593F4A993662A5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399065623450000000400003401015612290000043780
BENEFICIARIO:
CAMILA CRISTIANINI NALLI
NOME FANTASIA:
CAMILA CRISTIANINI NALLI
CNPJ: 12.772.363/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
CAMILA CRISTIANINI NALLI
CNPJ: 12.772.363/0001-24
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 100.706
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 437,80
VALOR COBRADO 437,80
==========
NR.AUTENTICACAO 5.80D.5DC.FEC.8D3.192
==========
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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DA EMBALAGEM

CAMILA CRISTIANINI NALLI

RUA SANTO ANTONIO, 3464 - VILA VERDE -
CEP:15130-013 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3242-7792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.163 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3525 0912 7723 6300 0124 5500 2000 0001 6317 4524 5474

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	135252872520064 29/09/2025 16:54:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451.202.003.114		12.772.363/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL			29.505.759/0003-70	29/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	29/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/10/2025	437,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	437,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8301	SACO PE 20X30 1 KG	39232990	0500	5405	PC	10,000	19,900	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8459	SACO PE 35X45 1 KG	39232990	0500	5405	PC	10,000	19,900	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8462	SACO PE 10X20 1 KG	39232990	0500	5405	PC	2,000	19,900	39,80	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 30/09/25

Luciméia
Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]35.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPL. 123/2006 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 aproximados: R$ 115,97 federal R$ 78,80 estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO	

gestaonota10.com.br

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **09/10/2025**

Beneficiário

CAMILA CRISTIANINI NALLI - 12.772.363/0001-24

R CAMPOS SALLES, 2374 - CENTRO - CEP: 15130-013 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0014 / 000656345**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
29/09/2025	163	DM	Não	29/09/2025

Nosso Número: **00000000000034**

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

(=) Valor do Documento: **437,80**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 10/10/2025 R$ 8,75
JUROS DIARIO DE R$ 0,29

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: CAMILA CRISTIANINI NALLI 12.772.363/0001-24

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** **03399.06562.34500.000004.00003.401015.6.12290000043780**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **09/10/2025**

Beneficiário

CAMILA CRISTIANINI NALLI - 12.772.363/0001-24

R CAMPOS SALLES, 2374 - CENTRO - CEP: 15130-013 - MIRASSOL - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0014 / 000656345**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
29/09/2025	163	DM	Não	29/09/2025

Nosso Número: **00000000000034**

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

(=) Valor do Documento: **437,80**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 10/10/2025 R$ 8,75
JUROS DIARIO DE R$ 0,29

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final: CAMILA CRISTIANINI NALLI 12.772.363/0001-24

Autenticação Mecânica

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
30/09/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		EMBALAGENS & CIA DOIS IRMÃOS			CASA DA EMBALAGEM NALLI		SIMIL		
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$		
SACO PE 20X30	UNIDADE	10	19,90	199,00	19,90	199,00	24,60	246,00	
SACO PE 35X45	UNIDADE	10	19,90	199,00	19,90	199,00	24,60	246,00	
SACO PE 10X20	UNIDADE	2	19,90	39,80	19,90	39,80	24,60	49,20	
TOTAL				R$ 437,80		R$ 437,80		R$ 541,20	
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO		
PRAZO DE ENTREGA									
FRETE			CIF		CIF		FOB		
OBSERVAÇÃO			5 DIAS BOLETO		5 DIAS BOLETO		5 DIAS BOLETO		
CERTIDÃO			OK		OK				
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp		
DATA			11/09/2025		11/09/2025		11/09/2025		

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
28 35.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SA RIO PRETO COM.ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA ME
RUA PRUDENTE DE MORAES, 2613
SAO JOSE DO RIO PRETO SP PQ INDUSTRIAL
CEP: 15025-045 SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CNPJ: 04.421.530/0001-64 Insc.est.: 647387101119
Telefone: (17) 32310890 embalagensdoisirmaos@outlook.com
Whatsapp: (17) 99217-3628 Site: embalagens2irmaos.com.br

ORÇAMENTO

NUMERO : 514148 DATA : 11/09/2025
CLIENTE : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CÓDIGO: 8108

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES NRO : 2520
CIDADE : MIRASSOL SP BAIRRO : SANTA CASA
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70 CEP : 15135-002
TELEFONE : 17 30421256 RG/I.E : ISENTO
OBSERV. : VEND. : JANAINA

Item	Código	Qtde.	Descrição	Unitário	Total
1	2055	10,00	SACO PE 20X30X0,06	19,900	199,00
2	2073	10,00	SACO PE 35X45X0,06	19,900	199,00
3	2026	2,00	SACO PE 10X20X0,06	19,900	39,80

Total orçamento: **437,80**

PAGAMENTO NO ATO DA ENTREGA.

Cliente: _____

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo



CASA DA EMBALAGEM

CAMILA CRISTIANINI NALLI
CNPJ 12.772.363/0001-24 RUA SANTO ANTONIO, 3464 - Mirassol/SP 15130001
IE 451.202.003.114 (17)98147-0192

Pedido 107046 Operação: O Emissão: 11/09/2025 CNPJ 29.505.759/0003-70 IE
R. Social INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL Fantasia UPA
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15135-002
E-mail contador@institutofaceres.org.br Telefone: Celular:

ORÇAMENTO

Código	Descrição	Qtd	Und	R$ Unit	R$ C/ Desc	R$ Total
8301	SACO PE 20X30 1 KG	10	PC	19,90	19,90	199,00
8459	SACO PE 35X45 1 KG	10	PC	19,90	19,90	199,00
8462	SACO PE 10X20 1 KG	2	UN	19,90	19,90	39,80

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Qtd. Peças 22
Sub Total 437,80 **Descto em %** **Descto em R$** **TOTAL R$** 437,80

Informações adicionais

ASSINATURA

Quantidade	Unitário	Local	Localizacao	Tabel.	Preço da Tabel	Descrição
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
10	24,60	01	CORREDOR 7		24,60	SACO PLAST PE 035 X 045 - 0,06 (KG)
2	24,60	01	CORREDOR 9		24,60	SACO PLAST PE 010 X 020 - 0,06 (KG) ...

Total: 541,20

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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

Nome: CAMILA CRISTIANINI NALLI
CNPJ: 12.772.363/0001-24

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:29:54 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2025.
Código de controle da certidão: **EA0F.7C88.C077.2707**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.772.363/0001-24
Razão Social: CAMILA CRISTIANINI NALLI
Endereço: R SANTO ANTONIO 3464 / VILA VERDE / MIRASSOL / SP / 15130-000

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

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

Validade:20/09/2025 a 19/10/2025

Certificação Número: 2025092002511779747753

Informação obtida em 30/09/2025 17:12:05

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

Prefeitura 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 2025/121411

Contribuinte: CAMILA CRISTIANINI NALLI

Localização.: RUA CAMPOS SALES 2374
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130013

CPF/CNPJ.: 12.772.363/0001-24

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.: 30/09/2025 **Data de Validade.:** 29/03/2026

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, 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	66	0	4	20/10/2025	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
2025	66	0	5	21/11/2025	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
2025	66	0	6	22/12/2025	174,63	0,00	0,00	0,00	174,63

TOTAL ➡ R$ 524,01

Mirassol, 30 de Setembro de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 166230

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 447709360447709

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084905800293980466910009112290000084235
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	100.707
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	842,35
VALOR COBRADO	842,35

==========

NR.AUTENTICACAO A.336.5EC.EDA.E18.93F

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000023123 **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 000023123
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0960 6192 0200 2515 5503 2000 0231 2311 3396 5314

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: 135252749052472 / 18.09.2025 - 11:52:49

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 18.09.2025
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: 09.10.2025	VALOR: 842,35	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 842,35	VALOR DO ICMS: 151,62	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 688,57
VALOR DO FRETE: 153,78	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 842,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: BDF3H75	UF: PR	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20	
ENDEREÇO: V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118	
VOLUME(S): 6	ESPÉCIE: Cilindro	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 466,620 KG	PESO LÍQUIDO: 82,620 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	11,476170	688,57	842,35			151,62	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/09/25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible].541-7

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2...
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACER...

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00437359 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00437359 . Remessa: 2005578853 NFe Cobertura: 000166320-031 .
Lotes dos produtos: BRCFAA2LLY = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 8.602,42

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 **109/00490580-0**
Vencimento **09/10/2025**	Nº do Documento **0002312301**	Espécie Doc. **DMI**			Valor do Documento **842,35**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura				Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 49058.002939 80466.910009 1 12290000084235**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **09/10/2025**
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 **18/09/2025**	Número do Documento **0002312301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **18/09/2025**	Nosso Número **109/00490580-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **842,35**

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,12 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 49058.002939 80466.910009 1 12290000084235**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **09/10/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**				CNPJ - 60.619.202/0001-48	Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Data do Documento **18/09/2025**	Número do Documento **0002312301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **18/09/2025**	Nosso Número **109/00490580-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **842,35**

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$1,12 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
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: 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

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**

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043444800000000970723601012212290000169584
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 100.708
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.695,84
VALOR COBRADO 1.695,84
==========
NR.AUTENTICACAO 2.CFC.8E9.B64.5AD.E05
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

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

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

N. 000022734
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0227 3415 4889 3631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	135252638251272 09/09/2025 16:29:15-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	09/09/2025

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	17997679737	SP		

FATURA

001 09/10/2025 1.695,84								

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
1.695,84	305,25	0,00	0,00	1.695,84

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	1.695,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO,854	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 25060927 - DT.FABR: 18/06/2025 - D T.VALID: 30/06/2027	30043290	000	5102	AM	2.000,00	0,66000	1.320,00	1.320,00	237,60	0,00	18.00%	0.00%
12259	SERINGA DESC. 10ML S/AG ROSCA C/450 UN I NJEX LOTE: 6414/25 - DT.FABR: 25/04/2025 - DT .VALID: 28/02/2030 - GTIN.: 78978891023 51 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABR ICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	1.800,00	0,20880	375,84	375,84	67,65	0,00	18.00%	0.00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25
Flavia Isabel G. Bernardeli
ENF. COREN-SP 423621

MATERIAIS MÉDICOS R$ 375,84

MEDICAMENTOS R$ 1320,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: FRANCIELY LERSCH COT: 1330338 – CONTRATO DE GESTAO 121/2023 4 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022.PROCESSO 223/2022 D.A.D.C.L. MIRASSOL/SP INST. DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL INST. SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 295057590003-70 — ENDERECO DE ENTREGA: AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL/SP CEP: 15135002 Pedido(s): 018468 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 471.67 (27.81%). Fonte: IBPT. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo Mariana Dias Batista COREN-SP-382065-ENF Jucinéia Vieira Aux. Administrativa RG: 28.785.541-7

powered by TOTVS

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
09/10/2025	1 022734	R$	1.695,84

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000070723-6

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 70723.601012 2 12290000169584**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **09/10/2025**

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
09/09/2025	1 022734	DM	N	09/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: **000000070723-6**
(=) Valor do Documento: **1.695,84**

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 70723.601012 2 12290000169584

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente no Grupo Santander.
Vencimento: 09/10/2025

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
09/09/2025	1 022734	DM	N	09/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: 000000070723-6
(=) Valor do Documento: 1.695,84

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

13

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

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/09/2025	**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:	340		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 50.0	2000 AM2,5MLS	R$ 0,66	R$ 1.320,00	09/09/2025 12:14	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	unidade c/ 450.0	1800 UNS	R$ 0,2088	R$ 375,84	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.695,84000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 0,66000	Acacia Medicamentos R$ 0,78000	ASTRA FARMA R$ 0,80000
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	MEDLIVE - SP R$ 0,20880	LUMAR R$ 0,21000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,21500

Mariana Files Batista
ENF-SP 532065-ENF

Recebi
Daniella Sirene Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191
10/09/25

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352
10109125

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Recebi
Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 15:37:59 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2026.
Código de controle da certidão: **70D4.77A3.48D2.D820**
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 6007/2025

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] **12/09/2025**

[DATA DE VALIDADE] **11/12/2025**

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, 12 de setembro de 2025 .

Identificador: WGT221203-000-JNNKXHPWLIGAVV-1

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:09/09/2025 a 08/10/2025

Certificação Número: 2025090900481353753431

Informação obtida em 12/09/2025 11:09:28

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

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080660807086553928070001212290000351633
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 100.709
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.516,33
VALOR COBRADO 3.516,33
==========
NR.AUTENTICACAO B.085.D62.D6A.E6F.97C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.167.218
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1672 1810 2876 5447

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	135252639714631 - 09/09/2025 18:11:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/09/2025
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.	09/10/2025
Valor	R$ 3.516,33

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
2.658,43	319,01	0,00	0,00	0,00	0,00	3.516,33
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	3.516,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARÉ			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			24,700	24,700

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
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 8.66 Lote: BD-018/25M Qt: 100 Fab: 12/05/25 Val: 30/04/27 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC6T	30049099	500	5102	AP	100	3,6359	363,59	363,59	43,63			12,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC25E048 Qt: 1000 Fab: 09/05/25 Val: 30/04/27	30049099	000	5102	AP	1.000	1,2700	1.270,00	1.270,00	152,40			12,00	
53957	CEFTRIAXONA 1G PÓ P/ SOL INJ IM (GEN) CT C/ 1 FA + DIL 3,5ML BLAU G+ PMC: 146.73 Lote: 25061177 Qt: 30 Fab: 14/04/25 Val: 14/04/27 FCI:0AF2CE10-5C46-49B3-961D-C1DE00555253	30042059	500	5102	FA	30	7,5833	227,50	227,50	27,30			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	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 59.95 Lote: AQ-009/25M Qt: 1000 Fab: 23/05/25 Val: 30/04/27	30049099	040	5102	AP	1.000	0,8579	857,90	0, 00	0, 00			0, 00	
36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 10.99 Lote: 9069610 Qt: 840 Fab: 15/05/25 Val: 15/05/27 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	840	0,9230	775,32	775,32	93,04			12,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

Victor Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1330338 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Público n 009/2022
Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1330338#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2876544
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$ 472,94 Estadual: R$ 421,96 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias [illegible]

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Entrada Farmácia Conf. 1252 10/09/25

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**09/09/2025**	**09/10/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 167218-01	Nosso Número: 00066080	Valor do Documento: **3.516,33**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 06608.070865 53928.070001 2 12290000351633**

Local de Pagamento:					Vencimento **09/10/2025**
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: **09/09/2025**	No. do documento **167218-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **09/09/2025**	Cart./Nosso Número **109/00066080-7**
Uso do Banco	Carteira **109** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.516,33**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,34 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 70,33
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 Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

5

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.274.988/0001-38	**I.E.:**	582596876113
Telefone:	(16) 3993-9100	**Email do Fornecedor:**	fabiana@ativahosp.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/09/2025	**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:	332		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13634	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML IV INJETAVEL (APENAS COM SORO)	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	100 AM5MLS	R$ 3,6359	R$ 363,59	09/09/2025 12:14	THA E THI medicação manipulada. LUMAR VALIDADE MUITO BAIXA.
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	FARMACE	unidade c/ 100.0	1000 AM5MLS	R$ 1,27	R$ 1.270,00	09/09/2025 12:14	-
13658	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IM (COM DILUENTE)	BLAU	unidade c/ 1.0	30 AM1GS	R$ 7,5835	R$ 227,505	09/09/2025 12:14	IM COM DILUENTE
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	300 CO10MGS	R$ 0,0734	R$ 22,02	09/09/2025 12:14	-
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 0,8579	R$ 857,90	09/09/2025 12:14	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVE	TEUTO	unidade c/ 60.0	840 AM2MLS	R$ 0,923	R$ 775,32	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.516,33500**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
THA E THI medicação manipulada. LUMAR VALIDADE MUITO BAIXA.	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML IV INJETAVEL (APENAS COM SORO)	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO R$ 2,30000 Produto não aprovado pelo solicitante	LUMAR R$ 3,40000 Vencimento do produto inferior ao exigido	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,63590

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
[illegible]

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA [illegible]

Maria Isabel G. Bernardeli
[illegible]
CRF-SP 42352

https://www.apoiocotacoes.com.br

10/09/25

-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,27000	MULTIFARMA R$ 1,27110	SUPERMED R$ 1,28700
IM COM DILUENTE	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IM (COM DILUENTE)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,58350	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,73700	S3 MED R$ 8,50000
-	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,07340	SUPERMED R$ 0,08070	SUPERMED R$ 0,08070
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,85790	MULTIFARMA R$ 0,90040	QUIRON PHARMA R$ 0,92000
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVE	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,92300	Acacia Medicamentos R$ 1,00000	MULTIFARMA R$ 1,00630

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392
10/09/25

Mariana Frias Batista

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.274.988/0001-38

Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R HUMAITA 290 / SANTA CRUZ DO JOSE / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-680

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

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

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

Certificação Número: 2025082400500943101497

Informação obtida em 12/09/2025 10:49:58

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: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:24:32 do dia 21/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/01/2026.
Código de controle da certidão: **ECDB.7441.70CF.260A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

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

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

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

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

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

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38

Inscrição Municipal: 10056001

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 09:12h do dia 14/05/2025 - Código de controle: 3801698

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100039886171112290000082576
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 100.710
NOSSO NUMERO 20805130000039886
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 825,76
VALOR COBRADO 825,76
==========
NR.AUTENTICACAO 3.8F6.1BD.FFA.F0E.A4F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000640837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0900 8749 2900 0140 5500 1000 6408 3713 0459 0821

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	**131256916866865 09/09/25 16:30:34**

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	09/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	09/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423006	SP		16:28:48

FATURA / DUPLICATA

001 09/10/2025 825,76

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
825,76	99,09	0,00	0,00	825,76

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		825,76

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
1	VOLUME(S)		688995	7,422 Kg	7,422 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
01619400 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL - 25060360/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27 C/ 100 FR	0 200	6108 500	2 CV	363,000000	0,00% 0,00	726,00	726,00 726,00	0,00 0,00	87,12	0,00		12,00	0,00
00990200 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - FC274/25-D/FAB.19/08/25/VAL.19/08/27	0 30	6108 000	30 RL	3,325333	0,00% 0,00	99,76	99,76 99,76	0,00 0,00	11,97	0,00		12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 726,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 99,76

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO APOIO COTACOES - COTACAO 1330338 - CONTRATO DE GESTAO, 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 - LOCAL DE ENTREGA: # AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 -
Pedido: 688995
Volume M3: 0.014450
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$: 5,99

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Entrada NF exterior
cfop 1255
10/08/25
Transf.
ref. 14 04 77

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Fides Batista
[illegible]-ENF

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	640837/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	208051300000398	09/10/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 825,76

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	09/09/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

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
09/09/2025	640837/01	DM	N	09/09/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 09/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	09/10/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000039886
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	825,76
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00039.886171 1 12290000082576

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
09/09/2025	640837/01	DM	N	09/09/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 09/10/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	09/10/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000039886
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	825,76
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**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h.		
Validade da proposta:	08/09/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	331		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL G - - BLAU	caixa c/ 100.0	200 AM1GS	R$ 3,63	R$ 726,00	09/09/2025 12:14	-
13417	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX	unidade c/ 1.0	30 RLS	R$ 3,3254	R$ 99,762	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 825,76200**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MED CENTER	S3 MED	MEDLIVE - SP
		R$ 3,63000	R$ 3,70000	R$ 3,74000
-	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	MED CENTER	SUPERMED	MEDLIVE - SP
		R$ 3,32540	R$ 3,35160	R$ 3,50980

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
[illegible]-ENF

Ana Helena A. Santos
[illegible]

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Receti
Maria Isabel G. Bernardeli
[illegible]
CRF-SP 42392
10/09/25

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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091203240070290809

Informação obtida em 12/09/2025 11:07:44

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

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792152019000001324476000923706412280000332720
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 100.711
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.327,20
VALOR COBRADO 3.327,20
==========
NR.AUTENTICACAO A.377.07D.E24.55E.322
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Pedido 44

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 193.898
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0901.1408.6800.0150.5500.1000.1938.9810.1978.6880

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
135252654971677 - 10/09/2025 16:22:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	10/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		16:22:30

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

Atesto que os materiais e/ou medicamentos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

FATURA/DUPLICATAS
193898/1 - 08/10/25 - 3327,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.023,50	515,90	0,00	0,00	3.327,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.327,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25				172,5040	172,5040

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
7844 30059090	( ) ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13FIOS Marca: ORTHOCREM Princípio Ativo: ATADURA Lote: 7314G - 30/07/2030 Qtde: 240.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	UN	240,0000	0,4700	0,0000 0,0000 %	112,80	112,80	20,30 0,00	0,00	18,00	0,00
3714 30049069	(+) CINARIZINA 75MG C/30 Marca: RANBAXY Princípio Ativo: CINARIZINA Lote: DFF0629A - 30/01/2026 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.00	200 5102	CPR	120,0000	0,3900	0,0000 0,0000 %	46,80	46,80	5,62 0,00	0,00	12,00	0,00
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	16,9900	0,0000 0,0000 %	339,80	339,80	61,16 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS — MEDICAMENTOS R$ 775,80 — MATERIAIS MÉDICOS R$ 2551,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PORTAL APOIO COTACAO 1330338 - 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$: 796,19 Federal R$: 214,36 Estadual Fonte: IBPT /	

Entrada Almoxarif. Pedido 1265

Transf. 144758 11/09/25

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.068/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28[illegible]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: 10/09/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S Total NF: 3.327,20 Volume: 25 Número Pedido: 1978515	NF-e Nº: 193898 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 193.898
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0901.1408.6800.0150.5500.1000.1938.9810.1978.6880

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
135252654971677 - 10/09/2025 16:22:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

11561 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: 112031861LPCA - 30/11/2029 Qtde: 120.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	120,0000	17,4900	0,0000 0,0000 %	2.098,80	2.098,80	377,78 0,00	0,00	18,00	0,00
5141 30049099	(+) SORO FISIOLOGICO 500ML C/20 Marca: JP Princípio Ativo: SORO FISIOLOGICO Lote: 1755 25 - 30/05/2027 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	200,0000	3,6450	0,0000 0,0000 %	729,00	425,30	51,04 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 775,80

MATERIAIS MÉDICOS R$ 2551,40

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/09/25

Iara Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PORTAL APOIO COTACAO 1330338 - 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$: 796,19 Federal R$: 214,36 Estadual Fonte: IBPT /	

CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

N°: 193898

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 10/09/2025 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135252654971677

Data/Hora da Autorização: 10/09/2025 16:22:31

Chave de acesso: 35250901140868000150550010001938981019786880

Destinatário/Remetente: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE

Valor Total: R$ 3.327,20

Informações da Carta de Correção

Lote: 19863

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 10/09/2025 16:24:07

Texto da Carta de Correção

NO ITEM.11561 CORRETO Lote: 110031852LPCA - 30/11/2029

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Condições de Uso da Carta de Correção

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

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 / 00000132476 - 7	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
08/10/2025	193898/1NFE	R$	3.327,20	

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

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						08/10/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Carteira / Nosso Número
10/09/2025	193898/1NFE	DM	N	10/09/2025		09 / 00000132476 - 7
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		**Valor do Documento**
	09	R$				3.327,20

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 3.327,20

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 90000.013244 76000.923706 4 12280000332720

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						08/10/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento		Carteira / Nosso Número
10/09/2025	193898/1NFE	DM	N	10/09/2025		09 / 00000132476 - 7
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		**Valor do Documento**
	09	R$				3.327,20

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 4,44
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 3.327,20

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

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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 SERA 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

CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	01.140.868/0001-50	**I.E.:**	647262336117
Telefone:	(17) 3227-5953	**Email do Fornecedor:**	vendas-cirolimpio@hotmail.com
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	06/09/2025	**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:	329		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ORTHOCREM	pacote c/ 12.0	240 UNS	R$ 0,47	R$ 112,80	09/09/2025 12:14	-
13664	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY - VENC PROD 30/01/26	caixa c/ 30.0	120 CO75MGS	R$ 0,39	R$ 46,80	09/09/2025 12:14	-
13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	MEDIX	caixa c/ 100.0	20 CXS	R$ 16,99	R$ 339,80	09/09/2025 12:14	ATIVA E GLOBAL COTARAM POR UNIDADE 100X0,216=21, 60, MAIS CARO.
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	120 CXS	R$ 17,49	R$ 2.098,80	09/09/2025 12:14	ATIVA E GLOBAL COTARAM POR UNIDADE 100X0,2115=21 ,15 MAIS CARO.
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	JP BOLSA	unidade c/ 1.0	200 FR500MLS	R$ 3,645	R$ 729,00	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.327,20000**

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 28.329
11/09/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Mariana Frias Batista Enfermeira COREN 362.066/SP	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,40000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,47000	CRISMED COMERCIAL R$ 0,47500

11/09/25
Ana Paola B. C. Leite
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
MG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	Medka Hospitalar R$ 0,38580 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,39000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,48792
ATIVA E GLOBAL COTARAM POR UNIDADE 100X0,216=21,60, MAIS CARO.	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21600 Valor cotado incorreto	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,25230 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 16,99000
ATIVA E GLOBAL COTARAM POR UNIDADE 100X0,2115=21,15 MAIS CARO.	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21150 Valor cotado incorreto	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,25230 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,49000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,64500	MEDLIVE - SP R$ 3,64630	FARMARIN R$ 3,85000

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

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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

Nome: CIRURGICA 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.

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**

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 *****

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790526049000056138276000666008912290000104000
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 100.712
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.040,00
VALOR COBRADO 1.040,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F53.13B.4B2.AAD.24D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 09/09/2025 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R$ 1,040.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1396
SÉRIE: 30

1253

Café APORÉ

TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA
53
RUA DR AUREO F. DE FARIA, 1231
PQ INDUSTRIAL II
JALES - SP
CEP: 15708-000 FONE: (17) 3632-1289

5778

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1396
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0950 5449 2300 0182 5503 0000 0013 9614 3056 0220

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	135252630005131

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	09/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	09/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	09:02:22

FATURA / DUPLICATA

001 09/10/2025 R$ 1.040,00										

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$ 404,46	R$ 72,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 163,60	R$ 1.040,00

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$ 1.040,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	9-SEM FRETE	10101010	ECG5D17	SP	50.544.923/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR AUREO F. DE FARIA	JALES	SP	396000853111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				20,0000	20,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 0 PCT LOTE-13-RJ001788-4-A01535---	09012100	020	5103	KG	20	52,0000	1.040,00	404,46	72,80		18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/09/25

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.0

DANFE GERADO POR OPENFE.COM.BR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda referente nota fiscal remessa N 28958, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 163.60. MAPA Nº SP 007187-0 .. CONTRATO DE GESTAO NUMERO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO NUMERO 009/2022, PROCESSO NUMERO 223/2022 D.A.- D.C.L- MIRASSOL/SP- INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.	

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561382 76000.666008 9 12290000104000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5	REAL		09/00005613876-8

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
1396	50.544.923/0001-82	09/10/2025	R$ 1.040,00

(-) 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 90000.561382 76000.666008 9 12290000104000

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO	09/10/2025
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
09/09/2025	1396	DM	N	09/09/2025	09/00005613876-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	9	REAL			R$ 1.040,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,77 por dia de atraso
Multa de R$ 20,80 apos o vencimento

PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Gerado por Bopepo – http://www.jfmum.org/bopepo

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		1.679,50		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, ea=2394814600104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.09.03 16:23:55 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28[illegible]5,541-7
03.09.25

Bandeirante
Bem Barato

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

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
Tel: 38 785.541-7
25.07.25

Bandeirante
Bem Barato

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

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
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

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
05.09.25

Re: Cotação

NS Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brur

Para HenriqueM FlavioN

Responder | Responder a Todos | Encaminhar | ...

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 38.735.541-7
05.09.25

TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA

CNPJ: 50.544.923/0001-82 - I.E: 396.000.853-111

Av. Marg. Áureo Fernandes de Faria,1231 - Parque Industrial II - CEP 15.700-000 - Jales/SP Fone: (17)3632.1289

ORÇAMENTO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA

CEP: 15135-002 – MIRASSOL – SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70

PRODUTO	MARCA	VALOR	VALOR TOTAL
CAFÉ MOIDO EMBALAGEM ALMOFADA 500GR	APORÉ	R$ 26,50	26,50

Jales/SP, 04 de setembro de 2025.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
05.09.25

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

Certificação Número: 2025082301390386711592

Informação obtida em 10/09/2025 10:38:02

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

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793552052000001174050000205901812290000109665
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 100.713
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.096,65
VALOR COBRADO 1.096,65
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C4F.0FC.982.126.EB8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.470.776
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4707 7612 0687 1371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250300196266 09/09/2025 14:25:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/09/2025
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)3042-1256	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 09/10/2025 R$ 1.096,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.030,00	123,60	0,00	0,00	360,98	1.096,65
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	1.096,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3				7,000	7,000

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
19934	DRENO TORACICO DE SILICONE 36 FR. COD-1694091 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=25.06.132621 Qtd=5 Fab=01/06/2025 Val=01/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898258292192	90183929	040	6108	UN	5	13,33	66,65	0,00	0,00	0	21,39
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=25DIX2302 Qtd=80 Fab=30/03/2025 Val=30/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	80	10,30	824,00	824,00	98,88	12	271,67
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=25DIX2303 Qtd=20 Fab=30/04/2025 Val=30/04/2028 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	20	10,30	206,00	206,00	24,72	12	67,92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 61,80. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

Vicente Isabel G. Bernardeli

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Entregue Remore cod 1256 10/09/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$61,80. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1187391 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: LUANLOPES PEDIDO N°1330338 - ORDEM DE COMPRA N°335 - CONTRTO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - 3° CHAMMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 D.A.D.C.L MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - RECEBIEMNTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 17:00 Val aprox dos tributos R$ 360,98 (32,92%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19934) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(19934, 28051) -	Juciléia Vieira Aux. Administrativo [illegible] 28 [illegible]35.541-7 [illegible] Batista

Recibo de Entrega

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.011740 50000.205901 8 12290000109665

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***09/10/2025***

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

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000117450-6	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
09/09/2025	470776/01	**DM**	N	09/09/2025	**1.096,65**

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

Sacador / Avalista: — Código de Baixa

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

Recibo do Pagador

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.011740 50000.205901 8 12290000109665

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***09/10/2025***

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

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
02 00000117450-6	02	**R$**			3552-1 / 02059-1

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
09/09/2025	470776/01	**DM**	N	09/09/2025	**1.096,65**

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

Autenticação Mecânica

BRADESCO | 237-2 | 23793.55205 20000.011740 50000.205901 8 12290000109665

Local de Pagamento: ***Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso*** — Vencimento: ***09/10/2025***

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

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/09/2025	470776/01	**DM**	N	09/09/2025	02 00000117450-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	**R$**			**1.096,65**

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

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 2,92

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF OK

Cotação N° 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

8

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	- SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO PARA EMISSÃO DE BOLETOS- PARA ALTERAÇÃO DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONSULTAR VENDEDOR		
Validade da proposta:	10/09/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 750,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	335		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13393	DRENO DE TORAX RADIOPACO N. 36 FR	MEDICONE	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 13,33	R$ 66,65	09/09/2025 12:14	-
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MEDIX	unidade c/ 50.0	5000 UNS	R$ 0,206	R$ 1.030,00	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.096,65000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DRENO DE TORAX RADIOPACO N. 36 FR	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 9,02080 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 13,33000	-
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,18990 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 0,20600	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,20678

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi
Maria Isabel G. Bernardelli
CRF-SP 42392
10/09/25

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: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 00.339.246/0001-92

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:10:51 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **6722.B964.CD1A.4619**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.339.246/0001-92

Razão Social: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV TIRADENTES 7100 GALPAO 03 MOD 6 E 7 / JARDIM ROSICLER / LONDRINA / PR / 86072-000

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

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

Validade:26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082604570021415921

Informação obtida em 12/09/2025 10:59:57

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 DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

N° 6972679 / 2025
Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do **Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário**, bem como inexiste Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 00.339.246/0001-92

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 12 de setembro de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.londrina.pr.gov.br>.

Dispensados carimbo e assinatura , conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

Código Validador
6UH#aB&nD0Ws

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:01:03
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090222308100701117545176112290000303600
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 100.714
NOSSO NUMERO 22230810001117545
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.036,00
VALOR COBRADO 3.036,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.3E2.496.EBD.301.70A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Plan OK check 43

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40 - Galp. 30
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 556.615
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

603

CHAVE DE ACESSO
3125 0911 8726 5600 0110 5500 1000 5566 1512 8848 6337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131256916448567 09/09/2025 14:33:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	8130147301l0
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 8083	CNPJ/CPF	29.505.759/0003-70
DATA DA EMISSÃO	09/09/2025		
ENDEREÇO	Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520	BAIRRO/DISTRITO	SANTA CASA
CEP	15.135-002		
MUNICÍPIO	MIRASSOL	FONE/FAX	+55 (17) 3042-1256
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

BR4

FATURA/DUPLICATA

30 | BOL=001 Venc=09/10/2025 Valor=3.036,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.036,00	VALOR DO ICMS	364,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.036,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	3.036,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF		CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63		
ENDEREÇO	Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115				
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO 2878713
PESO BRUTO	7,6000 Kg	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTO-/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESC.M/O	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5662	DIMENIDRATO/CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) B6 DL 10ML C/100 AMP - IV ! 21665-2 ! 17817090000045 ! COSMED ! Lote: B25E1403 D.Fab: 23/05/25 D.Val: 20/05/27 ! 0,0000 ! Referencia:21665-2 ! EAN:7896094922082	30045090	500	6108	UN	4	759,00000	0,00	0,00	3.036,00	3.036,00	364,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/09/25

Mariana Frias Batista
SOCIOS-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
JURIDICO
CRF-SP 42352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Id Pedido: 1330338 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. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$182,16 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

Entrada
Farmacia
ad 1257
10/09/25

RESERVADO AO FISCO

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 28.785.541-7

418

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

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 09/10/2025
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 09/09/2025	Número do Documento 556615 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2025	Nosso Número 22230810001117545
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.036,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 6,07 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 15.135-002-MIRASSOL -SP Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** | 00190.00009 02223.081007 01117.545176 1 12290000303600

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 09/10/2025
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 09/09/2025	Número do Documento 556615 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2025	Nosso Número 22230810001117545
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.036,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 4,04 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 15.135-002-MIRASSOL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF OK

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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 Organizacão 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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.872.656/0001-10	**I.E.:**	15881100069
Telefone:	(34) 3221-5300	**Email do Fornecedor:**	hdl@hdlhospitalar.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTO, Contrato de Gesto n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Pblico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NO ACEITAMOS CARTA DE CORREO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS		
Validade da proposta:	12/09/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 600,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	330		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/ FRUT100MG/ML	COSMED	caixa c/ 100.0	400 AM10MLS	R$ 7,59	R$ 3.036,00	09/09/2025 12:14	-
13558	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,0 COM BALAO	BCI MEDICAL	caixa c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,98	R$ 29,80	09/09/2025 12:14	-
13561	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6.5 COM BALAO	BCI MEDICAL	caixa c/ 1.0	10 UNS	R$ 2,97	R$ 29,70	09/09/2025 12:14	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	MEDIX	caixa c/ 50.0	500 UNS	R$ 0.74	R$ 370,00	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.465,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 7,59000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,59290	MEDLIVE - SP R$ 7,76000
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,0 COM BALAO	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 2,98000	ASTRA FARMA R$ 3,12810	IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R$ 3,50000

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28.785.541-7

https://www.apoiocotacoes.com.br

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Brito Batista
COREN-SP 286136-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42352
10/09/25

-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,5 COM BALAO	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 2,97000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,10000	ASTRA FARMA R$ 3,12810
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	SOMA/SP R$ 0,74000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,74000	DIMASTER SP R$ 0,79000

Daniela Sirene Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89194
6/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42342

Mariana Fires Batista
COREN-SP 2[illegible]6-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.872.656/0001-10
Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV INGLATERRA 40 / TIBERY / UBERLANDIA / MG / 38405-050

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

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

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

Certificação Número: 2025082402041791886302

Informação obtida em 12/09/2025 10:54:00

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: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 11.872.656/0001-10

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:29:11 do dia 17/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2025.
Código de controle da certidão: **5E4D.95E0.ADD9.6C8D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA E FISCAL

CERTIDÃO NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: **1929339/25-93**

CONTRIBUINTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: AVENIDA INGLATERRA, 40 - GALPAO30, BAIRRO TIBERY, UBERLANDIA/MG - CEP: 38.405-050

CERTIFICO PARA FINS DE COMPROVANTE QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS E/OU FISCAIS, PARA O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, PERANTE ESTA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL.
FICA ASSEGURADO A ESTA FAZENDA MUNICIPAL O DIREITO DE COBRAR QUALQUER DÉBITO QUE VENHA A SER VERIFICADO POSTERIORMENTE.

Esta certidão não faz efeito para transferência e registro no cartório.

Uberlândia, 12 de Setembro de 2025
Válida até: 11/12/2025

Código de autenticidade: 1F7FC6FCBB1A1DFC

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço www.uberlandia.mg.gov.br e acesse o link “Validar Certidões”.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.03
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	83670000149-5	20870040342-0
	13420361103-0	10128764770-1
Data do pagamento		07/10/2025
Valor em Dinheiro		14.920,87
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		14.920,87

DOCUMENTO: 100715
AUTENTICACAO SISBB: B.09D.764.86E.872.CD5

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

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Antonio - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.168.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

5857

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 449073491 Série C
Data de Emissão: 29/09/2025
Data de Apresentação: 02/10/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310128764770
Leitura Próximo Mês: 21/10/2025

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

Reservado ao Fisco
9940.4BE6.6F7B.8094.5218.D11D.4F95.3D2B

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 CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	717380201	INSTALAÇÃO 4001131753	SET/2025	09/10/2025	14.920,87

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 11S	Descrição da Operação Nº 904154931951	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,22%	COFINS 5,64%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	SET/25	15.088,000	kWh	0,50821779	7.667,99	7.667,99	18,00	1.380,24	6.287,75	76,71	354,63	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	SET/25	15.088,000	kWh	0,37627652	5.677,26	5.677,26	18,00	1.021,91	4.655,35	56,80	262,56	11 Dias
0501	Adicional de Bandeira Vermelha	SET/25				1.556,12	1.556,12	18,00	280,10	1.276,02	15,57	71,97	Vermelha P2
	Fator Potencia		0,97718										18 Dias
	Total Distribuidora					14.901,37							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/25				19,50							

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

Total Consolidado	**14.920,87**	**14.901,37**	**2.682,25**	**12.219,12**	**149,08**	**689,16**

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 SET	14720	29
AGO	8400	30
JUL	7920	33
JUN	8320	29
MAI	12560	28
ABR	21360	33
MAR	25760	30
FEV	20960	28
JAN	20800	32
2024 DEZ	19200	29
NOV	18000	30
OUT	22240	33
SET	13680	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38815000	0,28738000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 18/09/2025	Leitura 20/08/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
401008479	Ativa	21968	21784	80,00	14.720	2,5	21/10/2025
401008479	Reativa	5708	5668	80,00	3.200		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto.,
de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.
CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 82,18 TE R$ -359,15

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 449073491 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	14.920,87	09/10/2025

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

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

Autenticação Mecânica

836700001495 208700403420 134203611030 101287647701

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
30.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo
cpfl paulista

Baixe o app

Disponível para Android e iPhone

Resolva com alguns cliques

Acesse **www.cpfl.com.br** ou o **aplicativo CPFL Energia** para:

- Consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome do titular, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e informações sobre os indicadores de continuidade e sua apuração.
- Obter informações sobre seus atendimentos comerciais, condições gerais de fornecimento, tarifas, prazos, serviços prestados e débitos.

Conta fácil
Acesse a **Conta Fácil**, um jeito simples de entender seu consumo.

Conta digital
Escolha a **Conta Digital**, para receber sua conta por email ou SMS, de forma mais prática, segura e sustentável.

Atendimento CPFL

0800 010 10 10
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala
0800 774 41 20
Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria
0800 770 37 35
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo
0800 727 0137
Somente para os municípios do Estado de São Paulo
Ligação gratuita de telefone fixo

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Indicadores de continuidade do fornecimento de energia

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (horas/mês)
FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (ocorrências)
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
DEC = Duração Equivalente Mensal do Cliente da Empresa de Distribuição
FEC = Frequência Equivalente Mensal do Cliente da Empresa de Distribuição

Caso ocorra violação dos padrões aqui estabelecidos, você terá direito de receber uma compensação financeira.

Limite de Tensão (volts)

Nominal	Lim. Inferior	Lim. Superior
115	106	121
120	110	126
127	117	133
220	202	231
230	212	242
240	221	252
380	350	399

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ENDEREÇO DE DEVOLUÇÃO
Companhia Paulista de Força e Luz
Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Professora Tarcília - Campinas - SP
CEP 13087-397

PARA USO DOS CORREIOS

MUDOU-SE
01. Endereço insuficiente
02. Não procurado
03. Falecido
04. Desconhecido
05. Recusado
06. Ausente
07. Não procurado
08. Endereço insuficiente
09. Falecido
10. Desconhecido
11. Recusado
12. Outros motivos

Reintegrado ao Serviço Postal em: ___/___/___
Rubrica do Responsável: _____
Matrícula: _____

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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:19/09/2025 a 18/10/2025

Certificação Número: 2025091903590314262257

Informação obtida em 30/09/2025 10:56:59

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.03
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 07/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100716
AUTENTICACAO SISBB: 9.3D0.DC0.261.0ED.93B

SJ 66 - 0710

MUNICÍPIO DE IPIGUA-SP

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)

Número da NFS-e:	32
Data e Hora da Emissão da NFS-e:	01/10/2025 16:18:48
Código de Verificação da NFS-e:	24EB716F

Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	Competência:
					01/10/2025

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Razão Social: BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA

CPF/CNPJ: 55.372.001/0001-59

Inscrição Municipal:	RG/Inscrição Estadual:	Telefone:	E-mail:
1080	784021349113		odairborgessj@gmail.com

Endereço:	Número:	Complemento:
RODOVIA DELCIO CUSTODIO DA SILVA		KM 19

Bairro:	Cidade:	CEP:
CHACARA SAO MANOEL	IPIGUA-SP	15109-899

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHÃES — Número: 2520

Complemento:	Bairro:	Cep:
	SANTA CASA	15135-002

Cidade:	País(BACEN)	Telefone:	E-mail:
MIRASSOL-SP		17 3042-1256	contato@eccaldato.com.br

DADOS DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO(R$)	QUANTIDADE	VALOR TOTAL(R$)
Limpeza completa de calhas	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:
8129000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DADOS FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	ISS Retido na Fonte:	Número do Processo:	Incentivo Fiscal:	Optante Simples Nacional:
1-Exigível	NÃO		NÃO	SIM

Município de Incidência do ISS:	Município de Prestação de Serviço:	Regime Especial de Tributação:
IPIGUA-SP	MIRASSOL-SP	0-Outros

BASE DE CÁLCULO DAS RETENÇÕES

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:	Desconto Incondicionado:
0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Desconto Condicionado	Valor Deduções:	Base Cálculo:	Valor ISS:	Total Aprox. Tributos:	Valor Total dos Serviços:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 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:	32
Competência:	01/10/2025
Código de Verificação da NFS-e:	24EB716F

____/____/_____

Assinatura do recebedor

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 2.400,00			

sultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município — Documento impresso em 01/10/2025 16:18:55

Lucicléia Vieira

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'

Jucinéia 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: 65.372.001/0001-59

BORGES
ENGENHARIA

- Troca de um rodizio de cadeira de rodas
- Instalação de grade em berço localizado na observação da pediatria, solda da grade quebrada.
- Reforma de seis pés de berços e pintura lateral da grade lateral de um dos berços.
- Troca de três lâmpadas comuns e manutenção em duas fechaduras
    - **Mão de obra e material R$ 3.400,00**

- Preventiva de telhado na unidade completa
    - Limpeza de calhas e vedação onde necessário
    - Vedação de parafusos onde necessário
    - Verificação de telhas quebradas e substituição se necessário
        - OBS: A compra das telhas novas e calhas novas se necessário não estão contempladas neste orçamento, apenas insumos pequenos.
    - **Mão de obra e material R$ 4.800,00**

- Reforma em tetos das seguintes salas: Quarto de isolamento, Sala de observação adulto, Corredor de espera e Sala de triagem 2.
        - OBS: Os reparos de infiltração serão pontuais, não abrangendo o teto por inteiro. A tinta utilizada será latex, cor branco neve.
    - **Mão de obra e material R$ 3.200,00**

ODAIR BORGES DE SOUZA JUNIOR
Responsável técnico
CREA 5071507606

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
22.07.25

Ipiguá – SP, 14 de julho de 2025

(17) 99135-3613
odairborgessj@gmail.com
BORGES E SOUZA CONSTRUÇÃO CIVIL LTDA
CNPJ: 55 372.001/0001-59

Ricardo Augusto Borges de Souza – ME CNPJ 51.153.289/0001-10
Rua Sírio Mariano nº 360 – Centro – Ipiguá/SP

Orçamento para prestação de serviço de manutenções no UPA da cidade de Mirassol/SP

Trabalhos a serem executados:

Reforma em dois pilares localizados na porta de entrada da recepção, estão corroídos por ferrugem.

Troca de um rodizio de maca

Troca de um rodizio de cadeira de rodas

Instalação de grade em berço localizado na observação da pediatria, solda da grade quebrada.

Reforma de seis pés de berços e pintura lateral da grade lateral de um dos berços.

Troca de três lâmpadas comuns e manutenção em duas fechaduras

Mão de obra e material R$ 3.900,00

Preventiva de telhado na unidade completa

Limpeza de calhas e vedação onde necessário

Vedação de parafusos onde necessário

Verificação de telhas quebradas e substituição se necessário

OBS: A compra das telhas novas e calhas novas se necessário não estão contempladas neste orçamento, apenas insumos pequenos.

Mão de obra e material R$ 5.500,00

Reforma em tetos das seguintes salas: Quarto de isolamento, Sala de observação adulto, Corredor de espera e Sala de triagem 2.

OBS: Os reparos de infiltração serão pontuais, não abrangendo o teto por inteiro. A tinta utilizada será latex, cor branco neve.

Mão de obra e material R$ 4.100,00

Orçamento válido para 30 dias

18 de julho de 2025

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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.

Prefeitura Municipal de Ipiguá
Rua do Comércio, 171 Bairro: Centro
CNPJ: 01.528.506/0001-30 Fone: 17 3269 9000 / Ipigua-SP

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS N.º 2027/2025

Data da Emissão: 06/08/2025 **Válida Até: 04/11/2025** **Protocolo:**

Dados do Cadastro

Cadastro: 1080 Inscrição Municipal/Matrícula: 1080

Contribuinte: 9379-BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA

CPF/CNPJ: 55372001000159 Razão Social: BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA

Endereço: Rodovia Delcio Custodio da Silva, N.º , Complemento: KM 19

Bairro CHACARA SAO MANOEL

Cidade: Ipigua - UF: SP CEP: 15109-899

Dados Adicionais - 3-ISS \ TLF

Data de Cadastro: 11/06/2024

Requerente: 9379-BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA RG.: CPF:

Finalidade: TODAS

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado encontra-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Ipigua, 06 de agosto de 2025

Código de Controle da Certidão: 2502BLO0L4KS
Válida Até: 04/11/2025
Certidão emitida via web. Atenção qualquer rasura invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.372.001/0001-59
Razão Social: BORGES E SOUZA CONSTRUCAO CIVIL LTDA
Endereço: A RURAL KM 19 / AREA RURAL DE IPIGU / IPIGUA / SP / 15109-899

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

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

Validade:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072319476355838580

Informação obtida em 06/08/2025 10:36:06

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

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:31:52
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 09/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.319.000.001.358
VALOR TOTAL 3.151,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAOB SAUDE LTDA
AGENCIA: 2319-1 CONTA: 1.358-7
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO F.4BF.2C7.4FB.E43.8B4

5918

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 31 Código de Verificação N9GH6EVXF Emissão da NFS-e 03/10/2025 15:01
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 SETEMBRO/2025, DR(A) MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS, NOS DIAS 05/09 - 16H AS 22HRS, 10/09 - 07HRS AS 13HRS, 12/09 - 07HRS AS 13HRS, E 17/09 DAS 07HRS AS 13HRS, PLANTÃO DE 6 HORAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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	3.151,92
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	10/2025	Base de Cálculo	3.151,92
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	3.151,92

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.151,92			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]5.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS				
Empresa:		MAOB Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 131,33	R$ -
2/9/2025			R$ 131,33	R$ -
3/9/2025			R$ 131,33	R$ -
4/9/2025			R$ 131,33	R$ -
5/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025			R$ 131,33	R$ -
9/9/2025			R$ 131,33	R$ -
10/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/9/2025			R$ 131,33	R$ -
12/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025			R$ 131,33	R$ -
16/9/2025			R$ 131,33	R$ -
17/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/9/2025			R$ 131,33	R$ -
19/9/2025			R$ 131,33	R$ -
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025			R$ 131,33	R$ -
23/9/2025			R$ 131,33	R$ -
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025			R$ 131,33	R$ -
26/9/2025			R$ 131,33	R$ -
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025			R$ 131,33	R$ -
30/9/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		24	R$	3.151,92

_____ / _____ / _____

Data

MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS
Data: 01/10/2025 15:04:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091822266090644427

Informação obtida em 03/10/2025 15:02:46

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 *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510091527234667818l6
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$1.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/10/2025 - 14:30:39

PAGO PARA: Wilian Jesus Marques
CPF: ***.482.928-**
CHAVE PIX: 18448292863
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5195 - CONTA: 00000000000000032791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/10/2025 - 14:30:40

==========

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: B.182.712.FE8.A25.E63

==========

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.

AO JUÍZO DA VARA DO TRABALHO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

Processo n° 0010667-31.2024.5.15.0044

DAIANE KARINA DA ROCHA e INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, vêm, mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, por meio de seus advogados que esta subscreve, informar a **CELEBRAÇÃO DE ACORDO**, conforme segue:

As partes convencionam que a reclamada pagará, como quitação do presente processo, a importância de **R$ 7.000,00 (sete mil reais), sendo R$ 6.500,00 correspondente ao líquido da reclamante e R$ 500,00 a título de honorários sucumbenciais.**

O valor acordado será pago em **05 parcelas iguais de R$ 1.400,00 (mil e quatrocentos reais) cada,** que deverão ser quitadas todo dia 12 de cada mês, iniciando no mês outubro de 2025.

Todas as parcelas deverão ser depositadas diretamente na conta do procurador da reclamante, DR. WILIAN JESUS MARQUES, no Banco do Brasil, Agência 3682-X, Conta Corrente: 83608-7, CPF/PIX: 184.482.928-63, valendo o comprovante de depósito como recibo.

Em caso de inadimplência, fica estipulada cláusula penal de 50% sobre o saldo devedor, com vencimento antecipado das demais parcelas.

A Reclamante, após o recebimento integral da quantia acima mencionada, dá a Reclamada plena, geral e irrevogável quitação, aos pedidos constates da Peça Exordial, bem como, do extinto contrato de trabalho havido entre as partes, para nada mais reclamar a qualquer título.

As demais custas processuais (contribuição social sobre salários devidos e custas judiciais devidas pelo reclamado) ficarão a cargo da reclamada que, neste ato, requer o prazo de 30 dias após a última parcela para a devida quitação.

Por estes termos, AS PARTES REQUEREM A HOMOLOGAÇÃO DO PRESENTE ACORDO, para que surta seus legais e jurídicos efeitos, notadamente da extinção dos contratos de trabalho e dos objetos dos processos, declarando os processos extintos com apreciação do mérito, na forma do artigo 487, inciso III, letra "b" do CPC.

Termos em que

Pede e aguarda deferimento

Macaubal/SP, 24 de setembro de 2025.

WILIAN JESUS MARQUES

Assinado de forma digital por WILIAN JESUS MARQUES
Dados: 2025.09.24 16:02:46 -03'00'

gov.br
Documento assinado digitalmente
EMERSON APARECIDO PINSETTA
Data: 24/09/2025 16:36:17-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

WILIAN JESUS MARQUES
OAB/SP 244.052

EMERSON APARECIDO PINSETTA
OAB/SP 136.578

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094346985519163158640001712230000088065
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 100.902
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 880,65
VALOR COBRADO 880,65

==========

NR.AUTENTICACAO F.647.4F9.D14.413.B03

==========

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

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

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

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

5992

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS Nº 8501 Série A, emitido em 03/09/2025

Número da Nota
00008497
Data e Hora de Emissão
03/09/2025 18:18:31
Código de Verificação
HIMB-E24S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,07	PCC	43,63
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 880.65			
Jéssica Nunes Vieira	Assinado de forma digital por Jessica Nunes Vieira DN: cn=Jessica Nunes Vieira, ou=Faturador Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo@institutofaceres.com.br, c=BR Dados: 2025.10.01 12:58:28 -03'00'		

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 28,15	R$ 9,38	R$ 0,00	R$ 14,07	R$ 6,10	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 938,35

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8501 Série A, emitido em 03/09/2025.

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
28.735.541-7
01/10/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09909 43469.855191 63158.640001 7 12230000088065**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **CONECTE SE LTDA** **CNPJ/CPF:** 43.184.527/0001-26 AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 298 , 51190900 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/31586-4
Data do documento 03/09/2025	Núm. do documento 8497		Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 03/09/2025	Nosso Número 109 / 90434698
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **880,65**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS 1 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 43469.855191 63158.640001 7 12230000088065**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **CONECTE SE LTDA** **CNPJ/CPF:** 43.184.527/0001-26 AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 298 , 51190900 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 5196/31586-4
Data do documento 03/09/2025	Núm. do documento 8497		Espécie Doc. NP	Aceite N	Data Processamento 03/09/2025	Nosso Número 109 / 90434698
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **880,65**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS 1 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/fibba. 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. 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 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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.184.527/0001-26

Razão Social: CONECTESE LTDA

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

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

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

Validade:07/10/2025 a 05/11/2025

Certificação Número: 2025100719095691705129

Informação obtida em 08/10/2025 12:17:47

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 1.936,86
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100903
AUTENTICACAO SISBB: A.199.B18.38F.D0C.281

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 108 Código de Verificação EKGIOZ7MZ Emissão da NFS-e 06/10/2025 17:34 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) Inter- 077 Agencia: 0001 Conta: 47556663 CNPJ: 14.547.188/0001-05 - TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E M. Pix: 14.547.188.0001-05 TE Okeratiy Servicos Eletricos E M. Transferencia para 10 dias.
b) Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres.
c) MANUTENÇÃO DE SANITARIOS DO LOCAL.

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	1.936,86
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	10/2025	Base de Cálculo	1.936,86
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
	JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.936,86

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 1.936,86			

Jéssica Nunes Vieira

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 107 Código de Verificação OQHU8J5CB Emissão da NFS-e 30/09/2025 13:50
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 106
Data e Hora do 06/10/2025 17:29:12	Motivo Cancelamento: CNPJ errado.		Número do null

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: 29.505.759/0001-08 Inscrição Municipal: 3494820 NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Anísio Haddad Número: 6751
Complemento: SALA 20 Bairro: Jardim Francisco Fernandes
CEP: 15090-305 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: contador@faceres.com.br Telefone: (17)3201-8200

Atividade Econômica

31.01.00 / 31.01.00 - Serviços Técnicos Em Edificações, Eletrônica, Eletrotécnica, Mecânica, Telecomunicações E Congêneres.

Discriminação do Serviço

a) Inter- 077 Agencia: 0001 Conta: 47556663 CNPJ: 14.547.188/0001-05 - TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E M. Pix: 14.547.188.0001-05 TE Okeratiy Servicos Eletricos E M. Transferencia para 10 dias.
b) Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ Mirassol/SP ¿ Instituto de Saúde ¿ Organização Social Faceres.
c) MANUTENÇÃO DE SANITARIOS DO LOCAL.

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	1.936,86
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	1.936,86
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.936,86

Outras Informações

457

CANCELADA

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		TE OKERATIYA		BARROS AUTOMOÇÕES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$	$$$	
MANUTENÇÃO DE SANITARIOS	UNIDADE	4	1,936,86	2,950,00	
TOTAL			R$ 1.936,86	R$ 2.950,00	
COND. DE PAGTO.			A PRAZO	A VISTA	
PRAZO DE ENTREGA					
FRETE			CIF	CIF	
OBSERVAÇÃO			TRANSFERENCIA EM CONTA JURIDICA 10 DIAS	A VISTA	
CERTIDÃO			OK	OK	
CONTATO			Whatsapp	Whatsapp	
DATA			26/09/2025	29/09/2025	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

TE OKERATIYA SERVICOS ELETRICOS E MANUTENCAO LTDA

LEANDRO DOS REIS ROCHA
leandrorochareis511@gmail.com
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: 1758908818 Criado em: 26/09/25

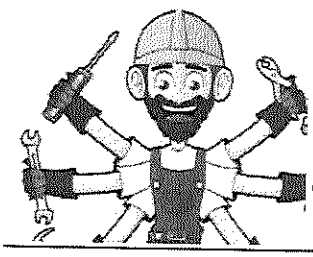
Descrição:	Qtd:	Val. Unit:	Valor:
ANEL DE VEDA VASO SANITÁRIO	5	17,50	87,50
TUBO DE LIGAÇÃO	4	58,60	234,40
PARAFUSO FIXAÇÃO VASO SANITÁRIO	4	28,75	115,00
TUBO PU	4	19,99	79,96
DESLOCAMEMTO	5	30,00	150,00
MAO DE OBRA	4	255,00	1.020,00
LIMPEZA NOS PÉS DO VASO SANITÁRIO	1	250,00	250,00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Total: R$ 1.936,86

Observações:
ORÇAMENTO VALIDO POR 3 DIAS
PAGAMENTO 10 DIAS

sexta-feira , 26 de setembro de 2025



BARROS ELETRICA E AUTOMACÕES

BARROS AUTOMACÕES
SAO JOSÉ DO RIO PRETO
barrosautomacaoeletronica@outlook.com
Contato: (17)99164-3736
CPF/CNPJ: 28.388.830/0001-10

Inscrição: 647.924.892.114

Cliente: UPA MIRASSOL
Contato: 17997579737
Endereço: Av. Eliezer Magalhaes - Santa Casa, Mirassol - SP, 15130-000

ORÇAMENTO Nº: 1759152633
Criado em: 29/09/25

Descrição:	Qtd:	Val. Unit:	Valor:
MAO DE OBRA	1	1.750,00	1.750,00
MATERIAL	1	850,00	850,00
LIMPAZA	1	350,00	350,00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Total: R$ 2.950,00

Observações:
pagamento a vista

segunda-feira , 29 de setembro de 2025

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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 21.693,84
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100904
AUTENTICACAO SISBB: 1.103.E1F.6D0.D02.47C

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5984

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	
202500000000071	
Data do Serviço	Código Verificador
06/10/2025	de77f49df

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
06/10/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 21.693,84

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: *****
CNPJ / CPF: *****
Inscrição Municipal: *****
E-mail:
Fone:
Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 10/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025 DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM: 214503/SP 01 PLANTÃO DE 12H NO DIA 02/09/2025 DAS 07hrs - 13hrs/19hrs - 01h 01 PLANTÃO DE 18H NO DIA 03/09/2025 DAS 13hrs - 07hrs 01 PLANTÃO DE 12H NO DIA 04/09/2025 DAS 19hrs - 07hrs 01 PLANTÃO DE 12H NO DIA 07/09/2025 DAS 07hrs - 19hrs 01 PLANTÃO DE 6H NO DIA 09/09/2025 DAS 19hrs - 01h 01 PLANTÃO DE 6H NO DIA 10/09/2025 DAS 13hrs - 19hrs 01 PLANTÃO DE 12H NO DIA 11/09/2025 DAS 19hrs - 07hrs 01 PLANTÃO DE 6H NO DIA 12/09/2025 DAS 15hrs - 21hrs 01 PLANTÃO DE 12H NO DIA 14/09/2025 DAS 07hrs - 19hrs 01 PLANTÃO DE 12H NO DIA 16/09/2025 DAS 13hrs - 01h 01 PLANTÃO DE 6H NO DIA 17/09/2025 DAS 13hrs - 19hrs 01 PLANTÃO DE 12H NO DIA 18/09/2025 DAS 19hrs - 07hrs 01 PLANTÃO DE 6H NO DIA 23/09/2025 DAS 19hrs - 01h 01 PLANTÃO DE 6H NO DIA 24/09/2025 DAS 13hrs - 19hrs 01 PLANTÃO DE 12H NO DIA 25/09/2025 DAS 19hrs - 07hrs 01 PLANTÃO DE 6H NO DIA 29/09/2025 DAS 07hrs - 13hrs 01 PLANTÃO DE 12H NO DIA 30/09/2025 DAS 07hrs - 13hrs/19hrs - 01h CONTRATO DE GESTAO N° 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N° 223/2022 D,A. - D,C,L -MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE 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	21.693,84	2,01	436,05	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
21.693,84	436,05	0,00	0,00	436,05	0,00

Valor Total da NFS-e	21.693,84	Valor Líquido da NFS-e	21.693,84

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$705,05; Est: R$0,00; Fed: R$2917,82; Total Aprox: R$3622,87. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/10/2025 às 16:41:46.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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	Data do Serviço	Código Verificador
202500000000071	06/10/2025	de77f49df

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
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%.				

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
21.693,84	436,05	0,00	0,00	436,05	0,00

Valor Total da NFS-e	Valor Líquido da NFS-e
21.693,84	21.693,84

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$705,05; Est: R$0,00; Fed: R$2917,82; Total Aprox: R$3622,87. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/10/2025 às 16:41:46.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

202500000000071de77f49df40945657000146

Recebi(emos) de	202500000000071 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor	Competência 06/10/2025 NFS-e de77f49df	

Consulta realizada em 06/10/2025 às 16:41:46.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025	12	07hrs - 13hrs/19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/9/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 2.324,34
4/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
10/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/9/2025	6	15hrs - 21hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025	12	13hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
24/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/9/2025	12	07hrs - 13hrs/19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	168		R$	21.693,84

/ /

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO
Data: 02/10/2025 15:36:06-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:26/09/2025 a 25/10/2025

Certificação Número: 2025092606015588770704

Informação obtida em 06/10/2025 17:06:34

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

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

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

Nome: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 40.945.657/0001-46

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 4.727,88
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100905
AUTENTICACAO SISBB: D.E04.7AA.FA3.C85.339

5929

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 99 Código de Verificação WVDE8ASIR Emissão da NFS-e 01/10/2025 15:45 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.251.833/0001-91 — Inscrição: 4095060
Nome/Razão Social: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Luiz Figueiredo Filho — Número: 525
Complemento: APT 4 PAV. AP41 BL C — Bairro: Vila Nossa Senhora do Bonfim
CEP: 15084-180 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025
Dra Ana Silvia Vechiato Apolônio
06 PLANTÕES 06 HORAS:
04/09 - 07HRS-13HRS
11/09 - 07HRS-13HRS
12/09 - 16HRS-22HRS
18/09 - 07HRS-13HRS
25/09 - 07HRS-13HRS
26/09 - 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	4.727,88
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	4.727,88
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,12
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.727,88

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	4.727,88		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 35.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique [illegible]
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO				
Empresa:		Vechiato Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 131,33	R$ -
2/9/2025			R$ 131,33	R$ -
3/9/2025			R$ 131,33	R$ -
4/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/9/2025			R$ 131,33	R$ -
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025			R$ 131,33	R$ -
9/9/2025			R$ 131,33	R$ -
10/9/2025			R$ 131,33	R$ -
11/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025			R$ 131,33	R$ -
16/9/2025			R$ 131,33	R$ -
17/9/2025			R$ 131,33	R$ -
18/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/9/2025			R$ 131,33	R$ -
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025			R$ 131,33	R$ -
23/9/2025			R$ 131,33	R$ -
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025			R$ 131,33	R$ -
30/9/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		36	R$	4.727,88

02 / 10 / 2025

Data

Ana Silvia Vechiat Ap.

ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.0[illegible]6/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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:27/09/2025 a 26/10/2025

Certificação Número: 2025092700586170936974

Informação obtida em 01/10/2025 15:50:56

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

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

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

Nome: 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 15:49:03 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2026.
Código de controle da certidão: **89D6.24DF.D003.2CC3**
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: 2361947/2025

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, 01 de Outubro de 2025.

Emitida às 15:53:02 do dia 01/10/2025

Código de controle da certidão: 000381.063790.000409.506020.110202.5155575

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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100906
AUTENTICACAO SISBB: 3.F1F.4FC.FF7.571.B52

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
7M1JRWKD8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 17:01:17

Chave de Acesso
906050DPM6QUF238FWFUUCL2UO9TY2QK

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
				02/10/2025

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 SETEMBRO/2025, DR James Fernando Machado Muniz De Souza 02 PLANTÕES 12 HORAS : 10/09: 19HRS-07HRS 29/09: 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, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.099,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.099,12**	**R$ 61,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.099,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UROVASC PRIME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7M1JRWKD8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.715.541-7

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
JAMES FERNANDO MACHADO				
Empresa:		Urovasc Prime Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	24		R$	3.099,12

/ /

Data

JAMES FERNANDO MACHADO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Documento assinado digitalmente por:

JAMES FERNANDO MACHADO MUNIZ DE S
01721636250
2025-10-04T10:55:32-03:00

birdID

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: 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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092103576403602760

Informação obtida em 02/10/2025 17:01:53

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

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

CERTIDÃO 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 17:02:53 do dia 02/10/2025

Válida até 01/11/2025

Código de Controle da Certidão/Número 426C7544988187F1

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 38.657.272-0

FAVORECIDO: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.075.622/0001-73
VALOR: R$ 2.840,86
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100907
AUTENTICACAO SISBB: E.1AD.2C6.F65.405.19E

5929

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 10 Código de Verificação ZVAH5AWGR Emissão da NFS-e 02/10/2025 16:12 NFS-e Substituída	
RPS 6	Série RPS NF	Tipo RPS 1		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 61.075.622/0001-73 — Inscrição: 4226280
Nome/Razão Social: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 999 Padre Clemente Marton Segura — Número: 450
Complemento: BLOCO:02;APT:204 — Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-480 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br — Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES — Número: 2520
Complemento: — Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: administrativo6@institutofaceres.org.br — Telefone:

Atividade Econômica

4.01 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025, DR(A) RENATO AUGUSTO DE ASSUNCAO RIBEIRO NO DIA
02/09/2025 PLANTAO DE 6 HORAS DAS 01 H AS 07 H
03/09/2025 PLANTAO DE 4 HORAS DAS 19 H AS 23 H
07/09/2025 PLANTAO DE 12 HORAS DAS 19 H AS 07 H
CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
BANCO C6
AGENCIA: 0001
C/C 38657272-0
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 PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R$474,42 (16,70%) Fonte: IBPT.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.840,86
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	2.840,86
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	2.840,86

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.840,86		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO				
Empresa:		RNT Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		22	R$	2.840,86

_____ / _____ / _____

Data

ASSINADO DIGITALMENTE
RENATO AUGUSTO DE ASSUNCAO RIBEIRO
A conferência com a assinatura pode ser realizada em: http://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.075.622/0001-73

Razão Social: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R PADRE CLEMENTE MARTON SEGURA 450 AP 204 BL 02 / HIGIENOPOLIS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-480

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

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

Validade:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092104106436278503

Informação obtida em 02/10/2025 10:01:02

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: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.075.622/0001-73

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:58:59 do dia 24/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/01/2026.
Código de controle da certidão: **1461.9CCF.870C.890B**
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: 2365345/2025

Contribuinte: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 61.075.622/0001-73

Endereço: R PADRE CLEMENTE MARTON SEGURA, 450 BLOCO:02;APT:204

Cadastro: 4226280

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 Outubro de 2025.

Emitida às 10:02:21 do dia 02/10/2025

Código de controle da certidão: 000381.068493.000422.628020.210202.5100494

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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 2.363,94
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100908
AUTENTICACAO SISBB: 2.A1F.090.3FA.0F9.FE9

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251002u58514855000110

RPS Nº 11 Série 1, emitido em 02/10/2025

Número da Nota	**00000011**
Data e Hora de Emissão	**02/10/2025 12:24:28**
Código de Verificação	**JDUL-V8FX**

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 SETEMBRO/2025, DR JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA NOS DIAS 05/09, 19/09 e 24/09 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$ 2.363,94

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	**2.363,94**	**2,01 %**	**47,52**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$47,52(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 11 Série 1 emitido em 02/10/2025;

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.363,94		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Friss Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.[illegible]5.541-7

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
1/9/2025			R$ 131,33	R$ -
2/9/2025			R$ 131,33	R$ -
3/9/2025			R$ 131,33	R$ -
4/9/2025			R$ 131,33	R$ -
5/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025			R$ 131,33	R$ -
9/9/2025			R$ 131,33	R$ -
10/9/2025			R$ 131,33	R$ -
11/9/2025			R$ 131,33	R$ -
12/9/2025			R$ 131,33	R$ -
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025			R$ 131,33	R$ -
16/9/2025			R$ 131,33	R$ -
17/9/2025			R$ 131,33	R$ -
18/9/2025			R$ 131,33	R$ -
19/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025			R$ 131,33	R$ -
23/9/2025			R$ 131,33	R$ -
24/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/9/2025			R$ 131,33	R$ -
26/9/2025			R$ 131,33	R$ -
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025			R$ 131,33	R$ -
30/9/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		18	R$	2.363,94

_____ / _____ / _____

Data

JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA

Documento assinado digitalmente
gov.br JOAO PEDRO CUNHA BATISTA
Data: 02/10/2025 12:18:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092103576403750280

Informação obtida em 02/10/2025 01:08:56

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

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

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

Nome: 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 09:21:17 horas do dia 27/09/2025 (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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 1.549,56
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100909
AUTENTICACAO SISBB: 1.83E.09B.182.E5D.AE6

5925

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 66 Código de Verificação CRHVWEXTV Emissão da NFS-e 03/10/2025 13:54 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025 REFERENTE A 02 PLANTÕES DE 06 HORAS REALIZADOS NOS DIAS: 05/09/2025 (19HRS - 01H) R$774,78 E DIA 24/09/2025 (19HRS - 01H) R$774,78.

DRA. ISABELA SUZUKI ZOCAL
DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO NUBANK (0260) - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 12099045-6 - CNPJ/PIX: 47.205.647/0001-13
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	10/2025	Base de Cálculo	1.549,56
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Aliquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	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

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.[illegible]5.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

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

Mariana Irias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Lucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por: ISABELA SUZUKI ZOCAL
Data: 02/09/2025 - 16:57:12h

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:26/09/2025 a 25/10/2025

Certificação Número: 2025092607135846769580

Informação obtida em 03/10/2025 13:55:36

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: 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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 965.547.427-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17
VALOR: R$ 2.324,34
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100910
AUTENTICACAO SISBB: D.FD2.094.4B5.0A8.065

5932

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 160 Código de Verificação GNHVZT74M Emissão da NFS-e 06/10/2025 15:59 NFS-e Substituída 159
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 SETEMBRO/2025, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA, TOTALIZANDO 18 HORAS: PLANTÃO DE 06 HORAS: DIA: 05/09/2025 DAS 13:00 AS 19:00 HS; PLANTÃO DE 12 HORAS: DIA 19/09/2025 DAS 07:00 AS 19:00 H
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO 0260 - NU PAGAMENTO SA
AGÊNCIA 0001
C/C Nº 965547427-6

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	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	10/2025	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 Liquido	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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.725.541-7

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.069/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
IZABELA DOS SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			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: 03/10/2025 12:13:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN/362.066/SP

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:26/09/2025 a 25/10/2025

Certificação Número: 2025092604234981386904

Informação obtida em 02/10/2025 16:45:16

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

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

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

Nome: 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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510091828301664251 98
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$9.555,62
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/10/2025 - 15:31:17

PAGO PARA: Ldf Med
CNPJ: 53.259.176/0001-29
CHAVE PIX: 53259176000129
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000332943046
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/10/2025 - 15:31:19

==========

DOCUMENTO: 100911
AUTENTICACAO SISBB: D.E95.F87.F6E.F28.AFD

==========

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.

5982

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251002u53259176000129

Número da Nota **00000089**
Data e Hora de Emissão **02/10/2025 17:15:41**
Código de Verificação **BBHC-MR9K**

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 SETEMBRO/2025, DR LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO

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;

03 PLANTÕES 12 HORAS: 15/09: 19HRS-07HRS - 21/09: 19HRS-07HRS - 27/09: 19HRS-07HRS

05 PLANTÕES 06 HORAS: 07/09: 01HRS-07HRS - 09/09: 01HRS-07HRS - 12/09: 01HRS-07HRS - 16/09: 01HRS-07HRS - 30/09: 01HRS-07HRS

01 PLANTÃO 08 HORAS: 28/09: 23HRS-07HRS

DADOS BANCARIOS:
AG: 0001
CONTA: 33294304-6
CNEJ: 53.259.176/0001-29
BANCO: 077 - INTER

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.555,62		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.555,62

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;

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

CLÍNICO				
LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO				
Empresa:		LDF Assistência Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025	6	01hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/9/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL	74		R$	9.555,62

_____ / / _____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO
Data: 07/10/2025 09:16:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092103246327356341

Informação obtida em 02/10/2025 17:16:55

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: 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 16:32:24 horas do dia 02/09/2025 (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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 38.657.272-0

FAVORECIDO: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.075.622/0001-73
VALOR: R$ 787,98
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100912
AUTENTICACAO SISBB: 5.253.4D0.4AE.C08.847

5222

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 9 Código de Verificação NCGZMRYG3 Emissão da NFS-e 02/10/2025 09:59
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 61.075.622/0001-73 — Inscrição: 4226280
Nome/Razão Social: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 999 Padre Clemente Marton Segura — Número: 450
Complemento: BLOCO:02;APT:204 — Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-480 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br — Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025, DR(A) RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO NO DIA 10/09/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO C6
AGENCIA: 0001
C/C 38857272-0

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
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	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	10/2025	Base de Cálculo	787,98
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Aliquota	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 Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.789.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO				
Empresa:		RNT Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 131,33	R$ -
2/9/2025			R$ 131,33	R$ -
3/9/2025			R$ 131,33	R$ -
4/9/2025			R$ 131,33	R$ -
5/9/2025			R$ 131,33	R$ -
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025			R$ 131,33	R$ -
9/9/2025			R$ 131,33	R$ -
10/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/9/2025			R$ 131,33	R$ -
12/9/2025			R$ 131,33	R$ -
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025			R$ 131,33	R$ -
16/9/2025			R$ 131,33	R$ -
17/9/2025			R$ 131,33	R$ -
18/9/2025			R$ 131,33	R$ -
19/9/2025			R$ 131,33	R$ -
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025			R$ 131,33	R$ -
23/9/2025			R$ 131,33	R$ -
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025			R$ 131,33	R$ -
26/9/2025			R$ 131,33	R$ -
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025			R$ 131,33	R$ -
30/9/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		6	R$	787,98

_____ / _____ / _____

Data

ASSINADO DIGITALMENTE
RENATO AUGUSTO DE ASSUNCAO RIBEIRO
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em https://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.075.622/0001-73

Razão Social: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R PADRE CLEMENTE MARTON SEGURA 450 AP 204 BL 02 / HIGIENOPOLIS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-480

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

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

Validade:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092104106436278503

Informação obtida em 02/10/2025 10:01:02

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: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.075.622/0001-73

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:58:59 do dia 24/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/01/2026.
Código de controle da certidão: **1461.9CCF.870C.890B**
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: 2365345/2025

Contribuinte: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 61.075.622/0001-73

Endereço: R PADRE CLEMENTE MARTON SEGURA, 450 BLOCO:02;APT:204

Cadastro: 4226280

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 Outubro de 2025.

Emitida às 10:02:21 do dia 02/10/2025

Código de controle da certidão: 000381.068493.000422.628020.210202.5100494

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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 39.029.262-1

FAVORECIDO: KALED RATACHESKI MEDICINA E SAUDE L
CPF/CNPJ: 61.431.894/0001-69
VALOR: R$ 787,98
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100913
AUTENTICACAO SISBB: 0.D42.0D8.8FD.D6E.E01

5998

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 10 Código de Verificação MKHNZTQJJ Emissão da NFS-e 01/10/2025 16:57 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 61.431.894/0001-69 — Inscrição: 4231530
Nome/Razão Social: KALED RATACHESKI MEDICINA E SAUDE LTDA
Endereço: 999 Serafim Correa Andrade — Número: 255
Complemento: BLOCO:G;APT:74 — Bairro: Pinheiros
CEP: 15091-360 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ANA LUISA KALED RATACHESKI - CRM: 273247/SP NO DIA 30 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 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 BANCÁRIOS PJ: BANCO (336) BANCO C6 S.A - AGÊNCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 38029262-1 CNPJ/PIX: 61.431.894/0001-69

EMPRESA: KALED RATACHESKI MEDICINA E 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	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	10/2025	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

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANA LUISA KALED RATACHESKI				
Empresa:		Kaled Ratacheski Medicina e Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 131,33	R$ -
2/9/2025			R$ 131,33	R$ -
3/9/2025			R$ 131,33	R$ -
4/9/2025			R$ 131,33	R$ -
5/9/2025			R$ 131,33	R$ -
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025			R$ 131,33	R$ -
9/9/2025			R$ 131,33	R$ -
10/9/2025			R$ 131,33	R$ -
11/9/2025			R$ 131,33	R$ -
12/9/2025			R$ 131,33	R$ -
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025			R$ 131,33	R$ -
16/9/2025			R$ 131,33	R$ -
17/9/2025			R$ 131,33	R$ -
18/9/2025			R$ 131,33	R$ -
19/9/2025			R$ 131,33	R$ -
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025			R$ 131,33	R$ -
23/9/2025			R$ 131,33	R$ -
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025			R$ 131,33	R$ -
26/9/2025			R$ 131,33	R$ -
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025			R$ 131,33	R$ -
30/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
TOTAL		6	R$	787,98

02 / 10 / 2025

Data

Dra. Ana Luisa Kaled Ratacheski
Médica
CRM-SP 273247

ANA LUISA KALED RATACHESKI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.431.894/0001-69

Razão Social: KALED RATACHESKI MEDICINA E SAUDE LTDA

Endereço: R SERAFIM CORREA ANDRADE / PINHEIROS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-360

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

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

Validade:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092104096433786361

Informação obtida em 01/10/2025 17:05:19

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: KALED RATACHESKI MEDICINA E SAUDE LTDA
CNPJ: 61.431.894/0001-69

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 17:06:21 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2026.
Código de controle da certidão: **3680.571D.65A8.3DFA**
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: 2362061/2025

Contribuinte: KALED RATACHESKI MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 61.431.894/0001-69

Endereço: R SERAFIM CORREA ANDRADE, 255 BLOCO:G;APT:74

Cadastro: 4231530

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 Outubro de 2025.

Emitida às 17:03:19 do dia 01/10/2025

Código de controle da certidão: 000381.044194.000423.153020.110202.5170592

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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100914
AUTENTICACAO SISBB: 3.C4E.371.C28.F73.0A7

5938

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	**185**
Série:	**E**
Data Emissão:	**03/10/2025**
Certificação:	**DD0B7-B8AF1**

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 SETEMBRO/2025,

DR. CAIO MORAES GODOY - CRM/SP 214.606 - DIAS: 06/09 DAS 19H AS 01H (TOTAL DE 6H).

TOTALIZANDO 06H DE PLANTÃO NO MÊS.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	774,78		

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	774,78	774,78

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**	Alíquota: **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: **10/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **03/10/2025 17:00:05**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN-SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Impresso em: 03/10/2025 às 17:00:09

O conteúdo deste documento é fiscal e de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 185
Certificação
DD0B7-B8AF1

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CLÍNICO				
CAIO MORAES GODOY				
Empresa:		Bueno Godoy Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		6	R$	774,78

Documento assinado digitalmente
gov.br
CAIO MORAES GODOY
Data: 03/10/2025 16:51:35-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Dr. CAIO MORAES GODOY

CRM-SP nº 214.606

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN/362.066/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:26/09/2025 a 25/10/2025

Certificação Número: 2025092605375495207047

Informação obtida em 03/10/2025 17:04:58

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: 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-1248439-2025	02/12/2025

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, 03 de Outubro 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
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 320.176.772-6

FAVORECIDO: LS MAIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 55.602.798/0001-33
VALOR: R$ 516,52
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100915
AUTENTICACAO SISBB: C.B8E.395.E73.859.C79

5981

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE UBIRAJARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000028	03/10/2025
Data e Hora de Emissão	
03/10/2025 16:15:34	
Código de Verificação	
VKZOSK-000028/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **55.602.798/0001-33** Inscrição Municipal: **612606** Insc.Est./RG: -

Nome/Razão Social: **LS MAIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Endereço: **RUA R. PREF JOSE FERREIRA DIAS 452, - CENTRO - CEP: 17440009**

E-mail:

Telefone: Celular:

Município: **UBIRAJARA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **INSTITUDO DE SAUDE / ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**

Endereço: **AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135002**

Email: **CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR** Telefone: **(17)3042-1256**

Município: **MIRASSOL** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente a Prestação de Serviços no dia 05/09/2025, das 19:00 horas a 23:00 horas

Nome do Dr.(a). LETÍCIA MAIA

Bco: 0260

Ag: 0001

C/C: 320176772-6

ou pix: contato.draleticiams@gmail.com

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 TOTAL DA NOTA = R$ 516,52 | VALOR LIQUIDO = R$ 516,52

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	5,00	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://ubirajara.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **SIMPLES NACIONAL**"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **MIRASSOL / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **LS MAIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000028** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	516.52		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LETICIA MAIA DOS SANTOS				
Empresa:		LS Maia Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		4	R$	516,52

Documento assinado digitalmente por:

birdID

LETICIA MAIA DOS SANTOS
46552029802
2025-10-02T21:21:58-03:00

LETICIA MAIA DOS SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN/ 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.602.798/0001-33

Razão Social: LS MAIA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R PREFEITO JOSE FERREIRA DIAS 452 / CENTRO / UBIRAJARA / SP / 17440-009

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:27/09/2025 a 26/10/2025

Certificação Número: 2025092701476361666035

Informação obtida em 06/10/2025 08:29:06

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

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

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

Nome: LS MAIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 55.602.798/0001-33

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 00:35:55 do dia 22/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/03/2026.
Código de controle da certidão: **A7A6.9B95.8686.1CA4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA 460/2025 - 2025

PAULO CESAR DE ANDRADE FILHO, CHEFE DE FINANÇAS da prefeitura Municipal de UBIRAJARA, a requerimento da pessoa interessada LS MAIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos mobiliários com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade por **30 dias**, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **612606**

INSCRIÇÃO CADASTRAL: **612606**

RAZAO SOCIAL: **LS MAIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CPF/CNPJ PROPRIETÁRIO**: 55.602.798/0001-33**

ENDEREÇO: **Rua R. PREF JOSE FERREIRA DIAS 452**

COMPL.:

BAIRRO DO: **CENTRO**

DATA DE ABERTURA: **2024-07-05T00:00:00**

DATA DE ENCERRAMENTO:

UBIRAJARA, 7 de Outubro de 2025

A veracidade desta certidão está condicionada à verificação de sua cópia original na Internet, no endereço http://www.ubirajara.sp.gov.br ,utilizando o número de **Autenticidade: SJGJSS-000460/2025** no menu tributos municipais e autenticação de documentos.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510091834555657241 36
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$6.973,02
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/10/2025 - 15:36:38

PAGO PARA: A A B S Servicos Medicos Santa Rita
CNPJ: 47.597.592/0001-34
CHAVE PIX: 47597592000134
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0666 - CONTA: 00000000000000326151
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/10/2025 - 15:36:38

==========

DOCUMENTO: 100916
AUTENTICACAO SISBB: C.4C5.183.C18.692.056

==========

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.

5935

MUNICÍPIO DE SANTA RITA D'OESTE-SP

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)

Número da NFS-e:	Data e Hora de Emissão da NFS-e:	Código de Verificação da NFS-e:
129	02/10/2025 14:28:02	2D40B9D8

Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	Competência:
					02/10/2025

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:			
Razão Social: A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA			CPF/CNPJ: 47.597.592/0001-34
Inscrição Municipal: 00414	RG/Inscrição Estadual:	Telefone:	E-mail:
Endereço: RUA EURIPEDES PEREIRA DA SILVA	Número: 261	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cidade: SANTA RITA D'OESTE-SP		CEP: 15780-003

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			
CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:	RG/Inscrição Estadual:	NIF:
Endereço: AV. DR. ELIESER MAGALHÃES			Número: 2520
Complemento:	Bairro: SANTA CASA		Cep: 15135-002
Cidade: MIRASSOL-SP	País(BACEN)	Telefone:	E-mail:

DADOS DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO(R$)	QUANTIDADE	VALOR TOTAL(R$)
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL (SP) EM SETEMBRO/2025, DR(A) ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI, NO DIA 01/09/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 05/09/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 13 HR ÀS 19 HRS, NO DIA 08/09/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 15/09/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 22/09/2025, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 29/09/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS	6.973,02	1,00	6.973,02

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$ 6.973,02	1,94% R$ 135,28	R$ 135,28	**R$ 6.973,02**

Valor Líquido NFS-e: R$ 6.973,02

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$135,28, 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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

____/____/____ — *Assinatura do recebedor*

Número da NFS-e:	Competência:	Código de Verificação da NFS-e:
129	02/10/2025	2D40B9D8

BW Sistemas (NFS-e) — Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município — Documento impresso em 02/10/2025 14:28:21

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	6.973,02		

CLÍNICO				
ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI				
Empresa:		Ariany Aparecida Bonfim Simioni		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		54	R$	6.973,02

06 / 10 /25.

Data

ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI

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

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:18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091820355855163706

Informação obtida em 02/10/2025 14:33:30

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

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

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

Nome: 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 14:32:42 do dia 02/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2026.
Código de controle da certidão: **C59C.12A1.AF8F.5698**
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 14:31:34 do dia 02/10/2025

Válida até 01/11/2025

Código de Controle da Certidão/Número CC819C4C8A816D12

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:36
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.

03399927374250000000700014601017112300002813597
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 101.001
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 28.135,97
VALOR COBRADO 28.135,97
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E12.840.0E2.579.FA7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5868

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	
202500000006108	
Data do Serviço	Código Verificador
01/10/2025	fab98e8d2

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
01/10/2025	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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	449,69	PCC	1.394,06
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 28.137,97			

Jéssica Nunes Vieira — Assinado de forma digital por Jéssica Nunes Vieira DN: cn=Jéssica Nunes Vieira, o=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo1@faceres.com.br, c=BR Dados: 2025.10.01 13:39:22 -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: 10/2025 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	29.979,72	3,00	899,39	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	899,39	0,00	0,00	0,00	0,00	194,87	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
29.979,72	899,39	0,00	0,00	899,39	0,00

Valor Total da NFS-e	29.979,72	Valor Liquido da NFS-e	28.135,97

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$806,45; Est: R$0,00; Fed: R$4032,27; Total Aprox: R$4838,72. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$449,69
Retenções: COFINS R$ 899,39;PIS R$ 194,87;CSLL R$ 299,80;

Consulta realizada em 01/10/2025 às 09:05:16.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

202500000006108fab98e8d259855742000818

Recebi(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data
_____ Identificacão e assinatura do recebedor

202500000006108 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 01/10/2025	
NFS-e fab98e8d2	

Consulta realizada em 01/10/2025 às 09:05:16.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 541-7
01/10/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
10/10/2025

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	Nosso Número
08/10/2025	6108	DM	Não	08/10/2025	0000000000146

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		28.135,97

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/10/2025 R$ 562,71

(-) 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 | 03399.92737.42500.000007.00014.601017.1.12300002813597

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
10/10/2025

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	Nosso Número
08/10/2025	6108	DM	Não	08/10/2025	0000000000146

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		28.135,97

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/10/2025 R$ 562,71

(-) 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

BIOMEDIC MATRIZ

Laboratorio BIOMEDIC MATRIZ **CNPJ** 59855742000141
Data da Fatura 01/09/2025 30/09/2025 **Data Hora/Impressão** 01/10/2025 - 08:52
Fonte Pagadora UPA - MIRASSOL

DETALHAMENTO DE EXAMES

PROCEDIMENTO	CODIGO	VR. UNITARIO	QUANTIDADE	VR TOTAL
ALANINA AMINO TRANSFERASE (TGP)	0202010651	3,11	251,00	780,61
AMILASE [SORO]	0202010180	3,48	172,00	598,56
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (TGO)	0202010643	3,11	251,00	780,61
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	3,11	155,00	482,05
CREATININA [SORO]	0202010317	2,86	869,00	2.485,34
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD 40301664	0202010325	5,69	4,00	22,76
FOSFATASE ALCALINA [SORO]	0202010422	3,11	163,00	506,93
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202010465	5,43	163,00	885,09
GLICOSE [SORO]	0202010473	2,47	1,00	2,47
HCG - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO	0202060217	15,20	33,00	501,60
HEMOGRAMA	0202020380	6,36	1.349,	8.579,64
POTASSIO [SORO]	0202010600	2,86	554,00	1.584,44
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO]	0202030083	14,30	1,00	14,30
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO] - MIRASS	0202030083	14,30	127,00	1.816,10
SODIO [SORO]	0202010635	2,86	548,00	1.567,28
TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	0202020142	8,92	27,00	240,84
TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA (TTPa)	0202020134	4,22	39,00	164,58
TROPONINA I	0202031209	13,90	335,00	4.656,50
UREIA	0202010694	2,86	55,00	157,30
URINA TIPO I JATO MEDIO	0202050017	5,72	726,00	4.152,72

VALOR TOTAL: 29.979,72
QTD. PACIENTES: 1602
QTD. PROCEDIMENTOS: 5823

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
02.10.25

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: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
CNPJ: 59.855.742/0001-41

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:54:42 do dia 24/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/12/2025.
Código de controle da certidão: **38C6.0AFE.FF54.8AE6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025/101271

Contribuinte: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

Localização.: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736
JD. MARILU - Mirassol -SP CEP: 15135090

CPF/CNPJ.: 59.855.742/0008-18

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	73	0	5	16/06/2025	1296,01	0,00	0,00	0,00	1296,01
2025	74	0	5	16/06/2025	3,02	0,00	0,00	0,00	3,02

TOTAL ➡ R$ 1299,03

Mirassol, 06 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 241010

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 480347440480347

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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091204520435508108

Informação obtida em 03/10/2025 11:25:00

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

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:36
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080538311271012311140003812300000414840
BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	101.002
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.148,40
VALOR COBRADO	4.148,40

==========

NR.AUTENTICACAO E.34B.733.E76.A98.E05

==========

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

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

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

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



BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

belive MEDICAL

Planilha OK Check list 4-9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 47.905
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0914.3355.4400.0380.5500.1000.0479.0510.1625.6378

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
141250302196331 - 10/09/2025 15:58:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	10/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		15:58:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
47905/1 - 10/10/25 - 4148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.148,40	497,81	0,00	0,00	4.148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXAS			252,0000	252,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR439H8 - 31/07/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	3,0000	97,6000	0,0000	292,80	292,80	35,14	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR419A5 - 05/05/2026 Qtde: 18.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A CEST: 13.004.00	500 6108	CX	18,0000	214,2000	0,0000	3.855,60	3.855,60	462,67	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/09/25

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / OC 1330338 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. / Numero do Pedido BELIVE 48946 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO
Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
C. 28 335.541-7

BOLETO ANEXO

Almox.
Entrada NF 12/09/25
Cod: 1270

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/23111-4
Pagador			Nosso Número
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			000/538311-
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/10/2025	47905/1NFECT	R$	4.148,40

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

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

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 10/10/2025

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/23111-4

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/09/2025	47905/1NFECT	DP	N	10/09/2025

Nosso Número: 000/538311-

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

Valor do Documento: 4.148,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 82.97
Após o vencimento cobrar juros de R$ 13,83
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00005688
CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 05383.112710 12311.140003 8 12300000414840

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 10/10/2025

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/23111-4

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/09/2025	47905/1NFECT	DP	N	10/09/2025

Nosso Número: 000/538311-

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

Valor do Documento: 4.148,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 82.97
Após o vencimento cobrar juros de R$ 13,83
Protestar após 10 dias do vencimento

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00005688
CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

11

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	32.757.824/0001-05	**I.E.:**	00337.6508.00-34
Telefone:	(19) 3256-0500	**Email do Fornecedor:**	vendas11@belivemedical.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	05/09/2025	**Prazo de entrega:**	4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	338		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	BAXTER	caixa c/ 16.0	48 FR1000MLS	R$ 6,10	R$ 292,80	09/09/2025 12:14	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	BAXTER	caixa c/ 84.0	1512 FR100MLS	R$ 2,55	R$ 3.855,60	09/09/2025 12:14	

Subtotal

Subtotal **R$ 4.148,40000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	Belive Medical	MEDLIVE - SP	SUPERMED
		R$ 6,10000	R$ 6,87290	R$ 6,96000
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	Belive Medical	MEDLIVE - SP	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
		R$ 2,55000	R$ 2,57230	R$ 2,80490

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN: 28[illegible]5.541-7

Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112632
12/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
12/09/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 562.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.335.544/0001-19

Razão Social: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R LAURO VANNUCCI 346 / FAZ SANTA CANDIDA / CAMPINAS / SP / 13087-548

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

O presente 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: 2025091220411869621798

Informação obtida em 15/09/2025 09:12:20

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

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

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

Nome: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:04:28 do dia 12/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/12/2025.
Código de controle da certidão: **F958.6795.45DB.B10C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE QUALQUER ORIGEM

Razão Social: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19

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: 08/09/2025 - 14:29:19
Validade: 07/11/2025
Assinatura eletrônica: 000744.4323920.250908
Endereço IP: 200.206.173.85
Taxa de certidão: GRATUITA

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:36
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084926525293980466910009112300000003100
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 101.003
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 31,00
VALOR COBRADO 31,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.390.511.FF8.923.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.

5841

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0087623530-ND

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
19/09/2025

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: 10.10.2025 CÓDIGO DO CLIENTE 100020500

CONT GESTAO N121 2023 DE 4 5 23
PCC: R$ 0,00
IRRF: R$ 0,00

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
		0087623530-ND

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 109/00492652-5
Vencimento 10/10/2025	Nº do Documento 8762353001	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 49265.252939 80466.910009 1 12300000003100**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/10/2025
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 19/09/2025	Número do Documento 8762353001	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 19/09/2025	Nosso Número 109/00492652-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie 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 49265.252939 80466.910009 1 12300000003100**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário **Messer Gases Ltda** AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP			CNPJ - 60.619.202/0001-48		Agência/Código do Beneficiário 2938/04669-1
Data do Documento 19/09/2025	Número do Documento 8762353001	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 19/09/2025	Nosso Número 109/00492652-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie 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

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: 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

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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091204530439830303

Informação obtida em 22/09/2025 15:47:06

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

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:36
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337392010004400000620849812300000007000
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 101.004
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.CC0.FC3.4C9.304.1F8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

5836

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 00000.620849 8 12300000007000

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	14920000000006208-9

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1758289840930	65.709.974/0001-94	10/10/2025	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 09/2025
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.620849 8 12300000007000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 10/10/2025

Beneficiário
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RA - 65.709.974/0001-94
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP

Agência/Código do Beneficiário: 0631/840137-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
19/09/2025	1758289840930	OU	N	19/09/2025

Nosso número: 14920000000006208-9

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor documento: 70,00

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

Após o vencimento, pagar nas casas lotéricas ou caixa econômica federal
CONTR. ASSOCIATIVA - Competencia 09/2025
Não receber após 29 dias do vencimento
Associativa

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:121690 98810

(-) 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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7
26.09.25

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: 2356035/2025

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, 22 de Setembro de 2025.

Emitida às 15:43:35 do dia 22/09/2025

Código de controle da certidão: 000380.674245.000106.544022.209202.5154608

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.709.974/0001-94

Razão Social: SINTAR SINDICATO DOS TECCOS E AUX EM RADIOLOGIA SJRP

Endereço: RUA DR RAUL SILVA 1636 / NOVA REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-260

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

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091205040466572728

Informação obtida em 22/09/2025 15:39:10

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

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:36
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090286293200700293163176112300000112700
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 101.005
NOSSO NUMERO 28629320000293163
CONVENIO 02862932
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.127,00
VALOR COBRADO 1.127,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.308.8BA.B39.3C0.082
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
1 TAPEVI
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. 000.008.885 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	35.25.09.14.11.538.800/0423-55-001.000.008-885-100.161.589.6	135252651459578

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	10/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520	SANTA CASA	15135-002	10/09/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	12:08:29

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0008885/1	10/10/2025	1.127,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.127,00	196,98	0,00	0,00	1.127,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.127,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CX PAP	DIVERSOS	0008885	113,100	113,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0019043	+ CLOREXIDINA 1% AQUOSA 100ML ALMOT CX/24 Vlr Aprox Tributos R$12,96	VICPHARMA	31/08/2027	M41459	30039099		000	5102	UNI	48,00	1,500	0	0	0	R$ 72,00	72,00	12,96	0,00	18	0
7898939098938	+ COLETOR PERFUROCORTANTE 07LT ECO C/20 Vlr Aprox Tributos R$102,06	FLEXPELL	11/02/2030	L C2210234C	48191000		000	5102	CX.	9,00	63,000	0	0	0	R$ 567,00	567,00	102,06	0,00	18	0
7898122910634	+ FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML Vlr Aprox Tributos R$11,76 COD. CEST: 1300402	HYPOFARMA	30/06/2027	25061166	30039086		000	5102	AMP	200,00	0,490	0	0	0	R$ 98,00	98,00	11,76	0,00	12	0

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
I.G: 28.785.541-7

| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$196,98 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 12/09/25
Maria Isabel G. Barreiros
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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: 0161589
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTRAS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

EDUCAMENTOS R$ 560,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 567,00

PEDIDO: 1330338 OC: 341 : CONTRATODE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PÚBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DESAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES ENT: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135002 S RECEB: 08:00H AS 17:00HRS DE SEGUNDA

Mariana Frias Santos
Enfermeira
COREN: 562.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

Entrega 12/09/25
Fornec. Cod. 1269 Transf 144908

569

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. 000.008.885
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.000.008.885 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	35.25.09.14.11.538.800/0423-55-001.000.008-885-100.161.589.6	135252651459578

7898122910313	+ HYCIMET 300MG 2ML CX C/100 UNIDADES Vlr Aprox Tributos R$70,2 COD. CEST: 1300402	HYPOFARMA	31/03/2026	24030138	30049062		000	5102	AMP	500,00	0,780	0	0	0	R$ 390,00	390,00	70,20	0,00	18	0

MEDICAMENTOS R$560,00

MATERIAIS MÉDICOS R$67,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/09/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

		Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$196,98 Conforme Lei nº 12.741/12
ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||		
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |		

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0161589
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO: 1330338 OC: 341 : CONTRATODE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PÚBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022D.A. D.C.L MIRASSOL/SP IN STITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DESAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES ENT: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP - CEP: 15135002 S RECEB: 08:00H AS 17:00HRS DE SEGUNDA A S

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário
1242-4/2862932-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/09/2025	NF 0008885/1	DM	N	10/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Cart. / Nosso Número
28629320000293163

(=) Valor do Documento
1.127,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 22,54 e juros de R$ 3,76 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF
Endereço Beneficiário:
ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

(-) 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
17/28629320000293163

BeneficiÃ¡rio Final

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02862.932007 00293.163176 1 12300000112700

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1242-4/2862932-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/09/2025	NF 0008885/1	DM	N	10/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Cart. / Nosso Número
28629320000293163

(=) Valor do Documento
1.127,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 22,54 e juros de R$ 3,76 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF
Endereço Beneficiário:
ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110

(-) 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
17/28629320000293163

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

14

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

Dados do fornecedor

CNPJ:	14.115.388/0004-23	**I.E.:**	373.377.997.119
Telefone:	(62) 4009-2100	**Email do Fornecedor:**	vendedores@ellodistribuicao.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
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:	06/09/2025	**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:	341		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYCIMET 300MG 2ML CX C/100 UNIDADES - - HYPOFARMA	am2ml c/ 100.0	500 AM2MLS	R$ 0,78	R$ 390,00	09/09/2025 12:14	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	CLOREXIDINA 1% AQUOSA 100ML ALMOT CX/24 - - VICPHARMA	fr100ml c/ 1.0	48 FR100MLS	R$ 1,48	R$ 71,04	09/09/2025 12:14	-
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	COLETOR PERFUROCORTANTE 07LT ECO C/20 - - FLEXPELL	un c/ 20.0	180 UNS	R$ 3,15	R$ 567,00	09/09/2025 12:14	-
13703	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML - - HYPOFARMA	am2ml c/ 100.0	200 AM2MLS	R$ 0,49	R$ 98,00	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.126,04000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
[illegible]

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Trias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Recebi
Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF [illegible]
12/09/25

-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,78000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,85000	MEDLIVE - SP R$ 0,92650
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,48000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 1,48000	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 1,50610
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 3,15000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,38944	SUPERMED R$ 3,42120
-	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,49000	LUMAR R$ 0,52000	SUPERMED R$ 0,56000

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Loana F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112632

Maria Isabel G. Bern...leli
FARMACÊUTICA
CR...

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
...15.541-7

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: 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:25/08/2025 a 23/09/2025

Certificação Número: 2025082507301842427912

Informação obtida em 05/09/2025 09:01:19

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA NÚMERO DA CERTIDÃO: 855.789-3

Prazo de Validade: até 18/10/2025

CNPJ: 14.115.388/0001-80

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CPF ou CNPJ, nos termos dos artigos 156 e 158, inciso I do caput, parágrafo 1º, inciso I, e parágrafo 2º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO abrange todos os débitos de créditos de natureza tributária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 21 DE JULHO DE 2025

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO *www.goiania.go.gov.br*. Qualquer Rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.36
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: 9.D7D.A94.FAD.3DB.B95

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **2814** Série: **1** Emitido em: **01/09/2025**

Número NFS-e **3684**

Data e Hora de Emissão **01/09/2025 17:32:00**

Código de Verificação **40CE74284**

5689

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 - 10-10-2025
DADOS BANCÁRIOS
Banco: Itaú (341) - AG: 0502 - CC: 06768-9 Chave PIX: 14.163.3910001-70
Favorecido: Enertecs Reparação e Manutenção de Geradores Ltda.

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:
Atividade: 1401
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: 01/09/2025
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° 2814 série 1, emitido em 01/09/25.
- 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/40CE74284

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
2814	1	01/09/2025	3684	40CE74284

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: 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.36
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 16.269,42
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101009
AUTENTICACAO SISBB: 2.E95.6C6.4AC.DE5.3AC

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: 5914

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	
01/10/2025	01/10/2025	Emitida	2025/256504	Nota Eletrônica nº8 - 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 01/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 02/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 03/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 04/09 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16:00 HRS ÀS 22:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%
04.03	12	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 05/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 08/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 09/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 15/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 16/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 17/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 18/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 19/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 22/09 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07:00 HRS ÀS 13:00 HRS E DAS 16:00HRS ÀS 22:00HRS.	131,33	1.575,96	0,00	3%
04.03	6	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 23/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 24/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 26/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 28/09 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 SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 29/09 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16:00 HRS ÀS 22:00 HRS.	131,33	787,98	0,00	3%
04.03	12	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 30/09 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07:00 HRS ÀS 19:00 HRS.	131,33	1.575,96	0,00	3%

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.jales.sp.gov.br e informe o Código de Validação P4S9B0.C0G0Q9.T7T7L8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 44A7C4415
Data e horario da impressão: 01/10/2025 - 16:30:44

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	
01/10/2025	01/10/2025	Emitida	2025/256504	**Nota Eletrônica nº8 - 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:	17.335,56
Base de Cálculo do ISS:	17.335,56
Valor do ISS:	520,08
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	112,68
IRRF:	260,03
CSLL:	173,36
COFINS:	520,07
Previdência Social:	**********
Valor Liquido na Nota:	16.269,42

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	260,05	PCC	806,11
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	16.269,42		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 35.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.C0G0Q9.T7T7L8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 44A7C4415
Data e horario da impressão: 01/10/2025 - 16:30:44

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
1/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
3/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/9/2025			R$ 131,33	R$ -
11/9/2025			R$ 131,33	R$ -
12/9/2025			R$ 131,33	R$ -
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025	12	07hrs - 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
23/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/9/2025			R$ 131,33	R$ -
26/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
TOTAL		132	R$	17.335,56

_____ / _____ / _____

Data

ISABELLA ARYE SAKASHITA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Friss Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Assinado digitalmente por ISABELLA ARYE SAKASHITA
Data: 01/10/2025 13:57:42h

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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092103326347128290

Informação obtida em 01/10/2025 14:26:23

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: 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 11:41:06 do dia 23/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/03/2026.
Código de controle da certidão: **E018.980F.9620.51F6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 7582/2025

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 da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

JALES (SP), 09 de setembro de 2025.

Certidão válida até 09/10/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 09/09/2025 as 16:25:23h. - Código de Validação **J6A2K3.X7N9Z2.U7R4V9**

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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.36
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 5.253,20
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB: 4.C38.D9E.514.7D8.42D

5980

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 18 Código de Verificação 4PEILKEXH Emissão da NFS-e 01/10/2025 17:50 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71 — Inscrição: 4188000
Nome/Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Romeu Strazzi — Número: 2140
Complemento: APT 65 — Bairro: Jardim Walkiria
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

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE- ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025, DR(A) YASMIM CRISTINA GIMENEZ BELLINATI NOS DIAS:
04/09/2025 PLANTÃO DE 4 HORAS DAS 19 HRS AS 23HRS
07/09/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS AS 07HRS
15/09/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS AS 07HRS
29/09/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS AS 7HRS
TOTAL 40 HORAS
VALOR TOTAL: R$ 5.253,20
DADOS BANCÁRIOS:
Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 58607885000171
Banco: 077 - INTER Conta: 41391999 - 4 Agência: 0001

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.253,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal	-	Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	5.253,20
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	5.253,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.253,20		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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
1/9/2025			R$ 131,33	R$ -
2/9/2025			R$ 131,33	R$ -
3/9/2025			R$ 131,33	R$ -
4/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 131,33	R$ 525,32
5/9/2025			R$ 131,33	R$ -
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
8/9/2025			R$ 131,33	R$ -
9/9/2025			R$ 131,33	R$ -
10/9/2025			R$ 131,33	R$ -
11/9/2025			R$ 131,33	R$ -
12/9/2025			R$ 131,33	R$ -
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
16/9/2025			R$ 131,33	R$ -
17/9/2025			R$ 131,33	R$ -
18/9/2025			R$ 131,33	R$ -
19/9/2025			R$ 131,33	R$ -
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025			R$ 131,33	R$ -
23/9/2025			R$ 131,33	R$ -
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025			R$ 131,33	R$ -
26/9/2025			R$ 131,33	R$ -
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
30/9/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	40		R$	5.253,20

07/10/2025

/ /

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:27/09/2025 a 26/10/2025

Certificação Número: 2025092700586170936974

Informação obtida em 01/10/2025 15:50:56

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

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

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

Nome: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.607.885/0001-71

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:52:29 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2026.
Código de controle da certidão: **B62E.2CE0.11BA.CA04**
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: 2362097/2025

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, 01 de Outubro de 2025.

Emitida às 17:55:42 do dia 01/10/2025

Código de controle da certidão: 000381.024381.000418.800020.110202.5175815

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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.36
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 18.465,59
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101011
AUTENTICACAO SISBB: 0.3B8.E97.982.EB1.578

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5919

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	
202500000000046	
Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2025	4010b512e

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
02/10/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 18.465,59

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: 10/2025 SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SPEM SETEMBRO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN -CONTRATO DE GESTÃO N°121/2023 DE 04/MAIO/2023.CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022-PROCESSO N°223/2022-D.A.-D.C.L-MIRASSOL-SP-INSTITUTO DE SAUDE -ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES :DIA 01/09/2025 PLANTÃO 10 HRS- DAS 07 HRS -17 HRS-DIA 02/09/2025 PLANTAO 10 HRS-DAS 07HRS-17HRS-DIA 03/09/2025 PLANTÃO 12 HRS-DAS 07HRS-19HRS-DIA 08/092025 PLANTÃO 10 HRS -DAS 07HRS-17HRS-DIA 09/2025 PLANTÃO 10 HRS-DAS 07HRS-17 HRS-DIA 10/09/2025 PLANTÃO 10 HRS-DAS 07 HRS-17 HRS-DIA 14/09/2025 PLANTÃO 12 HS-DAS 07HRS-19HRS-DIA 15/09/2025 PLANTÃO 10 HRS DAS 07 HRS-17HRS-DIA 16/09/2025 PLANTÃO 10 HRS-DAS 07HRS-17 HRS-DIA 17/09/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 07 HRS-13 HRS-DIA 22/09/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 07 HRS-17 HRS-DIA 23/09/2025 PLANTÃO 06 HRS DAS 07 HRS-13HRS-DIA 24/09/2025 PLANTÃO 10 HRS DAS 07HRS-17 HRS-DIA 29/06/2025 PLANTÃO 06 HRS -DAS 07HRS-13 HRS-DIA 30/09/2025 PLANTÃO 11 HRS DAS 07HRS-18 HRS.-DADOS BANCARIOS : NUBANK BANCO 260 AG.0001 C/C.219733754-6 ISABELA FERRARI PAVIN.. Alíquota Efetiva: 2,1955951276%.	18.465,59	2,20	405,43	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
18.465,59	405,43	0,00	0,00	405,43	0,00

Valor Total da NFS-e	18.465,59	Valor Líquido da NFS-e	18.465,59

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$496,72; Est: R$0,00; Fed: R$2483,62; Total Aprox: R$2980,34. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/10/2025 às 15:49:29.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

20250000000046 4010b512e55265245000132

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.[illegible]5.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.056/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
RUA CAPITAO NEVES, 2326 - ENDERECO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-009 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: isabella.pavin@outlook.com
Fone: (17) 9734-8265

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
55.265.245/0001-32	****	28780

Número da NFS-e	
202500000000046	
Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2025	4010b512e

Recebi(emos) de	202500000000046 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA	Competência 02/10/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 4010b512e	
___/___/_____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 02/10/2025 às 15:49:29.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ISABELLA FERRARI PAVIN				
Empresa:		Isabella Ferrari Pavin Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
2/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
3/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
9/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
10/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
16/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
17/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
23/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/9/2025	11	07hrs - 18hrs	R$ 129,13	R$ 1.420,43
TOTAL		143	R$	18.465,59

06 / 10 / 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: 28.735.541-7

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: 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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092102586277221700

Informação obtida em 02/10/2025 15:57:30

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

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

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

Nome: 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 08:17:39 do dia 06/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/04/2026.
Código de controle da certidão: **2491.3C70.7D4A.EADE**
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 2025/121994

Contribuinte: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 2326 0
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 55.265.245/0001-32

Requerente.: ISABELLA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

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

Data de Emissão.: 06/10/2025 **Data de Validade.:** 04/04/2026

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	9	20/10/2025	417,43	0,00	0,00	0,00	417,43

TOTAL ➡ R$ 417,43

Mirassol, 06 de Outubro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 287800

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 329076932329076

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.36
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101012
AUTENTICACAO SISBB: D.DB8.1BB.C0B.A32.A94

5920

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 47 Código de Verificação DLC3KPYDT Emissão da NFS-e 01/10/2025 18:26
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86 — Inscrição: 4137700
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: Alameda Assimo Muradi — Número: 290
Complemento: QUADRAC LOTE 06 — Bairro: Condomínio Village Rio Preto
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: 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 SETEMBRO/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	10/2025	Base de Cálculo	9.302,32
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,13
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	9.302,32

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.302,32		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092102576276610322

Informação obtida em 01/10/2025 18:58:02

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: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 774,78
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101013
AUTENTICACAO SISBB: 3.685.940.21B.954.6CF

5921

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251006u52871660000141

RPS Nº 42 Série E, emitido em 06/10/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000053	**06/10/2025 08:45:33**	**GGNR-MD6M**

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 SETEMBRO DE 2025, DR ANDRÉ EDUARDO RODTMUND PETRY, NO DIA 26/09/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19H AS 01H.

CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO No 009/2022; PROCESSO No 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

AERP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
dados bancários:
agência 0001
conta 43261789-9
CNPJ 52871660/0001-41
pix: CNPJ

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	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	**774,78**	**2,01 %**	**15,57**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$15,57(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 42 Série E emitido em 06/10/2025;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C. 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
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	6		R$	774,78

_____ / _____ / _____

Data

ANDRE EDUARDO R PETRY

Documento assinado digitalmente
gov.br ANDRE EDUARDO RODTMUND PETRY
Data: 06/10/2025 08:41:17-0300
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: 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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092102026168480318

Informação obtida em 06/10/2025 09:49:02

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: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.871.660/0001-41

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:39:32 do dia 12/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/02/2026.
Código de controle da certidão: **857A.F6FD.3808.2C11**
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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101014
AUTENTICACAO SISBB: 8.9E4.3B6.588.F5A.376

5962

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 49 Código de Verificação QXZRHC1DV Emissão da NFS-e 02/10/2025 13:12 NFS-e Substituída 48
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 SETEMBRO/2025. REFERENTE A 10 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADOS NOS DIAS:
02/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 - 04/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 - 09/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 - 11/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
12/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 - 16/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 - 18/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 - 23/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
25/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98 - 30/09/2025 (07hrs - 13hrs) R$787,98
DRA. ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI.
DADOS BANCARIOS: BANCO: 336 BANCO C6 S.A. - AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 33335241-6
CNPJ/PIX: 55.402.214/0001-86 - ASBG SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.879,80
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	10/2025	Base de Cálculo	7.879,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,13
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 A PAGAR: 7.879,80			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/9/2025			R$ 131,33	R$ -
2/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
3/9/2025			R$ 131,33	R$ -
4/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/9/2025			R$ 131,33	R$ -
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025			R$ 131,33	R$ -
9/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/9/2025			R$ 131,33	R$ -
11/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025			R$ 131,33	R$ -
16/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/9/2025			R$ 131,33	R$ -
18/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/9/2025			R$ 131,33	R$ -
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025			R$ 131,33	R$ -
23/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/9/2025			R$ 131,33	R$ -
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025			R$ 131,33	R$ -
30/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
TOTAL	60			R$ 7.879,80

07 / 10 / 2025

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]

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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092102576276610322

Informação obtida em 01/10/2025 18:58:02

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: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3209-3 - CREDIVALE
CONTA: 12.000.676-6

FAVORECIDO: BARUFI SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTD
CPF/CNPJ: 52.699.095/0001-87
VALOR: R$ 9.168,23
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101015
AUTENTICACAO SISBB: 6.297.7B8.368.50A.900

5922

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 55 Código de Verificação VEAKM2QGV Emissão da NFS-e 02/10/2025 16:06 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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 SETEMBRO/2025, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:
04 PLANTÕES DE 06 HORAS:
DIAS: 15/09 - 13HRS-19HRS / 17/09 - 13HRS-19HRS / 26/09 - 13HRS-19HRS / 29/09 - 13HRS-19HRS
01 PLANTÃO DE 07 HORAS:
DIA 01/09 - 00HR-07HRS
02 PLANTÕES DE 08 HORAS:
DIA 05/09 - 23HR-07HRS / DIA 22/09 - 23HR-07HRS
02 PLANTÕES DE 12 HORAS:
DIA 08/09 - 19HRS-07HRS / DIA 19/09 - 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	9.168,23
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	10/2025	Base de Cálculo	9.168,23
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	9.168,23

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 9.168,23			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025	7	00h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 903,91
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		71	R$	9.168,23

06 / 10 / 25

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:19/09/2025 a 18/10/2025

Certificação Número: 2025091908266142729123

Informação obtida em 02/10/2025 16:09:10

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: 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 02:16:46 do dia 29/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/03/2026.
Código de controle da certidão: **34C2.A624.DC8C.DCFF**
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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 16.573,85
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101016
AUTENTICACAO SISBB: 0.BA8.868.839.F47.33E

5923

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 55 Código de Verificação 2GTLUGTUS Emissão da NFS-e 01/10/2025 17:43	
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 SETEMBRO/2025,DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN
4 PLANTÕES DE 6 HORAS NOS DIA 01, 04, 07, 12/09/2025 DAS 13H ÀS 19H
4 PLANTÕES DE 6 HORAS NOS DIA 03, 10, 11, 25/09/2025 DAS 16H ÀS 22H
4 PLANTÕES DE 12 HORAS NOS DIA 05, 06, 19, 22/09/2025 DAS 19H ÀS 07H
4 PLANTÕES DE 6 HORAS NOS DIA 13, 14, 21, 29/09/2025 DAS 07H ÀS 13H
1 PLANTÕES DE 6H20MIN NO DIA 26/09/2025 DAS 07H ÀS 13H20MIN
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: 19262871-2 PIX CNPJ:45.193.266/0001-36
EMPRESA: MALLORQUIN MED 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	16.573,85
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	10/2025	Base de Cálculo	16.573,85
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	16.573,85

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	16.573,85		

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/9/2025			R$ 131,33	R$ -
3/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
7/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/9/2025			R$ 131,33	R$ -
9/9/2025			R$ 131,33	R$ -
10/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/9/2025			R$ 131,33	R$ -
16/9/2025			R$ 131,33	R$ -
17/9/2025			R$ 131,33	R$ -
18/9/2025			R$ 131,33	R$ -
19/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
23/9/2025			R$ 131,33	R$ -
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/9/2025	6,2	07hrs - 13h20	R$ 131,33	R$ 814,25
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/9/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		126,2	R$	16.573,85

01 / 10 / 25

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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: 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:26/09/2025 a 25/10/2025

Certificação Número: 2025092608306121587979

Informação obtida em 01/10/2025 17:46:19

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: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.496.197-1

FAVORECIDO: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS
CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36
VALOR: R$ 1.549,56
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101017
AUTENTICACAO SISBB: D.738.D51.77F.DF9.3A1

5924

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 59 Código de Verificação ELOK6PMM2 Emissão da NFS-e 06/10/2025 11:04 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36 Inscrição 4098820
Nome/Razão Social: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Jamil Barbar Cury Número: 1363
Complemento: Bairro: Jardim Tarraf II
CEP: 15092-530 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: contato@exclusivcontabilidade.com.br Telefone: (17)9777-9962

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO /2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 13/09 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
DADOS PARA PAGAMENTO:
Banco: INTER - 077 Agência: 0001 / Conta corrente: 33496197-1
GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL TRIBUTADA PELO ANEXO III
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.549,56
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	1.549,56
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.549,56

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.549,56		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		12	R$	1.549,56

_____ / _____ /

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 05/10/2025 13:03:33-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.[illegible]

Jucinéia 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: 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:27/09/2025 a 26/10/2025

Certificação Número: 2025092701016181447433

Informação obtida em 06/10/2025 13:22:48

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

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

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

Nome: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.230.821-0

FAVORECIDO: BRIENZE LTDA
CPF/CNPJ: 51.069.454/0001-50
VALOR: R$ 8.006,06
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101018
AUTENTICACAO SISBB: D.F82.144.167.92D.07A

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5983

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	
202500000000062	
Data do Serviço	Código Verificador
07/10/2025	725310c93

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/10/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.006,06		

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: 10/2025 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 SETEMBRO DE 2025 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 08/09/2025 das 17:00h às 23:00h 14/09/2025 da 19:00h às 07:00h 21/09/2025 das 19:00 ás 07:00h 24/09/2025 das 19:00 ás 07:00h 25/09/2025 da 23:00h às 07:00h 28/09/2025 das 19:00h às 07:00h . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	8.006,06	2,01	160,92	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
8.006,06	160,92	0,00	0,00	160,92	0,00

Valor Total da NFS-e	8.006,06	Valor Líquido da NFS-e	8.006,06

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$260,20; Est: R$0,00; Fed: R$1076,82; Total Aprox: R$1337,02. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 07/10/2025 às 13:03:18.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

202500000000062725310c93510694540001 50

Recebi(emos) de	202500000000062	Número de Controle do Município
BRIENZE LTDA	Número da NFS-e	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 07/10/2025	
___/___/___ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 725310c93	

Consulta realizada em 07/10/2025 às 13:03:18.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

638

CLÍNICO				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/9/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	62		R$	8.006,06

_____ / / _____

Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por:
LETICIA RULLI BRIENZE
Data: 06/10/2025 - 14:13:49h

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:07/10/2025 a 05/11/2025

Certificação Número: 2025100721546092772907

Informação obtida em 08/10/2025 07:54:36

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

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

CERTIDÃO 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 3.873,90
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101019
AUTENTICACAO SISBB: C.389.E37.94B.3B9.4B3

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5926

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	
202500000000078	
Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2025	e69715205

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
02/10/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.873,90		

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: 10/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO 2025 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A: 01 PLANTÃO DE 06 HORAS: 06/09 07HRS-13HRS 02 PLANTÕES DE 12 HORAS: 13/09 07HRS-19HRS 20/09 07HRS-19HRS CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE –ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; DADOS BANCARIOS AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8. Alíquota Efetiva: 2,0806155026%.	3.873,90	2,08	80,60	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
3.873,90	80,60	0,00	0,00	80,60	0,00

Valor Total da NFS-e	3.873,90	Valor Liquido da NFS-e	3.873,90

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$125,90; Est: R$0,00; Fed: R$521,04; Total Aprox: R$646,94. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/10/2025 às 16:27:18.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

20250000000078e69715205487053140000116

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

644

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	
202500000000078	
Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2025	e69715205

Recebi(emos) de	202500000000078 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Competência 02/10/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e e69715205	
___/___/___ Data	Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 02/10/2025 às 16:27:18.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		30	R$	3.873,90

03 / 10 / 2025

Data

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Tucinéia 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: 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:26/09/2025 a 25/10/2025

Certificação Número: 2025092608146065594142

Informação obtida em 02/10/2025 16:30:39

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

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

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

Nome: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 17.432,55
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101020
AUTENTICACAO SISBB: 6.343.FAE.374.62A.3A6

5582

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 85 Código de Verificação LXPNRX8PQ Emissão da NFS-e 02/10/2025 19:51
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 84

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88 — Inscrição: 4094420
Nome/Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 999 Doutor José Milton de Freitas — Número: 211
Complemento: APT 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 SETEMBRO/2025
01 PLANTÃO DE 04H (19h - 23H) NO DIA 17/09/2025
01 PLANTÃO DE 05H (18h - 23H) NO DIA 30/09/2025
01 PLANTÃO DE 06H (09h - 15H) NO DIA 12/09/2025
08 PLANTÕES DE 06H (17h - 23H) NO DIA 01/09/2025, 02/09/2025, 09/09/2025, 10/09/2025, 15/09/2025, 16/09/2025, 22/09/2025, 23/09/2025
01 PLANTÃO DE 08H (11h - 19H) NO DIA 05/09/2025 02 PLANTÕES DE 08H (09h - 17H) NO DIA 19/09/2025, 26/09/2025
01 PLANTÃO DE 12H (11h - 23H) NO DIA 04/09/2025 03 PLANTÕES DE 12H (09h - 21H) NO DIA 11/09/2025, 18/09/2025, 25/09/2025
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 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	17.432,55
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	10/2025	Base de Cálculo	17.432,55
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,65
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	17.432,55

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	17.432,55		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025	12	11hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/9/2025	8	11hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/9/2025	12	09hrs - 21hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/9/2025	6	09hrs - 15hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
18/9/2025	12	09hrs - 21hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/9/2025	8	09hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025	12	09hrs - 21hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/9/2025	8	09hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025	5	18hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 645,65
TOTAL		135	R$	17.432,55

02 / 10 / 2025

Data

Dr. Caio E. A. de Martin
Médico
CRM/SP 249.607

CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia 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:	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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092102036169503653

Informação obtida em 02/10/2025 02:06:21

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

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

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

Nome: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 9.039,10
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101021
AUTENTICACAO SISBB: 4.DBA.166.C30.87F.88E

5985

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 87 Código de Verificação GAMKPY55W Emissão da NFS-e 02/10/2025 16:57 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56 Inscrição 3984470
Nome/Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Emílio Trevisan Número: 675
Complemento: BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22 Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: atendimento@rovasa.com.br Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE SETEMRBO DE 2025.
Plantões 04 horas das 19h às 23h: 25/09/2025
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 14/09/2025
Plantões 12 horas das 19h às 07h: 04/09/2025, 11/09/2025 E 18/09/2025
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 13/09/2025 E 27/09/2025
Totalizando 70 horas de plantão.
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 DA - DCL - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;
Dra. Imara Schiavini Pinto
Dados Bancários:
Agencia: 0001 Conta Jurídica: 94809905-5 Banco: 0260

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	9.039,10
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	9.039,10
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	9.039,10

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 9.039,10			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fr...s Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		70	R$	9.039,10

/ 06/10/2025 /

Data

Imara P. Schiavini

IMARA PINTO SCHIAVINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.715.680/0001-56

Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA EMILIO TREVISAN 675 BLOCO A ED LUIZ / BOM JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-067

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

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

Validade:18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091821225961767404

Informação obtida em 02/10/2025 17:13:36

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

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

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

Nome: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 24.018,18
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101022
AUTENTICACAO SISBB: B.B0D.C4B.469.C3C.BA3

5986

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 88 Código de Verificação FXCODHBGU Emissão da NFS-e 08/10/2025 09:30 NFS-e Substituída 87
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58 — Inscrição: 4027070
Nome/Razão Social: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Lucas Mangini — Número: 194
Complemento: APT 03 ANDAR 01 — Bairro: Vila Santa Cândida
CEP: 15091-270 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: maariliarossini@gmail.com — Telefone: (17)98809-6835

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025 PELA DRA MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO
NOS DIAS: 01,02,03,04, 08, 09,10,11, 12, 15, 16,17,18, 22, 23, 24, 25, 29 E 30/09/2025, 12 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H
NOS DIAS: 02, 04, 08, 09, 11, 15, 16,18,22,23,25 E 30/09/2025, 05 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H
NOS DIA 01 E 29, 02 PLANTOES DE 06 HORAS DAS 13H AS 19HRS; TOTALIZANDO 186 HORAS R$ 24.018,18.
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	24.018,18
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	10/2025	Base de Cálculo	24.018,18
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	24.018,18

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	24.018,18		

Marcella Brioetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
87	
Código de Verificação	
BOGOKV63V	
Emissão da NFS-e	
03/10/2025 11:09	
NFS-e Substituída	
86	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
08/10/2025 09:30:02	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 88	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58
Nome/Razão Social: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Lucas Mangini
Complemento: APT 03 ANDAR 01
CEP: 15091-270 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: maariliarossini@gmail.com

Inscrição 4027070
Número: 194
Bairro: Vila Santa Cândida
País: Brasil
Telefone: (17)98809-6835

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025 PELA DRª MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO NOS DIAS: 01,02,03,04, 08, 09,10,11, 12, 15, 16,17,18, 22, 23, 24, 25, 29 E 30/09/2025, 12 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; NOS DIAS: 02, 04, 08, 09, 11, 15, 16,18,22,23,25 E 30/09/2025, 05 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H; 02 PLANTOES DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19HRS; TOTALIZANDO 186 HORAS R$ 24.018,18. 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$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	10/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	24.018,18
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	24.018,18
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	24.018,18

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 86 Código de Verificação 1QVBQIKSC Emissão da NFS-e 03/10/2025 11:04
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
Data e Hora do 03/10/2025 11:09:59	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 87		Número do null

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: 01,02,03,04, 08, 09,10,11, 12, 15, 16,17,18, 22, 23, 24, 25, 29 E 30/09/2025, 12 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H; NOS DIAS: 02, 04, 08, 09, 11, 15, 16,18,22,23,25 E 30/09/2025, 05 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H; 02 PLANTOES DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19HRS; TOTALIZANDO 186 HORAS R$ 24.018,18. 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	24.018,18
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	10/2025	Base de Cálculo	24.018,18
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	24.018,18

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	186		R$	24.018,18

02 / 10 / 2025

Data

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

Marília Rossini Gusmão
Médica
CRM-SP 244.65

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 362.066

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092104066424208804

Informação obtida em 06/10/2025 07:50:43

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

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

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

Nome: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.411.709/0001-58

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:25 do dia 04/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/12/2025.
Código de controle da certidão: **D4FA.D3BB.BD12.3E1C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2297091/2025

Contribuinte: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.411.709/0001-58

Endereço: R LUCAS MANGINI, 194 APT 03 ANDAR 01

Cadastro: 4027070

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Julho de 2025.

Emitida às 14:41:16 do dia 04/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.308476.000402.707020.407202.5144389

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 10.072,14
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101023
AUTENTICACAO SISBB: B.227.1E9.D6E.9F8.CF7

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5928

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		
202500000000090		
Data do Serviço	Código Verificador	
03/10/2025	27087d283	

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
03/10/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	10.072,14		

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: 10/2025 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO 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 –DIAS: 2/3/4/9/10/11/23/24/25/30 DAS 13HORAS ÀS 19HORAS / DIAS: 5/19/26 DAS 07 HORAS ÀS 13 HORAS . 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 (16,14%) FONTE:IBPT. . EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	10.072,14	2,01	202,45	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
10.072,14	202,45	0,00	0,00	202,45	0,00

Valor Total da NFS-e	10.072,14	Valor Líquido da NFS-e	10.072,14

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000089.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$270,94; Est: R$0,00; Fed: R$1354,70; Total Aprox: R$1625,64. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/10/2025 às 16:44:49.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN 568 [illegible]6/SP

Luciniéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]35.541-7

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
202500000000090

Data do Serviço	Código Verificador
03/10/2025	**27087d283**

2025000000000902708 7d28344372716000195

Recebi(emos) de	202500000000090 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 03/10/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 27087d283	
__/__/____ Data — _____ Identificacão e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/10/2025 às 16:44:49.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 35.735.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/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**
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
TOTAL		**78**	**R$**	**10.072,14**

02 / 10 / 25

Data

Dr. Bruno Bergamini P. de Almeida
MÉDICO
CRM 226757

BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA

Mardella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/362.066/SP

Lucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:26/09/2025 a 25/10/2025

Certificação Número: 2025092606315704169853

Informação obtida em 03/10/2025 11:06:19

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: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 14.444.846-7

FAVORECIDO: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 42.858.236/0001-03
VALOR: R$ 774,78
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101025
AUTENTICACAO SISBB: 0.932.1AC.A46.169.207

5488

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 108 Código de Verificação 5FZRZWHSY Emissão da NFS-e 03/10/2025 09:48
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 42.858.236/0001-03 — Inscrição: 3831590
Nome/Razão Social: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
Endereço: 999 Antônio Olímpio — Número: 72
Complemento: — Bairro: Vila Aurora
CEP: 15014-410 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES — Número: 2520
Complemento: — Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025 REFERENTE A 01 PLANTÃO DE 06H (01H - 07HRS) NO DIA 26/09/2025.

DR. PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES - CRM: 223062/SP
DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001 CONTA: 14444646-7 CNPJ: 42.858.236/0001-03
RAZÃO SOCIAL: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	774,78
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	774,78
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Municipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	774,78

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	774,78		

Marcella Prietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES				
Empresa:	Garcia Gonçalves Saude LTDA			
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		6	R$	774,78

06 / 10 / 2025

Data

Pedro Cesar Garcia Gonçalves

PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.858.236/0001-03

Razão Social: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA

Endereço: RUA ANTONIO OLIMPIO 72 / VILA AURORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15014-410

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

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

Validade:18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091818495651936515

Informação obtida em 03/10/2025 10:02:54

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

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

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

Nome: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
CNPJ: 42.858.236/0001-03

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:44:45 do dia 29/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/03/2026.
Código de controle da certidão: **D842.1F3D.9B29.1AA9**
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: 2366167/2025

Contribuinte: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 42.858.236/0001-03

Endereço: R ANTONIO OLÍMPIO, 72

Cadastro: 3831590

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 Outubro de 2025.

Emitida às 10:03:47 do dia 03/10/2025

Código de controle da certidão: 000381.182794.000383.159020.310202.5100620

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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R$ 16.012,12
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101026
AUTENTICACAO SISBB: 8.C16.0C6.283.AA2.5F2

5931

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 111 Código de Verificação DYWUNT4BX Emissão da NFS-e 02/10/2025 16:35	
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 SETEMBRO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIAS: 04,09,11 e 16/09/2025) - PLANTÃO DE 12H DAS 7H ÀS 19H (DIAS: 03,10,17,18,20,24 E 25/09/2025) - PLANTÃO DE 10H DAS 07 ÀS 17H (DIA:23/09/2025) - PLANTÃO DE 6H DAS 13 ÀS 19H (DIA: 06/09/2025)

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023-CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022;PROCESSO Nº 223/2022 D.A.- D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO NUBANK - AG: 0001 CONTA: 169248491-9

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL SENDO PRESTADO PESSOALMENTEPELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	16.012,12
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	10/2025	Base de Cálculo	16.012,12
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,54
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	16.012,12

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	16.012,12		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Lucineia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]5.541-7

Mariana Dias 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
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
24/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		124	R$	16.012,12

03 / 10 / 2025

Data

Dra. Nathalia Souza
Médica
Crm-Sp: 244650

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.068/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.438.433/0001-00

Razão Social: SOUZA E SANTOS SERVICOS MÉDICOS LTDA

Endereço: R JAIME SPINOLA CASTRO 903 / JARDIM NAZARETH / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15054-020

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

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091222196423471720

Informação obtida em 02/10/2025 17:09:38

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 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0771-4 - NOVA REDENTORA
CONTA: 13.002.564-8

FAVORECIDO: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02
VALOR: R$ 9.455,76
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101027
AUTENTICACAO SISBB: 3.5D6.AB8.B9C.23B.34E

5932

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 113 Código de Verificação NDWXIMLFV Emissão da NFS-e 02/10/2025 08:45 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02 — Inscrição: 3958960
Nome/Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço: Rua Nassif Gabriel Íssas — Número: 340
Complemento: SALA:01 — Bairro: Condomínio Vilage La
CEP: 15093-534 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: laurapborges@hotmail.com — Telefone: (17)3353-4233

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER AGÊNCIA 0771 CONTA CORRENTE 13002564-8

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025, DR(A) ANA LAURA PEREIRA BORGES - DIAS: 01/09 - 03/09 ¿ 08/09 ¿ 15/09 - 04 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H;

DIAS: 02/09 ¿ 09/09 ¿ 16/09 ¿ 23/09 - 04 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H;

TOTALIZANDO:72 HORAS DE PLANTÕES.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	9.455,76
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	9.455,76
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	9.455,76

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 9.455,76			

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]541-7

Mariana Trias Batista
Enfermeira
COREN: 362.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		Ana Laura Pereira Borges Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/9/2025			R$ 131,33	R$ -
5/9/2025			R$ 131,33	R$ -
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
10/9/2025			R$ 131,33	R$ -
11/9/2025			R$ 131,33	R$ -
12/9/2025			R$ 131,33	R$ -
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
17/9/2025			R$ 131,33	R$ -
18/9/2025			R$ 131,33	R$ -
19/9/2025			R$ 131,33	R$ -
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025			R$ 131,33	R$ -
23/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025			R$ 131,33	R$ -
26/9/2025			R$ 131,33	R$ -
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025			R$ 131,33	R$ -
30/9/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		72	R$	9.455,76

06 / 10 / 25.

Data

Ana Laura P. Borges

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Farias Batista
Enfermeira
COREN: 362.060/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.804.203/0001-02
Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço: R NASSIF GABRIEL ISSAS 340 SALA 01 / C VILAGE LA MONTAGN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15093-534

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

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

Validade:18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091820445872851029

Informação obtida em 30/09/2025 11:01:18

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

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

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

Nome: 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 11:02:34 do dia 30/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/03/2026.
Código de controle da certidão: **C28E.81F4.4D37.24D6**
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: 2361258/2025

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, 30 de Setembro de 2025.

Emitida às 13:35:09 do dia 30/09/2025

Código de controle da certidão: 000380.906759.000395.896023.009202.5133782

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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 17.335,56
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101028
AUTENTICACAO SISBB: 0.B42.075.638.886.B75

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
118

Código de Verificação de Autenticidade
Z0Z2L9DF2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 17:12:37

Chave de Acesso
1391560YV0EXLC6H9YBY2D93XSL110A0

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/10/2025

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 SETEMBRO/2025,DR(A)MARIANE DESTRO. NO DIA 17/09/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16H ÀS 22H, NO DIA 19/09/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H, NO DIA 25/09/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H. NO DIA 02,08,09,16,23,26,28 E 30/09/2025 PLANTÃO DE12 HORAS DAS 19H ÀS 07H NO DIA 18/09/2025 PLANTÃO DE18 HORAS DAS 13H ÀS 07H CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	17.335,56	R$ 17.335,56

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	17.335,56		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido		Desconto Condicionado
R$ 17.335,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.335,56**	**R$ 348,44**	**2 - Não**		**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.335,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados bancários:
Banco Santander
Ag 0646
CC 13 001294-6
MARIANE DESTRO CLINICA MÉDICA EIRELI
Chave pix: maadestro@hotmail.com

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z0Z2L9DF2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.175.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 131,33	R$ -
2/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/9/2025			R$ 131,33	R$ -
4/9/2025			R$ 131,33	R$ -
5/9/2025			R$ 131,33	R$ -
6/9/2025			R$ 131,33	R$ -
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
9/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
10/9/2025			R$ 131,33	R$ -
11/9/2025			R$ 131,33	R$ -
12/9/2025			R$ 131,33	R$ -
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025			R$ 131,33	R$ -
16/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
17/9/2025	6	16hrs 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/9/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
19/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025			R$ 131,33	R$ -
23/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
27/9/2025			R$ 131,33	R$ -
28/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
29/9/2025			R$ 131,33	R$ -
30/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
TOTAL		132	R$	17.335,56

Documento assinado digitalmente
gov.br
MARIANE DESTRO
Data: 06/10/2025 11:07:36-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 382.066/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.[illegible]5.541-7

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:26/09/2025 a 25/10/2025

Certificação Número: 2025092605205428986261

Informação obtida em 01/10/2025 17:16:49

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

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

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

Nome: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 35.799.654/0001-01

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:12 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2026.
Código de controle da certidão: **D813.9E33.CF9C.5CBC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO - BARIRI

CNPJ: 46.181.376/0001-40

Certidão Negativa de Débitos

do Mobiliário

Código	Data Abertura	Situação
000012679	**30/12/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI**

CPF/CNPJ: **35.799.654/0001-01**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **12679**

Logradouro	Número	Complemento
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES	**65**	

Bairro: **JARDIM MARIA LUIZA I**

Cep: **17253138**

Cidade: **BARIRI**

UF: **SP**

Atividade

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

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

Emitida às 17:15:27 do dia 01/10/2025

Válida até 31/10/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2C9EA24A9EFB3A39

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 5.423,46
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101029
AUTENTICACAO SISBB: 9.C6B.C2B.377.7DB.F43

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5984

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	
202500000000122	
Data do Serviço	Código Verificador
03/10/2025	429936076

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
03/10/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.423,46		

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: 10/2025 MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 09/2025 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 06 horas das 19H ÀS 01H 03/09/2025 - R$774,78 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 06/09/2025 - R$1.549,56 01 plantão de 06 horas das 13H ÀS 19H 12/09/2025 - R$774,78 01 plantão de 06 horas das 01H ÀS 07H 23/09/2025 - R$ 774,78 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 27/09/2025 - 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%.	5.423,46	2,17	117,69	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
5.423,46	117,69	0,00	0,00	117,69	0,00

Valor Total da NFS-e	5.423,46	Valor Líquido da NFS-e	5.423,46

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$176,26; Est: R$0,00; Fed: R$729,46; Total Aprox: R$905,72. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/10/2025 às 13:02:57.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

20250000000001224299360762394513000010 0

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN/362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI
RUA SANTO ANTONIO, 2425
CEP: 15130-075 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 9217-9182

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
23.945.130/0001-00	****	20051

Número da NFS-e
202500000000122

Data do Serviço	Código Verificador
03/10/2025	**429936076**

Recebi(emos) de	202500000000122 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI	Competência 03/10/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 429936076	
___/___/_____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 03/10/2025 às 13:02:57.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.096/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		42	R$	5.423,46

_____ / _____ /

Data

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.056/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por:
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
Data: 06/10/2025 - 10:24:47

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:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100518572686533064

Informação obtida em 06/10/2025 08:52:05

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

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

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

Nome: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101030
AUTENTICACAO SISBB: 8.A2E.95F.52B.734.62B

5936

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 137 Código de Verificação JDSSGRIUU Emissão da NFS-e 03/10/2025 16:26
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 136

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24 — Inscrição: 3869210
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 999 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: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: . — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR — Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

Plantões 12 horas das 07h às 19h: 01,02,04,08,09,11,15,16,18,21,22,23,28,29 e 30/09/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 05,12,25 e 26/09/2025.
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	10/2025	Base de Cálculo	26.342,52
Municipio Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Municipio 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 A PAGAR:	26.342,52		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/SP 2[illegible]

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 136 Código de Verificação LEL5MD8FG Emissão da NFS-e 03/10/2025 08:26	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	
Data e Hora do 03/10/2025 16:26:44	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 137		Número do	null

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço 999 José Picerni
Complemento: APT 52
CEP: 15091-200 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: atendimento@rovasa.com.br

Inscrição 3869210
Número: 151
Bairro: Jardim Panorama
País: Brasil
Telefone: (17)3805-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01 A 30 DO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

Plantões 12 horas das 07h às 19h: 01,02,04,08,09,11,15,16,21,22,23,28,29 e 30/09/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 05,12,25 e 26/09/2025.
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 DA - 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	10/2025	Base de Cálculo	26.342,52
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	26.342,52

Outras Informações

Marcella Proietti
Adm. Administrativa

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.735.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.068/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CANCELADA

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	204		R$	26.342,52

02 / 10 / 25

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
CRM-SP 225683

VITÓRIA HASSEM

Marcella Proietti
Administrativa

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091819145702296704

Informação obtida em 03/10/2025 08:27:11

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

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

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

Nome: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 3.099,12
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101032
AUTENTICACAO SISBB: B.FA7.CF3.3D7.964.0E8

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5089

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	
202500000000212	
Data do Serviço	Código Verificador
03/10/2025	2f5c07818

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
03/10/2025	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: 3.099,12

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: 10/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025 DATA - PLANTÕES EM HORAS - HORÁRIO 01/09/2025 - 06 H = 07 HRS - 13 HRS 08/09/2025 - 06 H = 07 HRS - 13 HRS 15/09/2025 - 06 H = 07 HRS - 13 HRS 22/09/2025 - 06 H = 07 HRS - 13 HRS TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 3.099,12 (TRÊS MIL E NOVENTA E NOVE REAIS E DOZE 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: 2,4978362295%.	3.099,12	2,50	77,41	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.099,12	77,41	0,00	0,00	77,41	0,00

Valor Total da NFS-e	3.099,12	Valor Líquido da NFS-e	3.099,12

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$100,72; Est: R$0,00; Fed: R$416,83; Total Aprox: R$517,55. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/10/2025 às 14:51:57.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcelia Proletti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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	
202500000000212	
Data do Serviço	Código Verificador
03/10/2025	2f5c07818

2025000000002122f5c07818396028160000120

Recebi(emos) de	202500000000212 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	Competência 03/10/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2f5c07818	
___/___/____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 03/10/2025 às 14:51:57.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		24	R$	3.099,12

_____ / _____ / _____

Documento assinado digitalmente
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO
Data: 07/10/2025 13:55:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:06/10/2025 a 04/11/2025

Certificação Número: 2025100603485538364385

Informação obtida em 08/10/2025 08:51:16

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

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

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

Nome: 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 09:34:10 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2026.
Código de controle da certidão: **8EFD.6E96.F13A.2611**
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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 9.455,76
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101034
AUTENTICACAO SISBB: 7.721.715.039.17F.294

5990

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 297 Código de Verificação D2MARLFYK Emissão da NFS-e 03/10/2025 08:27 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
01/09-03/09-06/09-07/09-08/09-10/09-15/09-17/09-22/09-24/09-27/09-29/09-DAS 07h ÀS 13h (PLANTÕES DE 06 horas)

Samanta Serviços Medicos LDTA Banco Sicoob Credicitrus - Agência 3188 - CC 1030310

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. -D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	9.455,76
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	9.455,76
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 Liquido	9.455,76

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.455,76		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariam Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

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
1/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/9/2025			R$ 131,33	R$ -
3/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/9/2025			R$ 131,33	R$ -
5/9/2025			R$ 131,33	R$ -
6/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/9/2025			R$ 131,33	R$ -
10/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/9/2025			R$ 131,33	R$ -
12/9/2025			R$ 131,33	R$ -
13/9/2025			R$ 131,33	R$ -
14/9/2025			R$ 131,33	R$ -
15/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/9/2025			R$ 131,33	R$ -
17/9/2025			R$ 131,33	R$ -
18/9/2025			R$ 131,33	R$ -
19/9/2025			R$ 131,33	R$ -
20/9/2025			R$ 131,33	R$ -
21/9/2025			R$ 131,33	R$ -
22/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/9/2025			R$ 131,33	R$ -
25/9/2025			R$ 131,33	R$ -
26/9/2025			R$ 131,33	R$ -
27/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/9/2025			R$ 131,33	R$ -
29/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/9/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		66	R$	8.667,78

08 / 10 / 2025

Data

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:17/09/2025 a 16/10/2025

Certificação Número: 2025091704024973968640

Informação obtida em 03/10/2025 08:31:32

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

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

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

Nome: 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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101035
AUTENTICACAO SISBB: 5.BAC.F15.E58.F14.26D

5943

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 341 Código de Verificação IQIAJDKJ6 Emissão da NFS-e 03/10/2025 09:17	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 335	

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 SETEMBRO/2025. Dr. FABIO SVETLIC.

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	10/2025	Base de Cálculo	10.473,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.473,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10.473,00		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 562.065/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
335	
Código de Verificação	
O7SJQIP4V	
Emissão da NFS-e	
01/10/2025 11:05	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do	null
03/10/2025 09:17:42	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 341		

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 SETEMBRO/2025. Dra. ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI.

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	10/2025	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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CANCELADA

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:17/09/2025 a 16/10/2025

Certificação Número: 2025091705465354283987

Informação obtida em 01/10/2025 11:09:32

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

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

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

Nome: 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 11:12:26 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2026.
Código de controle da certidão: **E0CC.560E.FC8A.605B**
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: 2361739/2025

Contribuinte: F SVETLIC MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 34.031.173/0001-99

Endereço: R FRITZ JACOBS, 1211

Cadastro: 3616420

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 01 de Outubro de 2025.

Emitida às 11:08:07 do dia 01/10/2025

Código de controle da certidão: 000381.012418.000361.642020.110202.5111080

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
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 455.259.531-4

FAVORECIDO: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R$ 17.935,90
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101036
AUTENTICACAO SISBB: 4.E1B.4B3.6E9.704.549

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
357
Código de Verificação de Autenticidade
EUIM3U1EO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2025 às 11:30:27
Chave de Acesso
2433867KLPB3G0K3SCX1NU3OKL3ET0E2

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2025

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
	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 SETEMBRO/2025	19.111,24	R$ 19.111,24

DR.LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

DIA 22/09 PLANTÃO DE 04 HORAS DAS 19H00MIN ÀS 23H00MIN
DIAS 03,05,06 E 24/09 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01:00H ÀS 07:00H
DIAS 02,09,10,12,16,17,19,23,26 E 30/09 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H00MIN ÀS 07H00MIN

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	286,67	PCC	888,67
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	17.935,90		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,00%**	**0000040000001**			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido		Desconto Condicionado
R$ 19.111,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.111,24**	**R$ 382,22**	**2 - Não**		**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 124,22	**R$ 573,34**	**R$ 0,00**	**R$ 286,67**	**R$ 191,11**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.935,90

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 **357** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EUIM3U1EO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

2433867KLPB3G0K3SCX1NU3OKL3ET0E2

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Enfermeira
COREN 562.068/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025	6	01h - 07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
23/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/9/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
25/9/2025	6	01h - 07h	R$ 129,13	R$ 774,78
26/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL		148	R$	19.111,24

_____ / _____ /

Data

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Documento assinado digitalmente
gov.br LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 06/10/2025 11:48:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:15/09/2025 a 14/10/2025

Certificação Número: 2025091507352075208224

Informação obtida em 03/10/2025 11:47:14

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: 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: **JAD RES TERRA NOSTRA**

Cep:

Cidade: **JOSE BONIFACIO**

UF: **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 11:32:51 do dia 03/10/2025

Válida até 02/11/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2C6BCE44BFA0C4CE

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 3.013,81
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101037
AUTENTICACAO SISBB: 2.B6C.769.E59.55C.E0C

5948

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1034 Código de Verificação 94WWHD0P4 Emissão da NFS-e 02/10/2025 10:37	
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 SETEMBRO/2025, Dra. CAROLINE BARROS VAZ, LAUDO DE EXAMES DE RAIO-X - QTD. 47

**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
20,87	96,34	0,00	48,17	32,11	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.211,30
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	197,49
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	1.059,73
Competência	10/2025	Base de Cálculo	2.151,57
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	64,55
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.013,81

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	48,17	PCC	149,32
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.013,81		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Fries Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.941-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

São José do Rio Preto-SP, 02 de outubro de 2025

RELATÓRIO EMITIDO PELO SERVIÇO DE TELERRADIOLOGIA

KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA.
Referência: SETEMBRO,2025

MIRASSOL/SP: INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DESCRIÇÃO: EXAMES	QUANTIDADE	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO MENSAL	TOTAL
RT - Responsabilidade Técnica	1	****	R$ 2.840,00	R$ 2.840,00
MAMOGRAFIA	****	****	****	****
RADIOGRAFIA	47	7,90	****	R$ 371,30
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$ 3.211,30**

PIS (0,65%)	R$	20,87
COFINS(3%)	R$	96,34
IRPJ (1,50%)	R$	48,17
CSLL(1%)	R$	32,11

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.37
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0037-X - SAO JOSE DO RIO PRETO
CONTA: 13.010.760-6

FAVORECIDO: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08
VALOR: R$ 16.724,01
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101038
AUTENTICACAO SISBB: 8.894.EC2.4FD.0E0.7BA

5251

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 1530 Código de Verificação 8FSXMTJQX Emissão da NFS-e 02/10/2025 15:48
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08 — Inscrição: 3241200
Nome/Razão Social: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço: Rua José Urias Fortes — Número: 450
Complemento: SALA 03 — Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-220 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: (17)3266-2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 30 DO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 05,06,07,12,13,19,21,26 E 27/09/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 03,10,17,24 E 28/09/2025.
Totalizando 138 horas de plantão.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Dr. Luiz Guilherme Maia
Clinica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010760-6
Agencia: 0037
Banco: Santander

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
115,83	534,60	0,00	267,30	178,20	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	17.819,94
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.095,93
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	5.880,58
Competência	10/2025	Base de Cálculo	11.939,36
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	358,18
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	16.724,01

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	267,30	PCC	828,63
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	16.724,01		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.795.541-7

Mariana Elias Batista
Enfermeira
COREN: 362.069/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clínica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/9/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		138	R$	17.819,94

03 / 10 / 25

Data

Luiz G. Maia Gonçalves
Médico
CRM-SP 183.652

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Arias Batista
Enfermeira
COREN 362.068/SP

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:15/09/2025 a 14/10/2025

Certificação Número: 2025091508312126273075

Informação obtida em 02/10/2025 15:50:31

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: 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 *****

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:36
011100111 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 11.100.000.025.039
VALOR TOTAL 2.985,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217

==========

NR.AUTENTICACAO 7.29E.B03.031.DBB.0E7

5803 jolio-pag

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 000000647
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO 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 000000647 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1010 4639 5400 0194 5500 1000 0006 4710 6470 0020

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	135252897809409 01/10/2025 11:42:08

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	01/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	01/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		11:42:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.985,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.985,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2733					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000001548	PAO FRANCES (PROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	2.400,0000	0,9500	0,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	300,0000	1,2500	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	33,0000	10,0000	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 0111-2 CC 250392LUCAS HENRIQUE ZANA ME CNPJ 10463954000194 CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 DA DCL MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC	

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 428.785.541-7
02.10.25

okSoftware-(17) 99703-5736/ (17) 99183-3399 / www.oksoftwre.com.br

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: 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.

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

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:19/09/2025 a 18/10/2025

Certificação Número: 2025091906551543755010

Informação obtida em 03/10/2025 11:21:14

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

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:37
011100111 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 11.100.000.032.966
VALOR TOTAL 8.725,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 32.966-5
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 5.5AB.9A9.2AE.668.E37

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

5939

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	
202500000000208	
Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2025	95f549593

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
02/10/2025	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	452,32
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.725,58		

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 10/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025, DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI NOS DIAS 06, 07, 20, 21, 27 E 28/09/2025 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H. . CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES . BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 111-2 / CONTA: 32966-5 . DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,14%) IBPT	9.297,36	3,00	278,92	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	278,92	0,00	0,00	0,00	0,00	60,43	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
9.297,36	278,92	0,00	0,00	278,92	0,00

Valor Total da NFS-e	9.297,36	Valor Líquido da NFS-e	8.725,58

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$302,16; Est: R$0,00; Fed: R$1250,49; Total Aprox: R$1552,65. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$139,46
Retenções: COFINS R$ 278,92;PIS R$ 60,43;CSLL R$ 92,97;

Consulta realizada em 02/10/2025 às 15:41:59.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000020895f5495931846338000012 9

Marcella Pibietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa

Mariana Cruz Batista
Enfermeira
COREN: 362.065/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	
202500000000208	
Data do Serviço	Código Verificador
02/10/2025	95f549593

Recebi(emos) de	202500000000208 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA	Competência 02/10/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 95f549593	
___/___/____ Data	Identificacão e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 02/10/2025 às 15:41:59.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.543-7

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
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		72	R$	9.297,36

04 / 10 / 25

Data

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN/362.065/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:15/09/2025 a 14/10/2025

Certificação Número: 2025091508362130742137

Informação obtida em 02/10/2025 15:43:35

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: 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

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:37
011100111 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 151.000.000.056.777
VALOR TOTAL 4.648,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 56.777-9
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO F.39B.0CB.FD2.BE1.0D1

5942

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 228 Código de Verificação 7TSZB3JDR Emissão da NFS-e 03/10/2025 09:07	
RPS 20	Série RPS NF	Tipo RPS 1	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.604.916/0001-19 — Inscrição: 3366900
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME
Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima — Número: 5200
Complemento: APTO 20A, BLOCO A — Bairro: Vila São José
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País:
E-mail: thais.famerp@yahoo.com.br — Telefone: (17)98125-9596

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR ELIESER MAGALHAES — Número: 2520
Complemento: — Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: administrativo6@institutofaceres.org.br — Telefone:

Atividade Econômica

4.01 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM Setembro/2025, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 36 HORAS DATA:

DATA - PLANTAO EM HORAS - HORARIO - VALOR PLANTAO - VALOR FINAL
14/09/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
17/09/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
20/09/2025 - 12 - 19hrs - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Banco do Brasil Maluf Clinica Medica Ltda Conta Juridica Agencia: 1510-5 Conta Corrente: 56777-9 .
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSA REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R$776,33 (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	4.648,68
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	4.648,68
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.648,68

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.648,68		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Prias Batista
Enfermeira
COREN: 382.068/SP

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		36	R$	4.648,68

_____ / _____ /

Documento assinado digitalmente
gov.br
THAIS DE BRITO MALUF
Data: 02/10/2025 16:07:15-0300
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: 28.785.541-7

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: 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:16/09/2025 a 15/10/2025

Certificação Número: 2025091606202995310107

Informação obtida em 03/10/2025 12:33:20

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

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

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

Nome: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 24.604.916/0001-19

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:41:28 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **4A3F.8B89.67FD.65BC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2276895/2025

Contribuinte: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME

CPF ou CNPJ do Solicitante: 24.604.916/0001-19

Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 5200 APTO 20A, BLOCO A

Cadastro: 3366900

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 10 de Junho de 2025.

Emitida às 10:52:27 do dia 10/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.577505.000336.690021.006202.5105500

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:36
011100111 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 692.000.000.028.015
VALOR TOTAL 34.145,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6CA.A5E.4A3.AEE.4B2

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
452

Código de Verificação de Autenticidade
F4RJCBV9F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 16:28:14

Chave de Acesso
319570XQJ54JQ6QDZBT680MUX8XLMLVN

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
				01/10/2025

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
RUA 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 SETEMBRO/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 1/9/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 3/9/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 4/9/2025 - 23hrs - 07hrs = 8hrs 6/9/2025 - 13hrs - 19hrs = 6hrs 8/9/2025 - 16hrs - 22hrs = 6hrs 10/9/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 11/9/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs 12/9/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 13/9/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs 14/9/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs 15/9/2025 - 13hrs - 19hrs = 6hrs 17/9/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 19/9/2025 - 16hrs - 22hrs = 6hrs 20/9/2025 - 07hrs - 07hrs = 24hrs 21/9/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs 22/9/2025 - 13hrs - 19hrs = 6hrs 24/9/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs 25/9/2025 - 19hrs - 07hrs = 12hrs 26/9/2025 - 16hrs - 22hrs = 6hrs 27/9/2025 - 13hrs - 07hrs = 18hrs 28/9/2025 - 13hrs - 19hrs = 6hrs 29/9/2025 - 13hrs - 19hrs = 6hrs TOTAL 260hrs	34.145,80	R$ 34.145,80

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.068/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
452

Código de Verificação de Autenticidade
F4RJCBV9F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 16:28:14

Chave de Acesso
319570XQJ54JQ6QDZBT680MUX8XLMLVN

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
				01/10/2025

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
RUA LUIZ PEREIRA BARRETO, 559		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15440-039	**NOVA GRANADA-SP**	**17 32623787**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA			**3.3443%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 34.145,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 34.145,80**	**R$ 1.141,94**	**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$ 34.145,80

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 **452** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F4RJCBV9F.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	34.145,80		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
G: 28.735.541-7

Mariana Dias 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
1/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
2/9/2025			R$ 131,33	R$ -
3/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/9/2025	8	23hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.050,64
5/9/2025			R$ 131,33	R$ -
6/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/9/2025			R$ 131,33	R$ -
8/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/9/2025			R$ 131,33	R$ -
10/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
11/9/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
12/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
13/9/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
14/9/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
15/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/9/2025			R$ 131,33	R$ -
17/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
18/9/2025			R$ 131,33	R$ -
19/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/9/2025	24	07hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 3.151,92
21/9/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
22/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/9/2025			R$ 131,33	R$ -
24/9/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
25/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
26/9/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/9/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
28/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/9/2025			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		260	R$	34.145,80

01/10/2025

Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Marcella Pizzetti
Aux. Administrativa
RG: 32.569.983-2

Mariana Dias Batista
Enfermeira
COREN: 662.069/SP

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:16/09/2025 a 15/10/2025

Certificação Número: 2025091605532512764600

Informação obtida em 01/10/2025 16:32:51

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: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:42:53 do dia 03/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2025.
Código de controle da certidão: **C7C2.9574.B0C9.69B4**
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 16:33:54 do dia 01/10/2025

Válida até 31/10/2025

Código de Controle da Certidão/Número 4F4BE74683B137C3

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:22:37
011100111 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 692.000.000.041.898
VALOR TOTAL 7.747,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 41.898-6
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO A.78C.31F.239.E28.576

5930

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 107 Código de Verificação 2VMNJKDDJ Emissão da NFS-e 02/10/2025 16:10 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

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 01/09/2025 07h as 19hrs - 12hrs R$1.549,56 / 08/09/2025 13h as 19hrs - 6hrs R$774,78 / 12/09/2025 13h as 19hrs - 6hrs r$ 774,78 / 19/09/2025 13h as 19hrs - 6hrs r$ 774,78 / 22/09/2025 13h as 19hrs - 6 hrs R$ 774,78 / 26/09/2025 13h as 19hrs - 6hrs R$ 774,78 / 28/09/2025 13h as 19hrs - 6Hrs R$ 774,78 / 29/09/2025 7h as 19hrs - 12hrs r$ 1.549,56..
TOTAL R$ 7.747,80.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
INFORMAÇÕES BANCARIAS:
BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 6920-5 CONTA CORRENTE: 41898-6.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.747,80
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	10/2025	Base de Cálculo	7.747,80
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	7.747,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 7.747,80			

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				
PAMELA ALCANTARA BORGES				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/9/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		60	R$	7.747,80

06 / 10 / 2025

Data

PAMELA ALCANTARA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362068-ENF

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:18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091822066061680051

Informação obtida em 02/10/2025 16:14:23

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: 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 *****

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:52
011100111 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.095.000.054.678
VALOR TOTAL 3.615,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CB S M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0095-7 CONTA: 54.678-X
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 3.036.C77.234.C68.EA5

5996

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 18 Código de Verificação XW6VANMCA Emissão da NFS-e 09/10/2025 09:54	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.678.027/0001-67		Inscrição	4123680
Nome/Razão Social: CB SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA			
Endereço Rua Doutor José Milton de Freitas		Número:	100
Complemento: APT AP77 GAR S N 71		Bairro:	Jardim Walkíria
CEP: 15085-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País:	Brasil
E-mail: societario@grupomscontabilidade.com.br		Telefone:	(16)3623-2373

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08 Inscrição Municipal: 3494820		NIF:	
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			
Endereço: Avenida Anisio Haddad		Número:	6751
Complemento: SALA 20		Bairro:	Jardim Francisco Fernandes
CEP: 15090-305 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País:	Brasil
E-mail: contador@faceres.com.br		Telefone:	(17)3201-8200

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 SETEMBRO/2025, DR(A) CAMILA BUBLITZ, NOS DIAS 17/09 DAS 15HRS AS 21HRS, 19/09 DAS 17HRS AS 21HRS, 24/09 DAS 17H AS 23H, 26/09 DAS 17H AS 21H, 28/09 DAS 19H AS 23H E 29/09 DAS 19H AS 23H.

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:
Banco do Brasil
PIX: ccamilabublitz@gmail.com
Ag: 95-7
Cc: 54678-0
Camila Bublitz

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	3.615,64
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	10/2025	Base de Cálculo	3.615,64
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	3.615,64

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.615,64		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Jucinéia Vieir...
Aux. Administrativ...
RG: 28.785.541-7

Mariana Pias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
CAMILA BUBLITZ				
Empresa:		CB Serviços Médicos e Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/9/2025			R$ 129,13	R$ -
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025			R$ 129,13	R$ -
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025			R$ 129,13	R$ -
8/9/2025			R$ 129,13	R$ -
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025			R$ 129,13	R$ -
13/9/2025			R$ 129,13	R$ -
14/9/2025			R$ 129,13	R$ -
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025	6	15hrs - 21hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025	4	17hrs - 21hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
20/9/2025			R$ 129,13	R$ -
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025			R$ 129,13	R$ -
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025	6	17hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025	4	17hrs - 21hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
29/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		28	R$	3.615,64

06 / 10 / 25

Data

Dra. Camila Bublitz
Médica
CRM-SP 248931

CAMILA BUBLITZ

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.678.027/0001-67

Razão Social: CB SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA

Endereço: R DOUTOR JOSE MILTON DE FREITAS / FAZENDA CANELA / 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:27/09/2025 a 26/10/2025

Certificação Número: 2025092701196244377415

Informação obtida em 08/10/2025 08:45:05

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

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

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

Nome: CB SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA
CNPJ: 54.678.027/0001-67

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:02:20 do dia 08/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/03/2026.
Código de controle da certidão: **3CA3.C230.7227.C5A0**
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: 2334706/2025

Contribuinte: CB SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 54.678.027/0001-67

Endereço: R DOUTOR JOSÉ MILTON DE FREITAS, 100 APT AP77 GAR S N 71

Cadastro: 4123680

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 26 de Agosto de 2025.

Emitida às 16:20:41 do dia 26/08/2025

Código de controle da certidão: 000379.647516.000412.368022.608202.5162314

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:52
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.030.582
VALOR TOTAL 880,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 30.582-0
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2AB.D4E.01F.FF3.741

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 10.157
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0915.3118.7800.0115.5500.1000.0101.5710.0891.9114

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
135252718278201 - 16/09/2025 08:37:45

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	16/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	16/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		08:37:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA MIRASSOL	29.505.759/0003-70	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA ELIÉZER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA	15130-001

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Mirassol	SP	

FATURA/DUPLICATAS

10157/1 - 14/10/25 - 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
1	GL			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	ONIRIO PLUS GALAO 5L CONCENTRADO (PEROXIDO) Lote: 2504182 - 08/08/2028 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 16/09/25

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

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. Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOLSP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15130001, AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: // N. Pedido: 8672 Tributo aproximado R$: 118.36 Federal R$: 158.40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.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 / 101292

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

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

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: HENRIQUE MARQUIORI

Finalidade...: CONSULTA

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

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

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 06 de Junho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 464616451464616

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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.

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:01/09/2025 a 30/09/2025

Certificação Número: 2025090104341937194154

Informação obtida em 12/09/2025 10:43:00

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

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:53
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.030.582
VALOR TOTAL 812,50
****** 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.E9B.22F.9FB.2A0.4E0

Plan OK ch Dest 16

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA
Nº 10.175
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0915.3118.7800.0115.5500.1000.0101.7510.0891.9988

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
135252752033874 - 18/09/2025 15:55:47

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA
15137-112 Mirassol - SP
Fone: (17)3253-5274

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	18/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	18/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		15:55:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
10175/1 - 16/10/25 - 812,50

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	812,50

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	812,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				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
10125 30049099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML FRASCO ISENTO DE PVC Lote: G088925D - 22/08/2027 Qtde: 250.00 Numero da FCI:	060 5405	FRS	250,0000	3,2500	0,0000 0,0000 %	812,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Em Troca
Remoca
Cod 1279
18/09/25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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

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 / PEDIDO 1330338 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: 8642 Tributo aproximado R$: 109,28 Federal R$: 108,06 Estadual Fonte: IBPT /	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo

De parceria

Cotação N° 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

MEDPAPER COMÉRCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NÃO RESERVAMOS ESTOQUE, STATUS ATUALIZADO DIARIAMENTE. PRAZO MEDIANTE Á ANÁLISEDE CRÉDITO.		
Validade da proposta:	11/09/2025	**Prazo de entrega:**	4 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:	336		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	SOL-MILLENNIUM	unidade c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,032	R$ 25,60	09/09/2025 12:14	-
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SOL-MILLENNIUM	unidade c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,04	R$ 60,00	09/09/2025 12:14	-
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	MEDIX	unidade c/ 100.0	1700 UNS	R$ 0,06	R$ 102,00	09/09/2025 12:14	-
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	MEDIX	unidade c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,04	R$ 40,00	09/09/2025 12:14	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	PROLINK	frasco c/ 12.0	60 LS	R$ 4,89	R$ 293,40	09/09/2025 12:14	-
13358	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	DESCARPACK	unidade c/ 100.0	400 UNS	R$ 0,62	R$ 248,00	09/09/2025 12:14	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	FORTCLEAN	pacote c/ 400.0	400 PCTS	R$ 0,39	R$ 156,00	09/09/2025 12:14	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 500.0	1500 UNS	R$ 0,70	R$ 1.050,00	09/09/2025 12:14	-
13416	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMM X 30M	CIEX	rolo c/ 1.0	5 RLS	R$ 2,60	R$ 13,00	09/09/2025 12:14	-
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	FORTCLEAN	rolo c/ 10.0	50 RLS	R$ 6,99	R$ 349,50	09/09/2025 12:14	-
13594	SONDA URETRAL N. 06	MARKMED	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,42	R$ 4,20	09/09/2025 12:14	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	FARMARIN	ampola c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,162	R$ 162,00	09/09/2025 12:14	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	FARMARIN	frasco c/ 50.0	250 FR250MLS	R$ 3,25	R$ 812,50	09/09/2025 12:14	-

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362068-ENF

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
18/09/25

13768	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	JP	bolsa c/ 20.0	20 FR500MLS	R$ 3,99	R$ 79,80	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.396,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4.5	MEDPAPER R$ 0,03200	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,05000	SUPERMED R$ 0,05990
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	MEDPAPER R$ 0,04000	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05890	SUPERMED R$ 0,05990
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	Acacia Medicamentos R$ 0,05600 Vencimento do produto inferior ao exigido	MEDPAPER R$ 0,06000	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,06000 Não atingiu faturamento mínimo
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	MEDPAPER R$ 0,04000	URGENCIA HOSPITALAR R$ 0,06000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,06200
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	MEDPAPER R$ 4,89000	SUPERMED R$ 5,18220	SUPERMED R$ 5,18220
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	MEDPAPER R$ 0,62000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,73000	SOMA/SP R$ 0,78000
-	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,04200 Não atingiu faturamento mínimo	MEDPAPER R$ 0,39000	MED CENTER R$ 0,41700
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	SOMA/SP R$ 0,70000	MEDPAPER R$ 0,70000	MED CENTER R$ 0,72450
-	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMM X 30M	MEDPAPER R$ 2,60000	SUPERMED R$ 3,60330	CRISMED COMERCIAL R$ 3,86000
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,99000	MEDPAPER R$ 6,99000	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 7,05000
-	SONDA URETRAL N. 06	MEDPAPER R$ 0,42000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,47500	Acacia Medicamentos R$ 0,47500
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	MEDPAPER R$ 0,16200	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,17500	SUPERMED R$ 0,18500
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	FARMARIN R$ 3,15000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDPAPER R$ 3,25000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,25790
-	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.F	MEDPAPER R$ 3,99000	Belive Medical R$ 4,20000	FARMARIN R$ 4,75000

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible]5.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
ENFERMEIRA
CRF-SP 42352

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362063-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: 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:01/09/2025 a 30/09/2025

Certificação Número: 2025090104341937194154

Informação obtida em 12/09/2025 10:43:00

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

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:53
011100111 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2025
NR. DOCUMENTO 554.482.000.024.873
VALOR TOTAL 10.590,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADMED PROD E SERVICOS
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 24.873-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217

NR.AUTENTICACAO F.C71.6B8.F22.A6C.713

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.

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420117708230010612350000160352
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 101.301
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.603,52
VALOR COBRADO 1.603,52
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F04.189.786.C23.B53
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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

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

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	ESPÉCIE MOEDA	DATA PROCESSAMENTO	CARTEIRA	VENCIMENTO
09/10/2025	CAS202509	OU	N	R$	09/10/2025	1	15/10/2025

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)	(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE SETEMBRO DE 2025 Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês Não conceder desconto SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS	(+) MORA/MULTA/JUROS	5032/0266442 NOSSO NÚMERO 0177082-3
	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 1.603,52

PAGADOR	ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA	(=) VALOR COBRADO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO	

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTACAR AQUI

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 17708.230010 6 12350000160352

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
Pagável em Qualquer Banco, Pref. Lotéricas ou Internet	15/10/2025

BENEFICIÁRIO: Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto Rua Imperial, 843 - Casa Vila Imperial 15015-610 São José do Rio Preto SP	CNPJ 46.862.926/0001-97	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 5032/0266442

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/10/2025	CAS202509	OU	N	09/10/2025	0177082-3

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE MOEDA	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	1	R$	x		1.603,52

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

PAGADOR	CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017 Av Doutor Elieser Magalhaes 2520 - Santa Casa 15135-002 - Mirassol - SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 715	CÓD. DE BAIXA: 0177082-3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — FICHA DE COMPENSAÇÃO

5852

Recibo do Pagador

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 17701.100012 6 12270000160352

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
26/09/2025	CAS202509	OU	N	R$	26/09/2025	46.862.926/0001-97		07/10/2025

Instruções CONTRIBUIÇAO ASSISTENCIAL REFERENTE SETEMBRO DE 2025 Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês Não conceder desconto SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS	(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário 5032/0266442
	(+) Mora/Multa	Nosso Número 0177011-0
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento 1.603,52

Pagador CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017	Escritório Contábil da Empresa INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 715	(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 17701.100012 6 12270000160352

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em Qualquer Banco, Pref. Lotéricas ou Internet						07/10/2025
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
26/09/2025	CAS202509	OU	N	26/09/2025		0177011-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor		(=) Valor Documento
	1	R$				1.603,52

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE SETEMBRO 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	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:1216909 8810

(-) 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: 0177011-0

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG. 28.785.541-7
26.09.25

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: 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.

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:19/09/2025 a 18/10/2025

Certificação Número: 2025091904030371221726

Informação obtida em 29/09/2025 10:20:53

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

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191092143193964639960660670005712360000012600
BENEFICIARIO:
CACOLA EMBALAGENS LTDA.
NOME FANTASIA:
CACOLA EMBALAGENS LTDA.
CNPJ: 49.236.748/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
CACOLA EMBALAGENS LTDA.
CNPJ: 49.236.748/0001-87
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 101.302
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 126,00
VALOR COBRADO 126,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.318.187.2E1.654.EAC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CACOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18.09.2025 VALOR TOTAL: R$ 126,00 DESTINATÁRIO: 135008 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520, SANTA CASA, 15135-002 - MIRASSOL - SP

NF-e
OVs: 1849510
Nº 001657599
SÉRIE 1
FATURA: 0091916481

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR
18/09/2025	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001657599
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.25.09.49236748000187.55.001.001657599.195523815-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135252744103518

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
582076924113		49.236.748/0001-87	35250949236748000187550010016575991955238150

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO (135008)			29.505.759/0003-70	18.09.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520	SANTA CASA		15135-002	18.09.2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	03:31:32

FATURA

Vencimento: 16/10/2025-Forma de Pagto: Boleto Receber

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
JONATAN HENRIQUE ARROYO BENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]		X9545	FT	

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00070	PC		PC	5,530 KG	5,250 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
11503	COPO 50 ML PS TRANSP CRISTALCOPO 100 PC : CRISTALCOPO	3924.10.00	060	5405	PC	70	1,80	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/09/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público nº 009/2022 Processo nº 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP I nstituto de Saúde Organização Faceres. Razão Social- Instituto de Saúde ICMS ja pago via Sub.Trib. (NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R$ 31,87 Fonte: IBPT XML Disponivel em: http://nfe.cacola.com.br/ Ordem(s) de venda: 1849510	

Grupo Cacola Embalagens - Inovando, Sempre um Passo à Frente

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

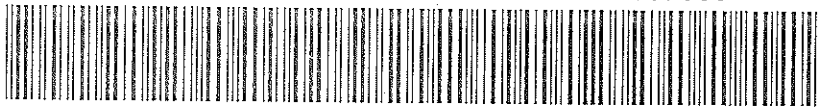
Caçola Embalagens

34191.09214 31939.646399 60660.670005 7 12360000012600

Recibo de Entrega Boleto

Cedente	Agência / Código Cedente	Vencimento
CACOLA EMBALAGENS LTDA	6396/06606-7	16/10/2025
Nome do Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	001657599-001	109/21319396-4
Número do Documento		**Valor do Documento**
		126,00
Data		**Assinatura**

34197123600000126001092131939646396066067000



Corte Aqui

Caçola Embalagens

Recibo do Sacado

Cedente	Agência / Código Cedente	Vencimento
CACOLA EMBALAGENS LTDA	6396/06606-7	16/10/2025
Nome do Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	001657599-001	109/21319396-4
Espécie / **Quantidade Moeda** / **(X) Valor**	**Valor do Documento**	**(-) Desconto**
R$	126,00	0,00
Número do documento	**(+) Demonstrativo**	**(=) Valor Cobrado**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

341-7 | 34191.09214 31939.646399 60660.670005 7 12360000012600

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					16/10/2025
Cedente					**Agência / Código Cedente**
CACOLA EMBALAGENS LTDA					6396/06606-7
Data do Doc.	**Número do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Proc.**	**Nosso Número**
18/09/2025	001657599-001	DM	Não	18/09/2025	109/21319396-4
Uso do Banco	**Carteira**	**Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	109	R$			126,00

Instruções (texto de responsabilidade do cedente)
Após o Vencimento favor cobrar:
2% Multa a.m.
5% Juros a.m.
Protestar após 3 dias úteis após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

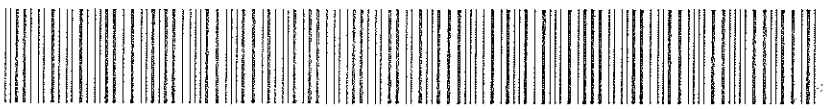
Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL - SP

CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Luciléia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

344

Cotação N° 1336909

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	12/09/2025 08:46
Data de vencimento:	12/09/2025 15:00
Título:	221 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	343, 344, 345, 346
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. 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

CACOLA EMBALAGENS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	49.236.748/0001-87	**I.E.:**	582.076.924.113
Telefone:	(16) 4009-6800	**Email do Fornecedor:**	ubirajara.oliveira@cacola.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	19/09/2025	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 100,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	344		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14118	COPO DESC PLASTICO 50ML PCT C/100 UNID	COPOSUL	pacote c/ 100.0	70 PCTS	R$ 1,80	R$ 126,00	15/09/2025 17:19	-

Subtotal

Subtotal **R$ 126,00000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1336909

Cotação N° 1336909

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 12/09/2025 08:46
Data de vencimento: 12/09/2025 15:00
Título: 221 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. 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	20/09/2025	30 ddl	CIF	
2	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	19/09/2025	28 ddl	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	15/09/2025	30 ddl	CIF	
4	NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA 08528442000117 ALEX - (17) 3211-2030 nutricionale@nutricionale.com.br	R$ 1.000,00	10 dias	18/09/2025	28 ddl	CIF	
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	15/09/2025	30 ddl	CIF	
6	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	5 dias	19/09/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	19/09/2025	28 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
541
18.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	16/09/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIR ASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
9	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	16/09/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIR ASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

descrição do produto | **respostas**

1 **COADOR DE PANO PARA CAFE TAM. GRANDE - UN - Código: 14076**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 33,31	R$ 199,86	ARTESANAL	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 70.0 PCT

Marcas Padronizadas: COPOPLAST / COPOSUL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 1,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 126,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,8552	R$ 129,864	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,90	R$ 133,00	COPOPLAST	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,09	R$ 146,30	FONPLAST	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,10	R$ 147,00	CRISTALCOPO	pacote c/ 100		
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 2,15	R$ 150,50	FONPLAST	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 4,40	R$ 308,00	IBRAS 80ML	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

18.09.25

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas: ECONOPOT / FONPLAST

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 3,116

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,072	R$ 768,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 779,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 925,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 4,15	R$ 1.037,50	FONPLAST	pacote c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,68	R$ 1.170,00	COPOBRAS	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSPARENT E ABNT PP 25 PACOTES C/100UN	

4 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas: BRILLE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	**R$ 1,40**	R$ 33,60	FLOPS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,67	R$ 40,08	BRILLE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,876	R$ 45,024	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 2,20	R$ 52,80	SUPREMA	unidade c/ 1		DETERGENTE 500 ML

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

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: GOLDEN / MEXABEM

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,99	R$ 59,90	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 60,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: TININDO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 17,94	BETANIN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,60	R$ 18,00	TININDO	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,84	R$ 25,20	TININDO	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,90	R$ 27,00	NOBRE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 1,43	R$ 42,90	SUPERPRO	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO

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

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas: ALVEFLOR / BABY / NALDOPEL / PREMIATTA / STATUS

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	**R$ 5,00**	R$ 600,00	CLASSPEL	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 6,20	R$ 744,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 849,60	PREMIATA	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 7,3225	R$ 878,70	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,00	R$ 1.320,00	ALVEFLOR	rolo c/ 240		folha dupla 240 mts
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,59	R$ 1.630,80	EUROPAPER	pacote c/ 8		

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28.765.541-7
28.07.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8 PROTETOR DE BANHEIRA INFANTIL DESCARTAVÉL - UN - Código: 14002

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,909	R$ 95,45	MERCEX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas: TOPBEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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$ 95,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 16,92	R$ 135,36	HARMONIEX	Litro c/ 5		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 22,00	R$ 176,00	SA QUIMICA	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 22,72	R$ 181,76	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 28,00	R$ 224,00	QUIMIDET	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 29,00	R$ 232,00	QUIMIART	galao c/ 5		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas: EMBALAC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMABALAC	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,459	R$ 1.167,20	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas: EMABALC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,609	R$ 2.348,10	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 140.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: A D C MAGRI

Fabricante: DHARMA PAPER

Preço: 8,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0144**	R$ 2,016	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL - (Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,90	R$ 1.384,40	IMPERIO	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,75	R$ 1.505,00	S A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 C/1.000 E.LUXO 100% S.A. PAPEIS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 10,80	R$ 1.512,00	BONIFAZ	pacote c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,95	R$ 1.533,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
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		
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R$ 14,45	R$ 2.023,00	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 3.996,48

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.236.748/0001-87

Razão Social: CACOLA EMBALAGENS LTDA

Endereço: R RUA BOLIVIA 1300 1300 / VILA MARIANA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14075-250

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

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091204280380724585

Informação obtida em 19/09/2025 14:42:47

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: CACOLA EMBALAGENS LTDA.
CNPJ: 49.236.748/0001-87

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:47:26 do dia 31/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/01/2026.
Código de controle da certidão: **1FBE.28E3.61CB.530A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

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

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

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

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

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

Empresa: CACOLA EMBALAGENS LTDA

CNPJ/CPF: 49.236.748/0001-87

Inscrição Municipal: 445201

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

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

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043366240000000600040501017812350000027600
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 101.303
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 276,00
VALOR COBRADO 276,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.9A9.88B.174.F39.DB4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5891

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 998 Código de Verificação GCOBMCCF9 Emissão da NFS-e 01/10/2025 13:19	
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 10/2025

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 05 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 276,00			

Jéssica Nunes Vieira
Assinado de forma digital por Jéssica Nunes Vieira DN: cn=Jéssica Nunes Vieira, o=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo11@faceres.com.br, c=BR Dados: 2025.10.02 11:51:09 -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	10/2025	Base de Cálculo	276,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Aliquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Liquido	276,00

Outras Informações

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
03.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/10/2025**

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
01/10/2025	998	DM	Não	01/10/2025

Nosso Número: **00000000000405**

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** | **03399.04336.62400.000006.00040.501017.8.12350000027600**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 15/10/2025

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
01/10/2025	998	DM	Não	01/10/2025

Nosso Número: 00000000000405

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
03.10.25

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:17/09/2025 a 16/10/2025

Certificação Número: 2025091704335027578158

Informação obtida em 03/10/2025 15:03:59

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

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080372886009328940700009412370000131231
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 101.304
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.312,31
VALOR COBRADO 1.312,31

==========

NR.AUTENTICACAO A.1E6.49F.67A.68B.B09

==========

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

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 339066
Série 1

Chave de Acesso
3525.0905.8476.3000.0110.5500.1000.3390.6610.0611.2014
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		135252740538249
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	17/09/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15.135-002	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
MIRASSOL		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

339066-A 17/10/2025 1.312,31									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
504114		1090

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.312,31	224,32	0,00	0,00	1.312,31

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	370,74	1.312,31

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
4				31,060	31,060	0,190

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
2886	CATETER 20G IV TEFLON UNIDADE DESCARPACK Lote: SCTPAB024C 31/10/2029 Fabr: 01/11/2024 Cod.Fabr: 2886 Reg.MS: 10330660066 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 60,26 Federal e 51,87 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	UN	500,000	0,78000	390,00	390,00	70,20	0,00	0,00	18,00
59623	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK Lote: SEMAAB017A 30/11/2029 Fabr: 01/12/2024 Cod.Fabr: 0410201. Reg.MS: 10330669065 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 111,86 Federal e 96,29 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	1000,000	0,72400	724,00	724,00	130,32	0,00	0,00	18,00
2958	IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR Lote: 0555/25 30/04/2027 Fabr: 28/05/2025 Cod.Fabr: 10030002 Reg.MS: 1134301620020 EAN13: 7898470681828 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 26,67 Federal e 23,80 Estadual Fonte:IBPT	30044990	500	5102	FRC	200,000	0,99155	198,31	198,31	23,80	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
Pedido ref. ao PDC: 1337797 - 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 ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Entrada Transf. Farmacia 145305
cód 1278
18/09/25

Reservado ao Fisco
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/09/25
Maria Isabel G. Bernardeli
AUXILIAR ADMINISTRATIVA
COREN-SP 42392

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1114,00
MEDICAMENTOS R$ 198,31

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
COREN-SP: 28.785.541-7

Mariane Fries Batista
COREN-SP-367066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 03728.860093 28940.700009 4 12370000131231**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/10/2025**
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 17/09/2025	No. do documento 339066- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/09/2025	Nosso Número 109 / 00037288
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.312,31**
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$0,44 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 03728.860093 28940.700009 4 12370000131231**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/10/2025**
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 17/09/2025	No. do documento 339066- A		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/09/2025	Nosso Número 109 / 00037288
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.312,31**
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$0,44 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

NF OK

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1337797

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	15/09/2025 08:06
Data de vencimento:	16/09/2025 10:05
Título:	222 MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Números ordens de compra:	347, 348, 349, 350
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 do Fornecedor:**	VENDAS4.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	19/09/2025	**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.		
Cód. Ordem de Compra:	347		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13648	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT)	HIPOLABOR	caixa c/ 200.0	200 FR 400GTSS	R$ 0,99155	R$ 198,31	17/09/2025 15:53	-
13358	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,78	R$ 390,00	17/09/2025 15:53	MARCA COTADA POR MED CENTER É DE MUITO BAIXA QUALIDADE E JÁ CAUSARAM TRANSTORNOS C PACIENTE NA NOSSA UNIDADE.
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	DESCARPACK	rolo c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,724	R$ 724,00	17/09/2025 15:53	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.312,31000**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS (ATROVENT)	SOMA/SP R$ 0,99155 Sem Justificativa	SUPERMED R$ 1,05420	GHM R$ 1,15000

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.735.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42392

13/09/25

836

MARCA COTADA POR MED CENTER É DE MUITO BAIXA QUALIDADE E JÁ CAUSARAM TRANSTORNOS C PACIENTE NA NOSSA UNIDADE.	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	MED CENTER R$ 0,73900 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SOMA/SP R$ 0,78000	Dr luvas R$ 0,79800
-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	SOMA/SP R$ 0.72400	MED CENTER R$ 0,72450	Dr luvas R$ 0,74990

Laura F. da Silva Viana
Farmacêutica
CRF - 112632

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090602111249299037

Informação obtida em 12/09/2025 11:14:55

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: 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.

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084934834293980466910009812330000042118
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	101.305
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	421,18
VALOR COBRADO	421,18

==========

NR.AUTENTICACAO B.BDC.43F.C42.58F.63F

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000023186
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 000023186
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0960 6192 0200 2515 5503 2000 0231 8612 8582 9979

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135252787584030 / 22.09.2025 - 10:16:46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	22.09.2025

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		13.10.2025	421,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
421,18	75,81	0,00	0,00	344,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
76,89	0,00	0,00	0,00	0,00	421,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20

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

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Cilindro			233,310 KG	41,310 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	30,000	11,476330	344,29	421,18			75,81	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/09/25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00438385 - 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: 00438385 . Remessa: 2005587511 NFe Cobertura: 000166375-031 . Lotes dos produtos: BRCFAA42E6 = 3,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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** 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 109/00493483-4
Vencimento 13/10/2025	Nº do Documento 0002318601	Espécie Doc. DMI		Valor do Documento 421,18
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 49348.342939 80466.910009 8 12330000042118**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/10/2025
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 22/09/2025	Número do Documento 0002318601	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2025	Nosso Número 109/00493483-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie 109 / R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 421,18

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 49348.342939 80466.910009 8 12330000042118**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/10/2025
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 22/09/2025	Número do Documento 0002318601	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2025	Nosso Número 109/00493483-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie 109 / R$	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento 421,18

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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: 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.

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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091204530439830303

Informação obtida em 22/09/2025 15:47:06

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

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

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090343084900400020128179812350000074400
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 101.306
NOSSO NUMERO 34308490000020128
CONVENIO 03430849
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 744,00
VALOR COBRADO 744,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FEC.ABD.922.48A.1A3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 0049766
Série: 1
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC
Valor: 744,00
Pgto:

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: 0049766
Série: 1

Folha 1 / 1

Chave de acesso:
3525 0904 4215 3000 0164 5500 1000 0497 6612 0049 7665

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: 135252711558928 15/09/2025 17:34:33-03:00

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**	**15/09/2025**

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída / Entrada
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520	SANTA CASA	15135-002	**15/09/2025**

Município	Telefone	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
MIRASSOL	1730421256	SP		17:34:30

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/10/2025	744,00						

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
				194,93	744,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor total da nota
					744,00

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 / SERVICOS

Código	Descrição	NCM	CSOSN	CFOP	Un	Qtde	Vlr. unitário	Vlr. total	Bc. ICMS	V. ICMS	Vlr. IPI	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI	Aliquotas ISS
5795	PAP ROLAO ALVEFLOR 100% CEL UND	48181000	0500	5405	UN	120,0000	6,2000	744,00						

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/09/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

Pedido/OS nº	Vendedor	Condições de pagamento
514719	023 - 8108	

CONTRATO DE GESTAO N 121-2023 DE 04 DE MAIO DE 2023,3. CHAMAMENTO PUBL ICO N 009-2022, PROCESSO N 223-2022 D.A..D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO D E SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759-0003-70

Trib Aprox RS 61,01 FED e RS 133,92 EST e RS0,00 MUN Fonte: IBPT 0C3829
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

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03430.849004 00020.128179 8 12350000074400**

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: 34308490000020128
Data de Vencimento: 15/10/2025 | Nr Documento: 49766 | Espécie: DM | Moeda: R$	Valor do Documento: 744,00
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 00020.128179 8 12350000074400**

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
3430849000002012	49766	15/10/2025	744,00	

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: 15/09/2025
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 15/09/2025
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 00020.128179 8 12350000074400

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

Data de Vencimento: 15/10/2025

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
15/09/2025	49766	DM	N	15/09/2025

Nosso-Número: 34308490000020128

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento: 744,00

BB Cobrança 3.00.00

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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

849

Cotação N° 1336909

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	12/09/2025 08:46
Data de vencimento:	12/09/2025 15:00
Título:	221 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	343, 344, 345, 346
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. 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 do Fornecedor:**	embalagensecia@ig.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	19/09/2025	**Prazo de entrega:**	5 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:	346		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	ALVEFLOR	rolo c/ 1.0	120 RLS	R$ 6,20	R$ 744,00	15/09/2025 17:19	-

Subtotal

Subtotal **R$ 744,00000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
16-09-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1336909

Cotação N° 1336909

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 12/09/2025 08:46
Data de vencimento: 12/09/2025 15:00
Título: 221 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. 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	20/09/2025	30 ddl	CIF	
2	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	19/09/2025	28 ddl	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	15/09/2025	30 ddl	CIF	
4	NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA 08528442000117 ALEX - (17) 3211-2030 nutricionale@nutricionale.com.br	R$ 1.000,00	10 dias	18/09/2025	28 ddl	CIF	
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	15/09/2025	30 ddl	CIF	
6	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	5 dias	19/09/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	19/09/2025	28 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
16.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	16/09/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIR ASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
9	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	16/09/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIR ASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

descrição do produto

1 **COADOR DE PANO PARA CAFE TAM. GRANDE - UN - Código: 14076**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 33,31	R$ 199,86	ARTESANAL	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 70.0 PCT

Marcas Padronizadas: COPOPLAST / COPOSUL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 1,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 126,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,8552	R$ 129,864	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,90	R$ 133,00	COPOPLAST	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,09	R$ 146,30	FONPLAST	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,10	R$ 147,00	CRISTALCOPO	pacote c/ 100		
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 2,15	R$ 150,50	FONPLAST	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 4,40	R$ 308,00	IBRAS 80ML	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativa
28.785.541-7
16.09.25

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas: ECONOPOT / FONPLAST

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 3,116

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,072	R$ 768,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 779,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 925,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 4,15	R$ 1.037,50	FONPLAST	pacote c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,68	R$ 1.170,00	COPOBRAS	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSPARENT E ABNT PP 25 PACOTES C/100UN	

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

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas: BRILLE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	**R$ 1,40**	R$ 33,60	FLOPS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,67	R$ 40,08	BRILLE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,876	R$ 45,024	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 2,20	R$ 52,80	SUPREMA	unidade c/ 1		DETERGENTE 500 ML

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

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: GOLDEN / MEXABEM

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,93	R$ 59,90	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 60,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: TININDO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 17,94	BETANIN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,60	R$ 18,00	TININDO	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,84	R$ 25,20	TININDO	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,90	R$ 27,00	NOBRE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 1,43	R$ 42,90	SUPERPRO	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO

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

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas: ALVEFLOR / BABY / NALDOPEL / PREMIATTA / STATUS

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	**R$ 5,00**	R$ 600,00	CLASSPEL	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 6,20	R$ 744,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 849,60	PREMIATA	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 7,3225	R$ 878,70	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,00	R$ 1.320,00	ALVEFLOR	rolo c/ 240		folha dupla 240 mts
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,59	R$ 1.630,80	EUROPAPER	pacote c/ 8		

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8 PROTETOR DE BANHEIRA INFANTIL DESCARTAVÉL - UN - Código: 14002

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,909	R$ 95,45	MERCEX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas: TOPBEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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$ 95,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 16,92	R$ 135,36	HARMONIEX	Litro c/ 5		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 22,00	R$ 176,00	SA QUIMICA	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 22,72	R$ 181,76	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 28,00	R$ 224,00	QUIMIDET	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 29,00	R$ 232,00	QUIMIART	galao c/ 5		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas: EMBALAC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMABALAC	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,459	R$ 1.167,20	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas: EMABALC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,609	R$ 2.348,10	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 140.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: A D C MAGRI

Fabricante: DHARMA PAPER

Preço: 8,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0144**	R$ 2,016	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,90	R$ 1.394,40	IMPERIO	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,75	R$ 1.505,00	S A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 C/1.000 E.LUXO 100% S.A. PAPEIS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 10,80	R$ 1.512,00	BONIFAZ	pacote c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,95	R$ 1.533,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
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		
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R$ 14,45	R$ 2.023,00	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 3.996,48

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

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: 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 *****

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:14/09/2025 a 13/10/2025

Certificação Número: 2025091407131230766915

Informação obtida em 16/09/2025 12:26:10

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: 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 09:56:56 do dia 21/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/09/2024.
Código de controle da certidão: **3BB0.A667.5E80.FA74**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700037131455312320000057800
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 101.307
DATA DE VENCIMENTO 12/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 578,00
VALOR COBRADO 578,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.E84.FC1.BA1.007.08E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
RODOVIA CORONEL POLICIA MILITAR NELSON TRANCHESI 740
ITAQUI
ITAPEVI – SP
CEP 06696-110 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0001860 – FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 7749 0600 0418 5500 1000 0018 6017 3519 5674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS		135252679198339 12/09/2025 11:32:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
373390089112		08.774.906/0004-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (13895)			29.505.759/0003-70	12/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/10/2025	578,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
578,00	104,04	0,00	0,00	578,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0006-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA CORONEL POL MILITAR NELSON 740	ITAPEVI	SP	373405981117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	CAIXA	HOSPDROGAS		13,460	13,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0098	LOWE (ADENOSINA) 3MG/ML INJ IV AMP 2M L. Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031101800016. Valid: 01-02-2026	00001860 3	30049099	500	5102	UN	50,00	9,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF. Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 03-08-2026	2432293	30049099	500	5102	UN	800,00	0,16	128,00	128,00	23,04	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362068 ENF

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/09/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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
Ordem de Compra: 1330338 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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 ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante:003651 - BRUNO MACEDO SILVA Nr.Pedido: 259569, Nr.Embarque: 262770, UNILOG: 1897 Ordem de Compra: 1330338 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 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	

Entrada Farmácia

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

HOSPDROGAS

Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0004-18
rodovia coronel policia militar nelson tranchesi,740 ST.itaqui
itapevi - SP CEP:6696110

| 104-0 | **10491.25055 92000.100047 00037.131455 3**
12320000057800

Cedente			Agencia / Codigo do Cedente	Especie	Quantidade	Nosso numero
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0004-18			**2281/1250592-2**	**R$**		**1400000000371314-3**
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0001860		**08.774.906/0004-18**	**12/10/2025**			**578,00**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos		(=) Valor cobrado	

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

Autenticacao mecanica - Recibo do Sacado

Corte na linha pontilhada

| 104-0 | **10491.25055 92000.100047 00037.131455 3**
12320000057800

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Parcela: **01/01** | Vencimento: **12/10/2025**

Cedente
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0004-18

Agencia/Codigo Cedente: **2281/1250592-2**

Data do documento	No documento	Especie doc.	Aceite	Data process.	Nosso numero
12/09/2025	**0001860**	**DM**	**N**	**12/09/2025**	**1400000000371314-3**

Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	CR	**R$**			**578,00**

Instrucoes de responsabilidade do cedente

Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acrescimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES / CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15135-002 / Mirassol / SP / I.E.:
Sacado/Avalista

Caixa baixa

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao

Corte na linha pontilhada

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

15

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	08.774.906/0004-18	**I.E.:**	373.390.089.112
Telefone:	(62) 4012-1199	**Email do Fornecedor:**	camila.gouveia@hospdrogas.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Prazo de Pagamento sujeito aprovação do financeiro - Fixo 62 4012-1199		
Validade da proposta:	10/09/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 400,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	342		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13635	ADENOSINA 6MG/2ML INJETAVEL	HALEX-ISTAR	unidade c/ 5.0	50 AM2MLS	R$ 9,00	R$ 450,00	09/09/2025 12:14	THA E THI e INJEMED MEDICAÇÃO É MANIPULADA.
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	EQUIPLEX	unidade c/ 200.0	800 AM10MLS	R$ 0,16	R$ 128,00	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 578,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
THA E THI e INJEMED MEDICAÇÃO É MANIPULADA.	ADENOSINA 6MG/2ML INJETAVEL	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO R$ 2,20000 Produto não aprovado pelo solicitante	INJEMED R$ 6,50000 Produto não aprovado pelo solicitante	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 9,00000
	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	HOSPDROGAS - FILIAL SP R$ 0,16000	MEDLIVE - SP R$ 0,16870	MEDPAPER R$ 0,17000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Ana Paola B. C. Kola
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

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

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

Nome: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:58:58 do dia 23/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/01/2026.
Código de controle da certidão: **1FB2.A89D.FFA9.4934**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.774.906/0001-75
Razão Social: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Endereço: - AV OESTE - / PARQUE INDUSTRIAL V / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74993-394

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

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

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

Certificação Número: 2025082401491450767288

Informação obtida em 03/09/2025 08:43:02

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 2410935

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

CPF/CNPJ: **8774906000175** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: AVENIDA OESTE OESTE Qd. 001 Lt.0003 Nº s/n QD.01 LT.03 ARMAZÉM 02 ETAPA II, PARQUE IND VICE-PRESI JOSE ALENCAR - ETAPA II, PRQ. IND. V.PRES. JOSÉ ALENCA, APARECIDA DE GOIANIA / GO, CEP 74993394

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

Certifica-se, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Finalidade:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sexta-feira 10 Outubro 2025.

EMITIDA: Quarta-feira 10 Setembro 2025 às 08:31:24

Código de Validação: 128292410935

QRCode

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043444800000000972714801015112380000160182
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 101.308
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.601,82
VALOR COBRADO 1.601,82
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F09.635.7E0.524.C12
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

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

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

N. 000022990
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0229 9013 7303 0737

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.	135252748787499 18/09/2025 11:32:13-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	18/09/2025

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 18/10/2025 1.601,82								

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
1.601,82	288,33	0,00	0,00	1.601,82

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	1.601,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA			90,000	80,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FA RMACE LOTE: 25G0127H - DT.FABR: 05/07/25 - DT. VALID: 05/06/27 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30049099	000	5102	FR	600,00	2,66970	1.601,82	1.601,82	288,33	0,00	18.00%	0.00%

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/09/25
Maria Isabel G. Bernardeli
Farmacêutica
CRF-SP 42392

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: FRANCIELY LERSCH COT 1337797 — Contrato de Gestao n121/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.LMirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres Pedido(s): 018724 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 428.49 (26.75%). Fonte: IBPT. Entrega Farmacia 19/09/25 cód 12381 Temp. 1459-13 **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Mariana Frias Batista COREN-SP-362066-ENF Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo

powered by TOTVS

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
18/10/2025	1 022990	R$	1.601,82

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000072714-8

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 72714.801015 1 12380000160182

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **18/10/2025**

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
18/09/2025	1 022990	DM	N	18/09/2025

Nosso Numero: **000000072714-8**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

(=) Valor do Documento: **1.601,82**

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 72714.801015 1 12380000160182

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **18/10/2025**

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
18/09/2025	1 022990	DM	N	18/09/2025

Nosso Numero: **000000072714-8**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

(=) Valor do Documento: **1.601,82**

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1337797

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	15/09/2025 08:06
Data de vencimento:	16/09/2025 10:05
Título:	222 MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Números ordens de compra:	347, 348, 349, 350
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

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 do Fornecedor:**	cmachado@medlive.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	19/09/2025	**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:	350		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13312	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	unidade c/ 100.0	1800 UNS	R$ 0,0557	R$ 100,26	17/09/2025 15:53	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	frasco c/ 60.0	600 FR100MLS	R$ 2,6697	R$ 1.601,82	17/09/2025 15:53	-

falta

Subtotal

Subtotal **R$ 1.702,08000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	MEDLIVE - SP R$ 0,05570	A2 HOSPITALAR R$ 0,05950	Dr luvas R$ 0,05990
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	MEDLIVE - SP R$ 2,66970	BRAZMIX R$ 2,75000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 2,80000

Recebi 19/09/25

Ana Paula C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mariana Frias Batista
COREN-SP 362066-ENF

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: 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 15:37:59 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2026.
Código de controle da certidão: **70D4.77A3.48D2.D820**
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 6007/2025

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] **12/09/2025**

[DATA DE VALIDADE] **11/12/2025**

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, 12 de setembro de 2025 .

Identificador: WGT221203-000-JNNKXHPWLIGAVV-1

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:09/09/2025 a 08/10/2025

Certificação Número: 2025090900481353753431

Informação obtida em 12/09/2025 11:09:28

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

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090326539200500034680173512330000046596
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 101.309
NOSSO NUMERO 32653920000034680
CONVENIO 03265392
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 465,96
VALOR COBRADO 465,96
==========
NR.AUTENTICACAO A.6B2.C64.13C.FCA.C8C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: **31416** Série: **00001** Emitido em: **18/09/2025**

Número NFS-e **32041**

Data e Hora de Emissão **18/09/2025 18:29:38**

Código de Verificação **2JO3MIIZP**

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 01-08-2025 a 31-08-2025 - 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: 13/10/2025 Valor: 465.96

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 465,96

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:
Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
Cód. Trib. Municipal: 0000070000014
CNAE: 0161001 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 465,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 465,96	2,0000	R$ 9,32	R$ 0,00	R$ 465,96	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 18/09/2025
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° 31416 série 00001, emitido em 18/09/25.
- 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
31416	00001	18/09/2025	32041	2JO3MIIZP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 465,96			

Jéssica Nunes Vieira
Assinado de forma digital por Jéssica Nunes Vieira
DN: cn=Jéssica Nunes Vieira, o=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo11@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.09.22 08:28:02 -03'00'

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BANCO DO BRASIL | Banco 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00034.680173 5 12330000046596

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 13/10/2025

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

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/09/2025	032041/1-1	DM	N	18/09/2025

Nosso Número: 32653920000034680

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

(=) Valor do Documento: 465,96

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

Mora diária: R$ 0.76
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 00034.680173 5 12330000046596

Beneficiário: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACA
Agência/Código Cedente: 6760-1/0000000296-8
Espécie: R$
Quantidade:
Nosso Número: 32653920000034680

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

Nº do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
032041/1-1	29.505.759/0003-70	13/10/2025	465,96

(-) 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$ 0.76
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 00034.680173 5 12330000046596

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 13/10/2025

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
18/09/2025	032041/1-1	DM	N	18/09/2025

Nosso Número: 32653920000034680

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

(=) Valor do Documento: 465,96

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

Mora diária: R$ 0.76
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**

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO	Data: 18/09/2025 Hora: 18:30:52 Pgm.:RRst_R010File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

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

AClave	Lote	R.M.	Data						
C	8499	436436	14/08/2025	A	7021	437185	21/08/2025	C	8516	437660	27/08/2025

1.) CONTROLES DE ESTERILIZAÇÃO REALIZADOS:

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

3.) RESULTADOS:

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

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

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

CONCLUSÃO: Resultados Satisfatórios

Responsavél Técnico

NILZA F. ANDRETA COSTA
COREN 44132/SP

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de Rastreabilidade	Data: 18/09/2025 Hora: 18:30:52 Pgm.: RRst_R017File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Periodo 01/08/2025 a 31/08/2025

Cliente 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES

RM	Pedido	Data	Produto	Descricao	Condição de uso	Paciente	Reprocesso	Nro. Rpc Atual	QtMaxRepr

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL

Rastreabilidade

Relação de Materiais cadastradas

Data: 18/09/2025
Hora: 18:30:52
Pgm.:RRst_R014File
Usr.: GRAMOS
Pag.: 1

Período Cadastro 01/08/2025 **a** 31/08/2025 **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
436436	1138037	3111	UPA MIRASSOL	8	14/08/2025	15/08/2025	0,00	127,08	3	42,3600
437185	1138038	3111	UPA MIRASSOL	8	21/08/2025	22/08/2025	0,00	169,44	4	42,3600
437660	1138039	3111	UPA MIRASSOL	8	26/08/2025	27/08/2025	0,00	169,44	4	42,3600
Total Geral---->>>>		**Qtd de Rms**	3				0,00	**465,96**	**11**	**42,3600**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

STERIMED CEDRAL	Rastreabilidade Relatório de RM por setor	Data: 18/09/2025 Hora: 18:30:52 Pgm.:RRst_R020File Usr.: GRAMOS Pag.: 1

Período 01/08/2025 **a** 31/08/2025 **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	436436
FARMÁCIA	4	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	42,3600	169,44	437185
FARMÁCIA	4	00179	CIRCUITO RESPIRATORIO	42,3600	169,44	437660
			Total do setor---->>>>		465,96	
			Total do cliente---->>>>		465,96	

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

Certificação Número: 2025083102441441125806

Informação obtida em 18/09/2025 09:15:01

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.

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420117708300011612350000002000
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 101.310
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20,00
VALOR COBRADO 20,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.895.9A5.F8C.0A7.3A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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

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

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	ESPÉCIE MOEDA	DATA PROCESSAMENTO	CARTEIRA	VENCIMENTO
09/10/2025	MEN202509	OU	N	R$	09/10/2025	1	15/10/2025

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE SETEMBRO DE 2025	(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês Não conceder desconto SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS	(+) MORA/MULTA/JUROS	5032/0266442
		NOSSO NÚMERO 0177083-0
	(+) 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	

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTACAR AQUI

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 17708.300011 6 12350000002000

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	15/10/2025

BENEFICIÁRIO: Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto Rua Imperial, 843 - Casa Vila Imperial 15015-610 São José do Rio Preto SP	CNPJ 46.862.926/0001-97	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 5032/0266442

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/10/2025	MEN202509	OU	N	09/10/2025	0177083-0

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE MOEDA	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	1	R$	x		20,00

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

PAGADOR		CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017 Av Doutor Elieser Magalhaes 2520 - Santa Casa 15135-002 - Mirassol - SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 715		CÓD. DE BAIXA: 0177083-0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — FICHA DE COMPENSAÇÃO

5252

Recibo do Pagador

SICOOB |**756-0**| **75691.50324 01026.644201 17696.700016 2 12300000002000**

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
26/09/2025	**MEN202509**	**OU**	**N**	**R$**	**26/09/2025**	**46.862.926/0001-97**	**10/10/2025**

Instruções MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE SETEMBRO DE 2025
Após vencimento multa de 2%
Não conceder desconto

(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário **5032/0266442**
(+) Mora/Multa	Nosso Número **0176967-0**
(+) 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 17696.700016 2 12300000002000**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					**10/10/2025**
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
26/09/2025	**MEN202509**	**OU**	**N**	**26/09/2025**	**0176967-0**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento
	1	**R$**			**20,00**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE SETEMBRO DE 2025

Após vencimento multa de 2%
Não conceder desconto

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169 098810

(-) 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: 0176967-0

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Juciléia Vieir
Aux. Administrativ
RG. 28.735.541-
26.09.25

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: 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.

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:19/09/2025 a 18/10/2025

Certificação Número: 2025091904030371221726

Informação obtida em 29/09/2025 10:20:53

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

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 *****

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399052670290000060197283101018812340000068638
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 101.311
DATA DE VENCIMENTO 14/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 686,38
VALOR COBRADO 686,38
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4EB.3A0.74F.4AA.BC1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.961.966. EMISSÃO: 16/09/2025 VALOR TOTAL: 686,38 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
	1284-15848

NF-e
1.961.966
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]

1.961.966
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9619 6619 0547 8588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ SUBSTITUICAO		**135252723750039 16/09/2025 14:54:43**
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**	16/09/2025
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 14/10/2025 686,38			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	686,38

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	271,16	**686,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				74,310	73,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
190200	DETERGENTE BRILLE NEUTRO 1X500 ML Cód. Barras: 7897380301512	34025000	060	5405	UN	24	1,67	40,08	0,00	0,00		13,15
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL Cód. Barras: 7898687800234	34013000	060	5405	UN	8	11,90	95,20	0,00	0,00		35,75
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 73,830 P.BRUTO: 74,310 CUBAGEM: 0,09848 LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO DE SAUDE
TELEFONE: (17) 99767-9737
ENT:AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL /SP
Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023
3. Chamamento Publico n 009/2022

Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP N cotacao 1336909 - Numero da Ordem de Compra ERP 343
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 547858
VENDEDOR: 0193
ORC.113923
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$: 147.61 Federal, 123.55 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/09/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

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

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9619 6619 0547 8588

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
135.235.539.112	08.189.587/0001-30	55	1	1.961.966	16/09/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIRASSOL	SP	(17) 99767-9737	

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	17/09/2025 07:34:55	135252731447839

CORREÇÃO: "TRANSPORTADOR CORRETO: TRANSPORTADORA RISSO TRANSPORTES LTDA CNPJ: 59.504.225/0001.28 IE: 206.376.120.113"

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

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: 08.189	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE	000006097283-1	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
14/10/2025	001961966	R$	686,38

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Data do Processamento
22/09/2025

Santander

033-7 Recibo do Pagador

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento
14/10/2025

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
16/09/2025	001961966	DM	N	22/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número
000006097283-1

(=) Valor do Documento
686,38

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,23 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 97283.101018 8 12340000068638

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento
14/10/2025

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
16/09/2025	001961966	DM	N	22/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número
000006097283-1

(=) Valor do Documento
686,38

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,23 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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
MG- 28.535.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1336909

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 12/09/2025 08:46
Data de vencimento: 12/09/2025 15:00
Título: 221 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 343, 344, 345, 346
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. 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 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta: 19/09/2025 **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: 343

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 1,67	R$ 40,08	15/09/2025 17:19	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	8 GALS	R$ 11,90	R$ 95,20	15/09/2025 17:19	-
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	EMABALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,249	R$ 199,20	15/09/2025 17:19	-
35	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	900 UNS	R$ 0,391	R$ 351,90	15/09/2025 17:19	-

Subtotal

Subtotal **R$ 686,38000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
22.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1336909

Cotação N° 1336909

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 12/09/2025 08:46
Data de vencimento: 12/09/2025 15:00
Título: 221 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. 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	20/09/2025	30 ddl	CIF	
2	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	19/09/2025	28 ddl	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	15/09/2025	30 ddl	CIF	
4	NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA 08528442000117 ALEX - (17) 3211-2030 nutricionale@nutricionale.com.br	R$ 1.000,00	10 dias	18/09/2025	28 ddl	CIF	
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	15/09/2025	30 ddl	CIF	
6	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	5 dias	19/09/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	19/09/2025	28 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28 - 25.541-7
22/09/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	16/09/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
9	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	16/09/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

descrição do produto

1 **COADOR DE PANO PARA CAFE TAM. GRANDE - UN - Código: 14076**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

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

Quantidade: 70.0 PCT

Marcas Padronizadas: COPOPLAST / COPOSUL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 1,80

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 33,31	R$ 199,86	ARTESANAL	unidade c/ 1		

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 126,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,8552	R$ 129,864	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,90	R$ 133,00	COPOPLAST	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,09	R$ 146,30	FONPLAST	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,10	R$ 147,00	CRISTALCOPO	pacote c/ 100		
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 2,15	R$ 150,50	FONPLAST	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 4,40	R$ 308,00	IBRAS 80ML	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas: ECONOPOT / FONPLAST

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 3,116

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,072	R$ 768,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 779,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 925,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 4,15	R$ 1.037,50	FONPLAST	pacote c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,68	R$ 1.170,00	COPOBRAS	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSPARENT E ABNT PP 25 PACOTES C/100UN	

4 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas: BRILLE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	**R$ 1,40**	R$ 33,60	FLOPS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,67	R$ 40,08	BRILLE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,876	R$ 45,024	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 2,20	R$ 52,80	SUPREMA	unidade c/ 1		DETERGENTE 500 ML

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

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: GOLDEN / MEXABEM

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,99	R$ 59,90	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 60,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: TININDO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 17,94	BETANIN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,60	R$ 18,00	TININDO	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,84	R$ 25,20	TININDO	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,90	R$ 27,00	NOBRE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 1,43	R$ 42,90	SUPERPRO	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO

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

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas: ALVEFLOR / BABY / NALDOPEL / PREMIATTA / STATUS

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	**R$ 5,00**	R$ 600,00	CLASSPEL	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 5,20	R$ 744,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 849,60	PREMIATA	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 7,3225	R$ 878,70	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,00	R$ 1.320,00	ALVEFLOR	rolo c/ 240		folha dupla 240 mts
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,59	R$ 1.630,80	EUROPAPER	pacote c/ 8		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
S: 28.735 541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8 PROTETOR DE BANHEIRA INFANTIL DESCARTAVÉL - UN - Código: 14002

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,909	R$ 95,45	MERCEX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas: TOPBEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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$ 95,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 16,92	R$ 135,36	HARMONIEX	Litro c/ 5		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 22,00	R$ 176,00	SA QUIMICA	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 22,72	R$ 181,76	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 28,00	R$ 224,00	QUIMIDET	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 29,00	R$ 232,00	QUIMIART	galao c/ 5		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas: EMBALAC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMABALAC	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,459	R$ 1.167,20	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas: EMABALC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,609	R$ 2.348,10	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 140.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: A D C MAGRI

Fabricante: DHARMA PAPER

Preço: 8,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0144**	R$ 2,016	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL - (Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,96	R$ 1.394,40	IMPERID	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,75	R$ 1.505,00	S A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 C/1.000 E.LUXO 100% S.A. PAPEIS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 10,80	R$ 1.512,00	BONIFAZ	pacote c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,95	R$ 1.533,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
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		
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R$ 14,45	R$ 2.023,00	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000-FLEXPELL - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 3.996,48

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219501406875594

Informação obtida em 23/09/2025 12:10:47

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

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

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

Nome: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 08.189.587/0001-30

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:22:57 do dia 19/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/03/2026.
Código de controle da certidão: **6942.0D84.1FEC.9E6E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090329337200300003209178112320000158976
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 101.312
NOSSO NUMERO 32933720000003209
CONVENIO 03293372
DATA DE VENCIMENTO 12/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.589,76
VALOR COBRADO 1.589,76
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B66.C15.6FF.F14.A07
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 12/09/25	NF-e N°: 000.011.662 SÉRIE: 1
ENTREGA 12/09/25	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)	VALOR DA NOTA (R$) 1.589,76	

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°: 000.011.662
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0937 7602 8200 0135 5500 1000 0116 6219 0564 5771

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: 135252681994063 Data: 12/09/25 Hora: 15:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				29.505.759/0003-70	12/09/25
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520			SANTA CASA	15135-002	12/09/25
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	SP	17 3042-1256		ISENTO	15:24

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
11662-01/01	12/10/25	1.589,76

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
1.589,76	239,36	0,00	0,00	1.589,76

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	1.589,76

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
15	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
005899	AGULHA HIPODERMICA 40X1,20 18G (INJEX) Lote: 328/25 Fabricação: 01/06/25 Validade: 30/06/30	90183219	000	5102	UND	9000	0,0660	594,00	594,00	71,28	0,00	12	0
003602	BOLSA COLETORA DE URINA EST. 2000ML (BIOMASS) Lote: HSAM23070101 Fabricação: 01/07/23 Validade: 30/06/28	39269030	000	5102	UND	100	2,8000	280,00	280,00	50,40	0,00	18	0
003918	ESPARADRAPO IMPERM. BCO 10X4,5 MT (ADPELE) Lote: ASH09601 Fabricação: 01/04/25 Validade: 30/04/27	30051090	000	5102	UND	48	8,2000	393,60	393,60	70,85	0,00	18	0
005926	FIO DE SUTURA NYLON C/AG 3-0 20MM (DONATI) Lote: 111F25 Fabricação: 01/06/25 Validade: 30/06/30	30061090	000	5102	UND	48	1,1700	56,16	56,16	10,11	0,00	18	0
003778	POLIHEXAM PLUS LIQUIDO 350ML . (HELIANTO) Lote: 2408027 Fabricação: 01/08/24 Validade: 26/08/27	30059090	000	5102	UND	1	80,0000	80,00	80,00	14,40	0,00	18	0
003924	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG B.SLIP (INJEX) Lote: 6801/25 Fabricação: 01/08/25 Validade: 30/08/30	90183119	000	5102	UND	600	0,3100	186,00	186,00	22,32	0,00	12	0

MEDICAMENTOS R$ 80,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1509,76

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/09/25

Maria Isabel C. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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
DADOS BANCARIOS / BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA 6760-1
CONTA CORRENTE 10.178-8 / CNPJ(CHAVE PIX) 37.760.282/0001-35
CONTRATO GESTAO 121/2023 DE 4 DE MAIO 2023
3. CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022
PROCESSO 223/2022 D.A.D.C.L MIRASSOL
ENT: AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL / COTAÇAO 1330338
Cond. de Pagamento: 30 DIAS
Lançamento: 10579
Funcionário: FRANCIELE

Entrada Almoxarifado
cód 1272
12/09/25
Transp 144934

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 535.541-7

RESERVADO AO FISCO

Mariana Frias Batista
COREN-SP 2[illegible]-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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
12/09/25	11662-01/01	DM	N	12/09/25

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$ 0,53 e multa de R$ 31,80

Vencimento: 12/10/2025
Agência / Código do Beneficiário: 06760-0 / 0010178-0
Nosso Número: 32933720000003209
(=) Valor do Documento: 1.589,76
(-) 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 00003.209178 1 12320000158976

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 12/10/2025

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
12/09/25	11662-01/01	DM	N	12/09/25

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 32933720000003209

(=) Valor do Documento: 1.589,76

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

Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 0,53 e multa de R$ 31,80

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF OK

Cotação Nº 1330338

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/09/2025 08:51
Data de vencimento:	05/09/2025 09:35
Título:	219 - 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:	328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342
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

12

CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	37.760.282/0001-35	**I.E.:**	262025978116
Telefone:	(17) 3266-3033	**Email do Fornecedor:**	vendas@cirurgicamedsaude.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/09/2025	**Prazo de entrega:**	3 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:	339		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	INJEX	unidade c/ 100.0	9000 UNS	R$ 0,066	R$ 594,00	09/09/2025 12:14	-
13382	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	BIOMASS	unidade c/ 100.0	100 UNS	R$ 2,80	R$ 280,00	09/09/2025 12:14	-
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ADPELE	rolo c/ 24.0	48 RLS	R$ 8,20	R$ 393,60	09/09/2025 12:14	marca wiltex e cral são de muito baixa qualidade, não cola e já gerou problemas na unidade.
13498	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATTI	unidade c/ 24.0	48 UNS	R$ 1,17	R$ 56,16	09/09/2025 12:14	-
13748	POLIHEXAM LIQUIDO - SOLUCAO DE PHMB 0,1%	HELIANTO	frasco c/ 1.0	1 FR	R$ 80,00	R$ 80,00	09/09/2025 12:14	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	INJEX	unidade c/ 300.0	600 UNS	R$ 0,31	R$ 186,00	09/09/2025 12:14	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.589,76000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,06600	MED CENTER R$ 0,07460	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,07490

Mariana Frias Batista COREN-SP-36[illegible]-ENF

Juciméia Vieira Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo

Marin Isabel G. Bernardeli FARMACÊUTICA CRF-SP 42392

12/09/25

-	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 2,80000	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 2,99310	CRISMED COMERCIAL R$ 3,56000
marca wiltex e cral são de muito baixa qualidade, não cola e já gerou problemas na unidade.	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	Acacia Medicamentos R$ 7,25000 Produto não aprovado pelo solicitante	DIMASTER SP R$ 7,70000 Produto não aprovado pelo solicitante	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 8,20000
-	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 1,17000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 1,25000	ASTRA FARMA R$ 1,32250
-	POLIHEXAM LIQUIDO - SOLUCAO DE PHMB 0,1%	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 80,00000	ATENDMED R$ 105,00000	FARMATER R$ 167,58000
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,22110 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R$ 0,31000	SUPERMED R$ 0,31280

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP 392066-ENF

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082707045495343554

Informação obtida em 05/09/2025 15:08:16

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

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

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

Nome: 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BADY BASSITT

PREFEITURA MUNICIPAL DE BADY BASSITT
RUA CAMILO MORAES, Nº 475 - CENTRO
CNPJ: 45093267000109

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

ELISZANGELA KATIA DE FREITAS, Fiscal de ISS e Taxa de Licença e Funcionamento da prefeitura Municipal de BADY BASSITT, a requerimento da pessoa interessada CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos mobiliários com os cofres públicos municípais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 02/10/2025, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituidos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	**0008306/22**	Inscrição Municipal:	**0008306/22**
Contribuinte:	**CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA**	CPF/CNPJ:	**37760282000135**
Nome Fantasia:	**CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL**		
Endereço:	**R. JOAO ARANQUE DE F. JESUS, 547**	Complem:	
Bairro:	**JD. PRIMAVERA**	CEP:	**15115000**
Cidade:	**BADY BASSITT - SP**		
Inscrição Est.:	**195.051.160.115** Data de Abertura: **27/06/2022**	Data de Encerramento:	**0**
Atividade:	**46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**		

Atividade(s) CNAE

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não
Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúr
Comércio atacadista de produtos odontológicos
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domi
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odo
Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças,
Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças,
Organização logística do transporte de carga
Aluguel de imóveis próprios

gov.br
Documento assinado digitalmente
ELISZANGELA KATIA DE FREITAS
Data: 02/09/2025 09:30:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Emissão: **02/09/2025 09:14:49**
Validade: **02/10/2025**
Número/Controle da Certidão: **5A7485F6E6D5C581**

ELISZANGELA KATIA DE FREITAS
Fiscal de ISS e Taxa de Licença e Funcionamento
Responsável

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090228633292554001651170112350000031500
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 101.313
NOSSO NUMERO 22863329254001651
CONVENIO 02286332
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.35F.7CD.D92.48A.5E9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 5379/2025

Natureza de Operação: LOCAÇÃO

Emissão: 6 de Outubro de 2025

Página: 1/1

Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP:15135-002
Tefefone(s) : (17) 32423006 (17) 3242-3006
CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70
Contato :

Descrição	Qtde	Vlr. Unitário	VlrTotal
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	1,00	315,00	315,00

REFERENTE AO ALUGUEL DE TRÊS BOMBAS DE INFUSÃO. (20/09/25 A 19/10/25)
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

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mariana Frias Batista
COREN-SP-3620063-ENF

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 **IE:** 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA

Nro:2406 P:1 L:0 /2025

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 54001.651170 1 12350000031500

Beneficiário		Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA		2502-X / 12930-5	R$		9254001651
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		1 (=) Valor do Documento	
	74474248000120	**15/10/2025**		**315,00**	
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (=) Valor Cobrado	

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Autenticação Mecânica

destaque aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 54001.651170 1 12350000031500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**15/10/2025**
Beneficiário					Agência/Codigo Beneficiário
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA					2502-X / 12930-5
Data de Emissão	Número do Documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/10/2025		02	Não	06/10/2025	9254001651
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento
	17	R$		(x)	**315,00**

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

2 (-) Desc/Abatimento

3 (-) Outras Deduções

*Multa...: 2.00% apÃ³s 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mÃªs de atraso
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereco 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

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 24-10/2025 | DATA: 06/10/2025

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 20/09/2025 A 19/10/25)		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 15/10/2025
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

CONTRATO DE LOCAÇAO

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

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo
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 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.

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: 2270457/2025

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, 02 de Junho de 2025.

Emitida às 10:32:18 do dia 02/06/2025

Código de controle da certidão: 000376.218880.000137.308020.206202.5103491

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: 74.474.248/0001-20

Razão Social: MEDRIO COMERCIO REPRESENTACOES ASSISTENCIA TECNICA LTDA

Endereço: R DOUTOR PRESCILIANO PINTO 2188 SL 02 / BOA VISTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-100

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

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

Validade:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100417500505806903

Informação obtida em 09/10/2025 15:30:49

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

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080032337665709975690000912360000230686
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 101.314
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.306,86
VALOR COBRADO 2.306,86
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2D2.B4B.B06.2C3.B61
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

ELPACK

1277 | 5827

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 16091
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0933 3991 9600 0198 5500 1000 0160 9110 5296 5683

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		135252724939091 16/09/2025 16:24:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ/CPF**
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	16/09/2025 16:24:23
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
16091	2.306,86	0,00	2.306,86

001 2.306,86 16/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.306,86	415,23	0,00	0,00	2.306,86

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	331,14	2.306,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA	0 - REMETENTE (CIF)				33.399.196/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PRIMO CRIVELLARI, 20	PIRACICABA			SP	535741660112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
							VALOR	DESC							
7896668027526	MEXEDOR DRINK 11CM CRISTAL C/500UN GOLDENPLAST	39241000	000	5102	PC	10,0000	5,9900	0,00	59,90	8,79	59,90	10,78	0.00	18,00	0.00
758	COADOR DE PANO CAFETEIRA INDUSTRIAL	84198919	000	5102	UN	2,0000	33,3100	0,00	66,62	9,89	66,62	11,99	0.00	18,00	0.00
1323	COPO 180ML BRANCO CX 25X100UN FONPLAST	39241000	000	5102	CX	10,0000	76,8000	0,00	768,00	112,74	768,00	138,24	0.00	18,00	0.00
495	ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE BETTANIN REF 9471	68053090	000	5102	UN	30,0000	0,5980	0,00	17,94	2,41	17,94	3,23	0.00	18,00	0.00
1438	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 5PC C/1000FLS GRAMPEL	48182000	000	5102	FD	28,0000	49,8000	0,00	1.394,40	197,31	1.394,40	250,99	0.00	18,00	0.00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/09/25

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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: 4919 - COTACAO 1336909 / OC: 345 / CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 233/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP - NOME FANTASIA: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
16/10/2025	6650/99756-9	16091P1	109/00003233-7
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.306,86			

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC - CNPJ 29.505.759/0003-70
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002 MIRASSOL-SP
PEDIDO 4919 P1/1 - OBS: COTACAO 1336909 / OC: 345 / CONTRATO DE NF: 16091

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 00323.376657 09975.690000 9 12360000230686

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco.

Vencimento: **16/10/2025**

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
16/09/2025	16091P1	DM	N	16/09/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	109	R$		

Nosso Número: 109/00003233-7

(=) Valor do Documento: **2.306,86**

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

Apos vencimento:
Multa R$ 46.14
Juros R$ 4.61 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 4919 P1/1 - OBS: COTACAO 1336909 / OC: 345 / CONTRATO DE NF: 16091

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG. 28.785.541-7
17.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1336909

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 12/09/2025 08:46
Data de vencimento: 12/09/2025 15:00
Título: 221 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 343, 344, 345, 346
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. 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 do Fornecedor: elpacking.embalagens@outlook.com
Responsável:
Email respondente:
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 15/09/2025
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: 345

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14076	COADOR DE PANO PARA CAFE TAM. GRANDE	ARTESANAL	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 33,31	R$ 199,86	15/09/2025 17:19	-
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	FONPLAST	pacote c/ 100.0	250 PCTS	R$ 3,072	R$ 768,00	15/09/2025 17:19	-
13952	ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500	GOLDENPLAST	pacote c/ 500.0	10 UNS	R$ 5,99	R$ 59,90	15/09/2025 17:19	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	BETANIN	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,598	R$ 17,94	15/09/2025 17:19	-
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	IMPERIO	pacote c/ 1.0	140 PCTS	R$ 9,96	R$ 1.394,40	15/09/2025 17:19	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.440,10000**

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12-09-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1336909

Cotação N° 1336909

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 12/09/2025 08:46
Data de vencimento: 12/09/2025 15:00
Título: 221 - PRODUTOS E MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. 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	20/09/2025	30 ddl	CIF	
2	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	19/09/2025	28 ddl	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	15/09/2025	30 ddl	CIF	
4	NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA 08528442000117 ALEX - (17) 3211-2030 nutricionale@nutricionale.com.br	R$ 1.000,00	10 dias	18/09/2025	28 ddl	CIF	
5	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	5 dias	15/09/2025	30 ddl	CIF	
6	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	5 dias	19/09/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	19/09/2025	28 ddl	CIF	

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28 785.541-7
12.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	16/09/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
9	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	16/09/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

descrição do produto

1 **COADOR DE PANO PARA CAFE TAM. GRANDE - UN - Código: 14076**

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 33,31	R$ 199,86	ARTESANAL	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 70.0 PCT

Marcas Padronizadas: COPOPLAST / COPOSUL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/06/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 1,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,80	R$ 126,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 1,8552	R$ 129,864	COPOPLAST	caixa c/ 5000	COPO DESC PS BRANCO 50ML C/50 PACOTES COM 100UN	
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,90	R$ 133,00	COPOPLAST	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,09	R$ 146,30	FONPLAST	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,10	R$ 147,00	CRISTALCOPO	pacote c/ 100		
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 2,15	R$ 150,50	FONPLAST	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 4,40	R$ 308,00	IBRAS 80ML	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
G: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 250.0 PCT

Marcas Padronizadas: ECONOPOT / FONPLAST

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 3,116

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,072	R$ 768,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 779,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 800,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 925,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,80	R$ 950,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. BRANCO 80 ML C/ 2500 UND IBRAS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 4,15	R$ 1.037,50	FONPLAST	pacote c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,68	R$ 1.170,00	COPOBRAS	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSPARENT E ABNT PP 25 PACOTES C/100UN	

4 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas: BRILLE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	**R$ 1,40**	R$ 33,60	FLOPS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,67	R$ 40,08	BRILLE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,876	R$ 45,024	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 2,20	R$ 52,80	SUPREMA	unidade c/ 1		DETERGENTE 500 ML

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

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: GOLDEN / MEXABEM

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,99	R$ 59,90	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 60,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: TININDO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 17,94	BETANIN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,60	R$ 18,00	TININDO	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,84	R$ 25,20	TININDO	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,90	R$ 27,00	NOBRE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 1,43	R$ 42,90	SUPERPRO	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE SUPER PRO

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

Quantidade: 120.0 RL

Marcas Padronizadas: ALVEFLOR / BABY / NALDOPEL / PREMIATTA / STATUS

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	**R$ 5,00**	R$ 600,00	CLASSPEL	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 6,20	R$ 744,00	ALVEFLOR	rolo c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 849,60	PREMIATA	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 7,3225	R$ 878,70	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 100%CELULOSE S.A. PAPEIS
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 11,00	R$ 1.320,00	ALVEFLOR	rolo c/ 240		folha dupla 240 mts
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,59	R$ 1.630,80	EUROPAPER	pacote c/ 8		

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
C. 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8 **PROTETOR DE BANHEIRA INFANTIL DESCARTAVÉL - UN - Código: 14002**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,909	R$ 95,45	MERCEX	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas: TOPBEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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$ 35,20	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 16,92	R$ 135,36	HARMONIEX	Litro c/ 5		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 22,00	R$ 176,00	SA QUIMICA	galao c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 22,72	R$ 181,76	S A QUIMICOS	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO 5 LT ERVA DOCE -S.A. QUIMICOS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 28,00	R$ 224,00	QUIMIDET	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 29,00	R$ 232,00	QUIMIART	galao c/ 5		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas: EMBALAC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,249	R$ 199,20	EMABALAC	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,459	R$ 1.167,20	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 900.0 UN

Marcas Padronizadas: EMABALC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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
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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,609	R$ 2.348,10	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 140.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: A D C MAGRI

Fabricante: DHARMA PAPER

Preço: 8,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0144**	R$ 2,016	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,96	R$ 1.394,40	IMPERIO	pacote c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,75	R$ 1.505,00	S A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 C/1.000 E.LUXO 100% S.A. PAPEIS
NUTRICIONALE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	R$ 10,80	R$ 1.512,00	BONIFAZ	pacote c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,95	R$ 1.533,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
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		
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	R$ 14,45	R$ 2.023,00	FLEXPELL	caixa c/ 1		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)

VALOR TOTAL: R$ 3.996,48

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
Tel: 28 [illegible].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: 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:06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090604345337526963

Informação obtida em 17/09/2025 15:34:06

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

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:57
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084972313293980466910009412370000042118

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	101.315
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	421,18
VALOR COBRADO	421,18

==========

NR.AUTENTICACAO 7.7DE.6F6.EB3.FE8.B73

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000023347 **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

5851

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000023347
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0960 6192 0200 2515 5503 2000 0233 4716 1839 2360

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	135252845079076 / 26.09.2025 - 16:46:54

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	26.09.2025
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		17.10.2025	421,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
421,18	75,81	0,00	0,00	344,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
76,89	0,00	0,00	0,00	0,00	421,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Cilindro			233,310 KG	41,310 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	30,000	11,476330	344,29	421,18			75,81	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 26/09/25

Luciméia

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28 785.541-7

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2023
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
121/23 DE 4/5/23- 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: 2005598709 NFe Cobertura: 000166500-031
Pedido: BR-0010/10.0 .
Lotes dos produtos: BRCFAA5FEB = 3,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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
109/00497231-3

Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.	
17/10/2025	0002334701	DMI	

Valor do Documento
421,18

Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima | Assinatura | Data da Entrega | Entregador

---

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 49723.132939 80466.910009 4 12370000042118**

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

Vencimento
17/10/2025

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	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
26/09/2025	0002334701	DMI	N	26/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00497231-3

(=) Valor do Documento
421,18

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 49723.132939 80466.910009 4 12370000042118**

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

Vencimento
17/10/2025

Beneficiário
Messer Gases Ltda
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP CNPJ - 60.619.202/0001-48

Agência/Código do Beneficiário
2938/04669-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
26/09/2025	0002334701	DMI	N	26/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00497231-3

(=)Valor do Documento
421,18

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

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7
26.09.25

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: 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

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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091204530439830303

Informação obtida em 22/09/2025 15:47:06

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.57
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 7.876,93
DEBITO EM: 13/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101316
AUTENTICACAO SISBB: 4.A51.767.738.F64.CE7

6292

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 41 Código de Verificação 2XE12E09F Emissão da NFS-e 08/10/2025 09:51
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 40

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 SETEMBRO/2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS
*01/09/2025 19H - 00H
*05/09/2025 19H - 23H
*07/09/2025 19H - 23H
*08/09/2025 19H - 01H
*12/09/2025 19H - 01H
*13/09/2025 19H - 07H
*14/09/2025 13H - 19H
*20/09/2025 19H - 07H *22/09/2025 19H - 01H
TOTAL 61 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	7.876,93
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	7.876,93
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.876,93

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	7.876,93		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 40 Código de Verificação YFKZDZRXX Emissão da NFS-e 08/10/2025 09:31	
RPS	Série RPS / Tipo RPS	NFS-e Substituída 39	
Data e Hora do 08/10/2025 09:51:03	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 41	Número do	núm

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69
Nome/Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua WAGNER PASSARELLA
Complemento:
CEP: 15040-370 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: fiscal2@escritoriomda.com.br

Inscrição 4117870
Número: 584
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL
País: Brasil
Telefone: (17)3234-5373

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM SETEMBRO/2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS *09/07/2025 13H - 19H
*01/09/2025 19H - 00H
*05/09/2025 19H - 23H
*07/09/2025 19H - 23H
*08/09/2025 19H - 01H
*12/09/2025 18H - 01H
*13/09/2025 19H - 07H
*14/09/2025 13H - 19H
*20/09/2025 19H - 07H *22/09/2025 19H - 01H
TOTAL 61 HORAS V A MOREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA AGÊNCIA: 0001 CONTA: 24228307-5 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. DCL 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	7.876,93
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	7.876,93
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.876,93

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 562.066/SP

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 39 Código de Verificação KL9GGEXLW Emissão da NFS-e 07/10/2025 14:56
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
Data e Hora do 08/10/2025 09:31:38	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 40		Número do núm

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69
Nome/Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua WAGNER PASSARELLA
Complemento:
CEP: 15040-370 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: fiscal2@escritoriomda.com.br

Inscrição 4117870
Número: 584
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL
País: Brasil
Telefone: (17)3234-5373

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JUNHO/2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS *08/07/2025 13H - 19H
*01/09/2025 19H - 00H
*05/09/2025 19H - 23H
*07/09/2025 19H - 23H
*08/09/2025 19H - 01H
*12/09/2025 18H - 01H
*13/09/2025 19H - 07H
*14/09/2025 13H - 19H
*20/09/2025 19H - 07H *22/09/2025 19H - 01H
TOTAL 61 HORAS V A MOREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA AGENCIA: 0001 CONTA: 24226307-8 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.E.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	7.876,93
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	7.876,93
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.876,93

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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
1/9/2025	5	19hrs - 00h	R$ 129,13	R$ 645,65
2/9/2025			R$ 129,13	R$ -
3/9/2025			R$ 129,13	R$ -
4/9/2025			R$ 129,13	R$ -
5/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
6/9/2025			R$ 129,13	R$ -
7/9/2025	4	19hrs - 23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
8/9/2025	6	19hrs - 01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/9/2025			R$ 129,13	R$ -
10/9/2025			R$ 129,13	R$ -
11/9/2025			R$ 129,13	R$ -
12/9/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
13/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/9/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/9/2025			R$ 129,13	R$ -
16/9/2025			R$ 129,13	R$ -
17/9/2025			R$ 129,13	R$ -
18/9/2025			R$ 129,13	R$ -
19/9/2025			R$ 129,13	R$ -
20/9/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/9/2025			R$ 129,13	R$ -
22/9/2025	6	19hrs - 01h	R$ 129,13	R$ 774,78
23/9/2025			R$ 129,13	R$ -
24/9/2025			R$ 129,13	R$ -
25/9/2025			R$ 129,13	R$ -
26/9/2025			R$ 129,13	R$ -
27/9/2025			R$ 129,13	R$ -
28/9/2025			R$ 129,13	R$ -
29/9/2025			R$ 129,13	R$ -
30/9/2025			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		61	R$	7.876,93

/ /

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

Documento assinado digitalmente
gov.br VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 06/10/2025 11:51:09-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092102306230500105

Informação obtida em 08/10/2025 09:30:19

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: 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:24:32 do dia 13/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/04/2026.
Código de controle da certidão: **7536.3169.8D3D.E5A3**
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
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.59
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510151356543351555O2
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$32.970,12
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2025 - 12:12:35
COD PRODUTO: b3477c9866354456a6bd90018818434a
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR: 29.***.***/****-08

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2025 - 12:12:36

==========

DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB: 7.11A.21F.69C.EDC.884

==========

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

5279

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100194925822-5	01/10/2025 14:42	32.970,12

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	88	25.924,89	0,00	0,00	0,00	25.924,89
Total FGTS:		**25.924,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.924,89**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	7.045,23	7.045,23
Total Consignado:	**7.045,23**	**7.045,23**

Total da Guia: **32.970,12**

FGTS - UPA MIRASSOL		
Descrição	Valor	Observação
Folha (fgts)	25.657,99	
Folha fgts 13o sal	267,32	
Total FGTS	25.925,31	a recolher

E-CONSIGNADO - UPA MIRASSOL		
Descrição	Valor	Observação
FOLHA	5.809,42	
FOLHA	1.427,48	
FOLHA	211,61	
FOLHA	126,16	
GR (09/2025)	-529,44	Pamella
Total e-consignado	7.045,23	
Ajuste	-0,42	
Total Guia	**32.970,12**	

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:121690 98810

Observações

Data de geração da Guia: 01/10/2025 às 14:42:22 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a74e8aac9dd84bf79bff719c97e274f65204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304BF0D

Payload Location:

pix-qrcodo.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a74e8aac9dd84bf79bff719c97e274f6

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
28.735.541-7
03.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Folha de Pagamento 26/09/2025 11:30:50

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025

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

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.335,00	210.120,21	11 INSS Sobre Salário	1.000,00	28.285,57
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		928,04	13 IRRF Sobre Salário	877,50	11.386,73
8 Adicional Insalubridade	1.620,00	21.737,76	33 Contribuição Assistencial	86,00	1.603,52
14 Crédito Estouro de Salário		1.172,08	36 Vale Transporte		315,38
57 Saldo de Salário	45,00	2.735,55	53 Liquido de Férias		16.226,71
59 13º Salário Proporcional	41,00	9.310,93	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	65,50	1.109,97
60 Férias Vencidas (Aqs1)	45,00	5.661,21	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	52,50	791,55
61 Férias Proporcionais	27,00	5.562,60	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	128,41
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.887,07	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	21,20
65 Multa FGTS 40% / 20%	6.526,20	0,00	73 Liquido de Rescisão		33.270,25
75 13º Salário Indenizado	2,00	544,36	95 Aviso Prévio Descontado		1.912,61
82 Hora Extras 100%	177,82	5.896,77	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	234,97	3.012,58
89 Hora Extras 90%	2,12	136,54	110 Artigo 480 CLT	21,00	1.338,83
152 DSR Adicional Noturno		3.774,21	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	163,43	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		54,48	159 INSS Férias Mês Anterior		19,04
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	524,75	167 Liquido Férias Mês Anterior		198,87
220 Salário Afast Pago Empregador	9,00	573,79	218 Empréstimo eConsignado		5.809,42
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.029,12	253 IRRF Descontado nas Férias		86,26
270 Férias No Mês	148,00	13.881,64	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
271 1/3 de Férias no Mês		4.627,21	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.507,46
326 Aviso Prévio Indenizado	60,00	6.644,12	337 Prov desc eConsignado (Férias)		688,42
327 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		1.328,82	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		1.427,48
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		688,42	341 Empréstimo eConsignado Contr 3		211,61
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.795,60	0,00	342 Empréstimo eConsignado Contr 4		126,16
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.631,19	12.684,08	1475 Desconto Pagto a maior mes ant		68,13
1609 Adicional noturno 35%	1.348,19	11.917,20	1617 Contr Associativa		20,00
1610 Adicional insalubridade (radio		9.588,59			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.848,70			
1668 Abono salarial parc 01/03		5.236,28			
1669 Abono salarial parc 02/03		429,44			
1670 Abono salarial parc 03/03		429,47			

Proventos: 369.116,87 **Descontos:** 110.915,64 **Liquido:** 258.201,23

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	342.483,85	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.:	321.858,22	Deduções:	59.604,19
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	322.317,92	F.G.T.S.:	25.657,99	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.253,46	F.G.T.S. 13o. Salário:	267,32		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.310,64	F.G.T.S.:	824,85	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	5.601,83	F.G.T.S. 13o. Salário:	448,15		
Multa FGTS:	6.526,20	C.Social Multa 10%:	0,00		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.082,27	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.082,27
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 92

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 82 Empregados
Ocorrência 1: 2 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 4
Gozo de Férias: 9

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094335685519762806700001912410000161963
BENEFICIARIO:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
NOME FANTASIA:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 101.601
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.619,63
VALOR COBRADO 1.619,63
==========
NR.AUTENTICACAO D.A50.E8E.2F1.AC7.123
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

5694

PREFEITURA MUNICIPAL DO BONITO

SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Rua Cônego Cavalcanti N° 40 - Centro, CEP 55.680-000 - Bonito - PE TEL.: (81)99434-5331 CNPJ: 10.121.515/0001-01

Número da Nota: **00011216**
Competência: **SET/2025**
Data e Hora Emissão: **03/09/2025 13:15:31**
Código de Verificação: **3PAU-S1CS1**

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:
11187	**A**	**0**	**03/09/2025**	**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			

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 08:39:53 -03'00'

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.725,76

Atividade Prestada: **6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMA**
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Código CNAE: **6209100**

Valor Liquido (R$)	Valor das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)
1.619,63	0,00	1.725,76	2,00%	34,52
COFINS (R$)	**INSS (R$)**	**PIS (R$)**	**CSLL (R$)**	**IRRF (R$)**
51,77	0,00	11,22	17,26	25,88
Outras Retenções(R$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no decreto 141/2011.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/10/2025.
https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

14346056010855

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Bonito/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade acesse o site para verificar a autenticidade da Nota

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativo
09.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43356.855197 62806.700001 9 12410000161963

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM	05.620.302/0002-67		21/10/2025

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
109/90433568-5	109	R$			5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
03/09/2025	11216	ADCLI	N	03/09/2025	1.619,63

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43356.855197 62806.700001 9 12410000161963

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

Vencimento: 21/10/2025

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
03/09/2025	11216	ADCLI	N	03/09/2025	109/90433568-5

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

Jacinéia Vieira
Aux. Administrativo
09.07.25

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: 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.

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094377817519062358230001712410000399688
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 101.602
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.996,88
VALOR COBRADO 3.996,88
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FD9.ABA.2A2.4AB.35D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

3982

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 96155 Série A, emitido em 01/10/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00096155
Data e Hora de Emissão
01/10/2025 10:38:22
Código de Verificação
Q2EV-MG86

20251001192306257000180

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE 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 Á PAGAR: 3.996,88			

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: 2025.10.02 12:00:16 -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$ 27,68	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.258,79

Código da Atividade Prestada
6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	**0,00**	**4.258,79**	**2,00%**	**85,18**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 96155 Série A, emitido em 01/10/2025.

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
06.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43778.175190 62358.230001 7 12410000399688

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/10/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

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

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90437781-7	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/10/2025	96155	ADCLI	N	02/10/2025	3.996,88

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43778.175190 62358.230001 7 12410000399688

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/10/2025

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 numero
01/10/2025	96155	ADCLI	N	02/10/2025	109/90437781-7

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

Luciléia Vieir.
Aux. Administrativ
06.10.25

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

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:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100418420585493560

Informação obtida em 06/10/2025 17:24:17

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

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

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

Nome: 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.

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094330053519263166070001512410000108397
BENEFICIARIO:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
NOME FANTASIA:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
CNPJ: 09.379.577/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
CNPJ: 09.379.577/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 101.603
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.083,97
VALOR COBRADO 1.083,97
==========
NR.AUTENTICACAO 9.3A8.421.A57.BBE.047
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

BPQ3NBPZr

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.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
03/09/2025 13:17:26	09/2025	48435 / E	03/09/2025	28427 / NF

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 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 Á PAGAR: 1.083,97			

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 17:28:59 -03'00'

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43300.535192 63166.070001 5 12410000108397

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		21/10/2025

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
109/90433005-3	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
03/09/2025	48435	ADCLI	N	03/09/2025	1.083,97

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43300.535192 63166.070001 5 12410000108397

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/10/2025

Beneficiário: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA — CNPJ/CPF: 09.379.577/0001-20

Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
03/09/2025	48435	ADCLI	N	03/09/2025	109/90433005-3

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
05.09.25

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

Certificação Número: 2025083103291559552340

Informação obtida em 05/09/2025 10:42:33

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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090085044013293980466910009112430000086445
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 101.604
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 864,45
VALOR COBRADO 864,45
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A54.B37.3E7.09C.45B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000023456 **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

5673

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000023456
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1060 6192 0200 2515 5503 2000 0234 5610 2172 9632

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	135252912698018 / 02.10.2025 - 11:44:53

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	02.10.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520,	SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	017-991283010	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		23.10.2025	864,45			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
864,45	155,60	0,00	0,00	708,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
156,34	0,00	0,00	0,00	0,00	864,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF3A99	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Cilindro			480,400 KG	84,100 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
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	60,000	11,476170	688,57	842,35			151,62	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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: 121/2023 DE 4/5/23 . Remessa: 2005607917 NFe Cobertura: 000166797-031 Pedido: 121/2023 DE 4/5/23 . Lotes dos produtos: BRCFAA5RHV = 6,000 CYL ; BRCFAAXYVM = 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"	

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
03.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 **109/00504401-3**
Vencimento **23/10/2025**	Nº do Documento **0002345601**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **864,45**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 50440.132939 80466.910009 1 12430000086445**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **23/10/2025**
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 **02/10/2025**	Número do Documento **0002345601**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **02/10/2025**	Nosso Número **109/00504401-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **864,45**

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$1,15 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 50440.132939 80466.910009 1 12430000086445**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **23/10/2025**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**			**CNPJ - 60.619.202/0001-48**		Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Data do Documento **02/10/2025**	Número do Documento **0002345601**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **02/10/2025**	Nosso Número **109/00504401-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **864,45**

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$1,15 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

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
Tel. 28 [illegible] 5.541-7
03.10.25

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: 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.

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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091204530439830303

Informação obtida em 22/09/2025 15:47:06

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

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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
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.

74891125607318473003102375021090112400000014990
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 101.605
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 149,90
VALOR COBRADO 149,90
==========
NR.AUTENTICACAO B.F34.3AD.EA7.518.C5E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA
RUA PADRE ERNESTO, 2174 - 15130-069
CENTRO, Mirassol/SP
IE: 451.096.816.118 - CNPJ: 05.017.291/0001-44

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U
Nº 000310120 Emissão: 02/10/2025

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
8782.1F10.10E2.19EB.225B.AA43.2F26.BD93	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;

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
06.10.25

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: 16/09/2025
Nosso n. 25/673184-7
Nº documento:
1193051

Vencimento
20/10/2025
Valor
R$ 149,90

PIX - PAG

Linha Digitável: 74891.12560 73184.730031 02375.021090 1 12400000014990

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: 310120 | **Emissão:** 02/10/2025 | **Mod.** 21 | **Série:** U | **CFOP:** 5307 | **Identificador:** 87821f1010e219eb225baa432f26bd93

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 73184.730031 02375.021090 1 12400000014990**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI**					Vencimento **20/10/2025**
Beneficiário **ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA / CNPJ: 05.017.291/0001-44**					Agência/Código beneficiário **3003.02.37502**
Data do documento **16/09/2025**	Nº documento **1193051**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **16/09/2025**	Nosso número **25/673184-7**
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

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
20.735.541-7
02/10/25

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

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 131900

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:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100423041159752756

Informação obtida em 06/10/2025 17:39:48

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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094320387519062358230001112410000045825
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	101.606
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	458,25
VALOR COBRADO	458,25

==========

NR.AUTENTICACAO 4.ABF.004.36B.77D.D6B

==========

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

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

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

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

5672

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 94918 Serie A, emitido em 02/09/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00094917
Data e Hora de Emissão
02/09/2025 17:27:48
Código de Verificação:
RK8P-8PEE

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

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

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 17:25:51 -03'00'

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 14,84	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 Calculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	488,27	5,00%	24,41	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 94918 Série A, emitido em 02/09/2025

Jocicléia Vieira
Aux. Administrativa
39.785.541-7
05.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43203.875190 62358.230001 1 12410000045825

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/10/2025

Endereco Beneficiário/Sacador Avalista

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

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90432038-7	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/09/2025	94917	ADCLI	N	03/09/2025	458,25

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43203.875190 62358.230001 1 12410000045825

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/10/2025

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	94917	ADCLI	N	03/09/2025	109/90432038-7

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
Nº 38.735.541-7

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: 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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032526500002362000283101112400000082585
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 101.607
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 825,85
VALOR COBRADO 825,85
==========
NR.AUTENTICACAO F.F75.90D.467.61E.D6B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000881054 SÉRIE 1
	Plan OK ch list 46	

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. 000881054
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8810 5411 0266 1382

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.	135252761772327 - 19/09/2025 11:38:36-03:00

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	19/09/2025

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	17996109673	SP		

FATURA

Num. 001
Venc. 20/10/2025
Valor R$ 825,85

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
781,40	106,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	818,72

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	7,13	0,00	0,00	0,00	825,85

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
11	CAIXA			30.990	30.990

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
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M640, Qtde: 15 ,Data Fab: 12/04/2025, Data Val: 12/04/2030)	90183219	100	5102	CX	15,00	5,94	89,17	96,30	11,56	7,13	12,00%	8,00%
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI (Fornecedor: 926, Lote: 2503430, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30049047	000	5102	CX	1,00	64,25	64,25	64,25	11,56	0,00	18,00%	0,00%
26872	COLAR CERVICAL P/RESGATE PVC TAM.PP-RESG (Fornecedor: 2548, Lote: A139/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90211020	040	5102	PC	4,00	11,11	44,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
34407	LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB032B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	40151200	200	5102	CX	2,00	59,28	118,56	118,56	21,34	0,00	18,00%	0,00%
30098	SERINGA DESC.10ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1445, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183119	100	5102	CX	4,00	52,15	208,60	208,60	25,03	0,00	12,00%	0,00%
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1367, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183119	100	5102	CX	4,00	66,75	267,00	267,00	32,04	0,00	12,00%	0,00%
29285	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-15CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB001C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183921	700	5102	CX	1,00	21,43	21,43	21,43	3,86	0,00	18,00%	0,00%
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67182, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	90183929	000	5102	PCT	1,00	5,26	5,26	5,26	0,95	0,00	18,00%	0,00%

MEDICAMENTOS R$64,25

MATERIAIS MÉDICOS R$ 76,60

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 22/09/25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: farmaciaupamirassol@gmail.com
Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. #R37P27V9-R35P34V2 # ITEM 3 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010 Pedido: 888839 Pedido Cliente: 1337797 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 NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 7 Cubagem: 0,22 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Enfermeira Farmácia 146324
COREN 1283
22/09/25

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25265.000023 62000.283101 1 12400000082585**

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
52650000262-	6881054U	20/10/2025	R$ 825,85	R$ 825,85

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 25265.000023 62000.283101 1 12400000082585**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 20/10/2025

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
19/09/2025	6881054U	DM	0	24/09/2025	52650000262
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 825,85

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,38

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 825,85

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

NFOK

Cotação Nº 1337797

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	15/09/2025 08:06
Data de vencimento:	16/09/2025 10:05
Título:	222 MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Números ordens de compra:	347, 348, 349, 350
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

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 do Fornecedor:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Email respondente:**	
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:	19/09/2025	**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:	349		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SR	caixa c/ 100.0	1500 UNS	R$ 0,0642	R$ 96,30	17/09/2025 15:53	-
13669	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	RIOQUIMICA HOSPITALAR	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 2,1417	R$ 64,251	17/09/2025 15:53	-
13379	COLAR CERVICAL RESGATE PP	RESGATE SP	peca c/ 1.0	4 UNS	R$ 11,1121	R$ 44,4484	17/09/2025 15:53	-
13469	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0	DESCARPACK LUVAS	caixa c/ 50.0	100 PARS	R$ 1,1856	R$ 118,56	17/09/2025 15:53	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 250.0	1000 UNS	R$ 0,2086	R$ 208,60	17/09/2025 15:53	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 500.0	2000 UNS	R$ 0,1335	R$ 267,00	17/09/2025 15:53	-
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	DESCARPACK	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,1429	R$ 21,429	17/09/2025 15:53	-
13597	SONDA URETRAL N. 12	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,5263	R$ 5,263	17/09/2025 15:53	-

Subtotal

Subtotal **R$ 825,85140**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362068-ENF

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

22/09/25

-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R$ 0,05000 Não atingiu faturamento mínimo	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,05890 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,06420
	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE 100ML	SUPERMED R$ 2,14170	SUPERMED R$ 2,14170	CIR. SÃO JOSÉ R$ 3,25150
	COLAR CERVICAL RESGATE PP	SUPERMED R$ 11,11210	GHM R$ 12,30000	Supernova Médico Hospitalar R$ 25,00000
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0	Dr luvas R$ 1,18000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,18560	Acacia Medicamentos R$ 1,19700
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,20860	MEDLIVE - SP R$ 0,20880	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,22110
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,13350	MEDLIVE - SP R$ 0,13350	Dr luvas R$ 0,13750
	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	SUPERMED R$ 2,14290	SUPERMED R$ 2,14290	DIMASTER SP R$ 2,15000
-	SONDA URETRAL N. 12	Acacia Medicamentos R$ 0,50930 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,52630	SUPERMED R$ 0,52630

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Mariana Frias Batista
COREN-SP-362066-ENF

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: 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

001012129

Contribuinte	CPF/CNPJ
SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**11.206.099/0001-07**

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	CEP
ITAIM	**37600000**

Cidade	UF
Cambuí	**MG**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 12:54:13 do dia 21/08/2025

Válida até 17/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número D6593F4A993662A5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0001-07
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Endereço: RUA PROJETADA SN / ITAIM / CAMBUI / MG / 37600-000

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

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

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

Certificação Número: 2025082401581630886004

Informação obtida em 01/09/2025 08:37:13

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

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691304170109086220002063110015812400000509954
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 101.608
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.099,54
VALOR COBRADO 5.099,54
==========
NR.AUTENTICACAO 6.0E9.57E.E34.2F1.4B7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 29/09/2025 12:20:00

5295

RECIBO Nº 226067

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$5.099,54 COM VENCIMENTO EM 20/10/2025 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 29/08/2025 A 29/09/2025

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 3926303/01, 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): 226067
ANEXO DEMONSTRATIVO DE EQUIPAMENTO
ANEXO BOLETO

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

Total do Recibo: 5.099,54

Rita Rod. Esques

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT	Recibo de Locação **Nº 226067**
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Jucicleia Vieira
Aux. Administrativa
06.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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		0020631-1			
Vencimento	Número do Documento	Espécie / Valor do Documento	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
20/10/2025	3926303/01	R$ 5.099,54			

Recebemos o Título com as caracteristícas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
Até o vencimento,preferêncialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento,somente n

Data do Processamento
03/10/2025

SICOOB **756-0** 75691.30417 01090.862200 02063.110015 8 12400000509954

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: 20/10/2025

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36
RUA JORGE TIBIRICA , 3931 VILA SANTA CRUZ S.J. DO RIO PRETO SP 15014-040

Agência / Código Beneficiário: 3041/90862-2

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/10/2025	3926303/01	DM	N	03/10/2025	0020631-1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			5.099,54

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No226067
Cobrar juros de R$ 1,53 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/10/2025
Multa de R$ 101,99 a partir 21/10/2025

(-) 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 02063.110015 8 12400000509954

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: 20/10/2025

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36
RUA JORGE TIBIRICA , 3931 VILA SANTA CRUZ S.J. DO RIO PRETO SP 15014-040

Agência / Código Beneficiário: 3041/90862-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/10/2025	3926303/01	DM	N	03/10/2025	0020631-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			5.099,54

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No226067
Cobrar juros de R$ 1,53 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/10/2025
Multa de R$ 101,99 a partir 21/10/2025

(-) 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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.341-7
06/10/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mega On Line Softwares

PremiunPrint

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT
RUA JORGE TIBIRICA , 3931. - VILA SANTA CRUZ
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15014-040
(17) 3121-1126 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Demonstrativo de Fechamento de Contrato

RECIBO Nº 226067

Página: 1
Emissão: 29/09/2025 12:20:00

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	16035405	TOTEM	14	15	0	1	4 GUILHOTINA	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	14	15	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	14	15	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	15	16	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	15	16	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	15	16	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	15	16	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	15	16	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	15	16	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	188519	198926	23	10384	1 MONO	0	0	0	0		57,51	3613	3777	164
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	32730	34634	0	1904	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	492185	494600	0	2415	1 MONO	0	0	0	0		57,51	133715	134663	948
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	200590	209358	0	8768	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	117257	123050	0	5793	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11780	CONS. 05	115733	121182	0	5449	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	230633	240740	0	10107	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	76549	82173	0	5624	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	98872	105275	0	6403	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	45964	47432	0	1468	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	47325	50858	0	3533	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	69613	75638	0	6025	2 GODEX	0	0	0	0		73,19	0	0	0
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11352	11415	0	63	2 GODEX	0	0	0	0		73,19	0	0	0
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	3041	3173	0	132	2 GODEX	0	0	0	0		73,19	0	0	0
			Total Preto:			**68077**		**Total Colorido:**			**0**			**Total Scanner:**		**1112**

Observação: Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organizacão Social Faceres.

Grupo	Vr.Pág.	Franquia	Qtde.Impresso	Qtde.Cobrada	Vr.Exced.	Vr.Cobrado
1 MONO	0,062740	0	61848	61848	0,062740	3.880,34
2 GODEX		0	6220	6220	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	8	8	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	1	1	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANQUIA

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Vr. Equipamento:	**1.219,20**
Vr. Excedente:	**3.880,34**
Total a Pagar	**5.099,54**

Quantidade de Equipamentos: 23
Período de fechamento dos contadores
De:29/08/2025 a 29/09/2025

Empresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: ____/____/____

Cibéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09-10-25

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 226067
Página: 2
Emissão: 29/09/2025 12:20:00

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:** fi@faceres.com.br; administrativo@institulofaceres.org.br

			PRETO				COLORIDO				SCANNER				
Equipamento	Série	Localização	Inicial	Final	Teste	Total	Inicial	Final	Teste	Total	Inicial	Final	Total	Coleta Inicial	Data Final
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	14	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:01	29/09/2025 01:01:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	14	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:01	29/09/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	14	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:01	29/09/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	15	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:01	29/09/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	15	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:01	29/09/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	15	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:01	29/09/2025 00:10:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	15	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:00	29/09/2050 10:10:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	15	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:00	29/09/2025 01:01:01
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	15	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 04:10:10	29/09/2025 01:01:01
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	188519	198926	23	10384	0	0	0	0	3613	3777	164	26/08/2025 21:14:56	29/09/2025 05:41:37
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	32730	34634	0	1904	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 05:41:37
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	492185	494600	0	2415	0	0	0	0	133715	134663	948	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 05:41:38
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	200590	209358	0	8768	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 01:41:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	117257	123050	0	5793	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 01:41:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	115733	121182	0	5449	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 01:41:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	230633	240740	0	10107	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 01:41:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	76549	82173	0	5624	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 01:41:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	98872	105275	0	6403	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 01:41:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	45964	47432	0	1468	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 01:41:19
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	47325	50858	0	3533	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 23:59:19	29/09/2025 01:41:19
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	69613	75638	0	6025	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:40	29/09/2025 01:01:01
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11352	11415	0	63	0	0	0	0	0	0	0	26/08/2025 01:01:01	29/09/2025 20:10:10
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	3041	3173	0	132	0	0	0	0	0	0	0	28/08/2025 01:01:01	29/09/2025 01:10:10
				Total Preto:		68077		Total Colorido:		0		Total Scanner:	1112		

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.785.541-7
06.10.25

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: 2298315/2025

Contribuinte: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 07.708.604/0001-36

Endereço: R JORGE TIBIRIÇA, 3931

Cadastro: 1354100

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

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

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

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 07 de Julho de 2025.

Emitida às 16:24:16 do dia 07/07/2025

Código de controle da certidão: 000377.414258.000135.410020.707202.5162689

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.708.604/0001-36

Razão Social: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2741 / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-075

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100500291430254050

Informação obtida em 06/10/2025 17:56:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 00:48:22 do dia 05/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/04/2026.
Código de controle da certidão: **6492.978D.6838.7398**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094309808519463163910001912410000751934
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 101.609
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.519,34
VALOR COBRADO 7.519,34
==========
NR.AUTENTICACAO F.1EB.E53.DF8.A37.F96
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5641

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 **9901** Situação **Emitida** Tipo **Importado**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Identificador
8055 0109 2511 4433 2902 3064 3312 0250 9739 3843

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/09/2025	**01/09/2025, 11:44**

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/
80550109251144332902306433120250973938 43

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/10/2025

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
42029091223064331000190000000000990125090000000005

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: 2025.09.02 14:22:50 -03'00'

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
03.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | **Recibo do Pagador**

34191.09909 43098.085194 63163.910001 9 12410000751934

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA	23.064.331/0001-90		21/10/2025

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
109/90430980-8	109	R$			5196-0/31639-1

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/09/2025	9901	ADCLI	N	02/09/2025	7.519,34

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43098.085194 63163.910001 9 12410000751934

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/10/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA	23.064.331/0001-90	5196-0/31639-1

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/09/2025	9901	ADCLI	N	02/09/2025	109/90430980-8

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

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
Mat: 28.785.541-7
03.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090299321700500045800174612410000014500
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 101.610
NOSSO NUMERO 29932170000045800
CONVENIO 02993217
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 145,00
VALOR COBRADO 145,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B21.A54.2E9.7AD.567
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
143067	U
Data de Emissão	
03/10/2025	
Data de Prestação	
03/10/2025	

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)

AEC1.23D2.6898.815A.57D6.8E82.74D2.DAE5

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.

Aux. Administrativo
06/10/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento **21/10/2025**
Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Nosso Número 29932170000045800
(=) 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 00045.800174 6 12410000014500

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **21/10/2025**
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 274475	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 29932170000045800
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

Jucicléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
06.19.25

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.310.785/0001-76
Razão Social: M E ANDRETTA DA SILVA ME
Endereço: R VITORIO GENARI 1515 / SAO JOSE / MOCOCA / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100514341966432247

Informação obtida em 06/10/2025 17:48:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 01:51:05 do dia 06/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/04/2026.
Código de controle da certidão: **7A99.0672.1F79.72EF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:59
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.

03399687942170000004159890301019112400000168253
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 101.611
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.682,53
VALOR COBRADO 1.682,53
==========
NR.AUTENTICACAO E.49A.8DF.675.7E5.988
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5905

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	RPS	Série RPS	Tipo RPS
19486	100125	0	1

Código de Verificação: TEM3YHXG3
Emissão da NFS-e: 06/10/2025 09:36
NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 16.887.673/0012-06 — Inscrição: 4056100
Nome/Razão Social: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
Endereço: 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	7	40.69	284.83
HEMOGRAMA COMPLETO	4	22.20	88.80
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	3	51.86	155.58
HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	3	59.27	177.81
HEPATITE C - ANTI-HCV	4	98.74	394.96
PGR 04/09/2025	1	345.40	345.40
PCMSO 05/09/2025	1	345.40	345.40

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: 20/10/2025
Desconto: R$ 0
Valor Líquido: R$ 1682.53 Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 289,35 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
11,65	53,78	0,00	26,89	17,93	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.792,78
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	110,25
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	591,62
Competência	10/2025	Base de Cálculo	1.201,16
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	36,03
Exigibilidade Suspensa	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.682,53

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	26,89	PCC	83,36
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO À PAGAR: 1.682,53

Jéssica Nunes Vieira

Assinado de forma digital por Jessica Nunes Vieira DN: cn=Jessica Nunes Vieira:e=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo1@faceres.com.br, c=BR Dados: 2025.10.06 13:42:51 -03'00'

Outras Informações

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
(28) 35.541-7
06-10-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC**					Vencimento **20/10/2025**
Beneficiário **CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45**					Agência/Código Beneficiário **2123 / 6879217**
Data do Documento **06/10/2025**	Número do Documento **459890**	Espécie Doc. **DS**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/10/2025**	Nosso Número **0000004598903**
Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie **REAL**	Quantidade **1**		Valor **1682,53**	(=) Valor do Documento **1682,53**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.68794 21700.000041 59890.301019 1 12400000168253**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC**					Vencimento **20/10/2025**
Beneficiário **CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45**					Agência/Código Beneficiário **2123 / 6879217**
Data do Documento **06/10/2025**	Número do Documento **459890**	Espécie Doc. **DS**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/10/2025**	Nosso Número **0000004598903**
Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie **REAL**	Quantidade **1**		Valor **1682,53**	(=) Valor do Documento **1682,53**

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

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
06.10.25

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 *****

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.887.673/0012-06

Razão Social: NDI CENTRO GAUCHO MEDICINA OCUPACIONAL L

Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO N 3915 / REDENTORA VILA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100515042010838505

Informação obtida em 06/10/2025 17:51:33

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: 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.

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:00
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094320593519062358230001712410000079937
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 101.612
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 799,37
VALOR COBRADO 799,37
==========
NR.AUTENTICACAO C.2A5.5F9.435.6D6.1C7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5634

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 94917 Série A, emitido em 02/09/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00094916
Data e Hora de Emissão
02/09/2025 17:27:39
Código de Verificação
HMNI-9BGX

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	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: 2025.09.04 17:13:04 -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$ 5,64	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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	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: 10/10/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 94917 Série A, emitido em 02/09/2025.

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
05.09.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43205.935190 62358.230001 7 12410000079937 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/10/2025

Endereco Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90432059-3	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/09/2025	94916	ADCLI	N	03/09/2025	799,37

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43205.935190 62358.230001 7 12410000079937

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/10/2025

Beneficiário: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA — CNPJ/CPF: 92.306.257/0007-80 — Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
02/09/2025	94916	ADCLI	N	03/09/2025	109/90432059-3

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 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
05.05.25

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**

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:00
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691437090128585410300004720017312440000478980
BENEFICIARIO:
ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 45.373.050/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 45.373.050/0001-52
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 101.613
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.789,80
VALOR COBRADO 4.789,80
==========
NR.AUTENTICACAO 5.8A1.5DE.5D2.BE0.C9D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

1286 - 15852

Isaac Distribuidora Ltda

Rua Sucuri 701 Sala 01 - Pioneiros Catarinenses - Cascavel - PR - CEP:85805437
Fone: (45)99961-0823 - laipbm@hotmail.com

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.000.798
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
41-2509-45.373.050/0001-52-55-001-000.000.798-1-00062825-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141250325677184 - 29/09/2025 às 15:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
9106410264		45.373.050/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Instituto de Saude- Organizacao Social Faceres				29.505.759/0003-70	29/09/2025 às 15:07
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Av Doutor Elieser Magalhaes 2520			Santa Casa	15135002	29/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)3042-1256	SP			15:12

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000798/01	24/10/2025	4.789,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.789,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP.ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.789,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
Braspress Transportes Urgentes Ltda	0 - Emitente [0]		PR	48.740.351/0025-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. Doutor Ezuel Portes, 25517311	Cascavel	PR	9030990118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO(kg)	PESO LÍQUIDO(kg)
2	caixas			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTDADE.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
P798-01	Etiquetas Neutras - C/7000 etiquetas Etiqueta Branca. [10]33x18mm, 1x0 cor, Tinta Comum em Adesivo Couche.. Entregue Com:, Tubete 27x100, 7000 Unidades.	48211000	0102	6102	rolo	10	28,98	289,80					
P798-02	Pulseiras - Pulseira Branca. [100]25x298.4mm, 1x0 cor. Tinta Comum em Adesivo Bopp Termico.. Entregue Com:, Tubete 27x100, 200 Unidades.	48211000	0102	6102	Un	100	45,00	4.500,00					

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/09/25

Ivaneia

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N.121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO N. 009/2022; PROCESSO N. 223/2022 D.A - D.C.L-MIRASSOL /SP-INSTITUTO SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 149,92; CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,13%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, DE 2006. Vr.aprox.impostos: Fed(648,06)=648,06	

Instituto de Saude- Organizacao Social Faceres

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Isaac Distribuidora Ltda

NF-e

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA SUCURI - 701 PIONEIROS CATARINENSES Cascavel - PR	45.373.050/0001-52 85805-437	24/10/2025	4.789,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/10/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 25/10/2025 Multa de 1%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 29/09/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4370/2858541	
		Nosso Número 47-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Número do Documento 798
Endereço AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES		
Bairro / Distrito SANTA CASA		
Municipio MIRASSOL	UF SP	CEP 15135-002
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.43709 01285.854103 00004.720017 3 12440000478980

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/10/2025
Beneficiário ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA 45.373.050/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4370/2858541
Data do documento 29/09/2025	N. documento 798	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 29/09/2025	Nosso número 47-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.789,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/10/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 25/10/2025 Multa de 1%. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4370 SICOOB CREDICAPITAL					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES SANTA CASA MIRASSOL - SP 15135-002 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		MAGIC PRINT			DDC		ISAAC DISTRIBUIDORA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
ETIQUETA 33x17 3 COUCHE BRANCA - 7.000	UNIDADE	10	39,90	399,00	140,55	1.405,53	28,98	289,80
PULSEIRA BIOTHERM ROLO ADULTO BRANCA 25x270MM TD	UNIDADE	100	95,00	9.500,00	72,50	7.250,00	45,00	4.500,00
DESCONTO						R$ 43,47		
TOTAL				R$ 9.899,00		R$ 8.655,53		R$ 4.789,80
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			15/09/2025		15/09/2025		15/09/2025	

Luciméia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169066810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169066810 ... ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=SRF e-CNPJ A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIK CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22974146660308, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169066810

MAGIC PRINT
Tecnologia em impressão

✓ ORÇAMENTO DE VENDA 589/2025

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Contato: JUCINÉIA

Prezado Cliente,

Temos a satisfação de submeter a sua apreciação o orçamento de venda contendo nossas condições de fornecimento:

PRODUTOS	QTD	VALOR UNITÁRIO	SUB TOTAL
Etiqueta Couche 33x18x3 - Branca - 3 Carreiras - Rolos C/ 7mil Und Cada Rolo	10	R$ 39,90	R$ 399,00
Pulseira De Identificação Térmica Adulto Hospitalar 20x273	100	R$ 95,00	R$ 9.500,00
		VALOR TOTAL:	R$ 9.899,00

Observações Gerais

- ✓ **Data da emissão: 15/09/2025**
- ✓ **Condição de pagamento: Boleto Mediante Liberação do Financeiro**
- ✓ **Validade do Orçamento: 05 DIAS**
- ✓ **Frete: Cif Até Sete Dias Úteis**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Atenciosamente,

RENATA
(34)3210-2303
(34)99866-6366
www.magicprint.net.br

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Orçamento de Vendas Modelo 3

AVENIDA ASSIS BRASIL, 1791 CONJ 304, 1.791,, CONJ 304
Bairro : PASSO DA AREIA Cidade : PORTO ALEGRE / RS
E-mail : comercial@entersolucoeshospitalares.com.br
CEP : 91010-005 FONE : (51) 3392-5551
CNPJ : 48.823.065/0001-63 Insc. Estadual : 096/3942727

Empresa	: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço	: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES - ATE 3146 - LADO PAR,
Bairro	: SANTA CASA
Cidade	: MIRASSOL - SP
CEP	: 15135-002
E-mail	: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR;VENDAS03@ENTERSOLUCOESHOSP

Nº Orc.	**: 6.471**
Data da Proposta	: 15/09/2025
Cód. Cliente	: 8.747
IE	: ISENTO
CNPJ	: 29.505.759/0003-70
Fone :	: (017) 3042-1256

Serviço a executar :

Observações :

Relação de Produtos

Item : 1

Código	Decrição do Produto	Qtde	Vl Unitário	Desconto	Vl Total
511	ETIQUETA 33X17X3 COUCHE BRANCA - 3000	21,00	69,00	43,47	1.405,53

Item : 2

Código	Decrição do Produto	Qtde	Vl Unitário	Desconto	Vl Total
485	PULSEIRA BIOTHERM ROLO ADULTO BRANCA 25X270MM TD	125,00	58,00	0,00	7.250,00

ATENÇÃO : CALIBRAÇÃO SERÁ INICIADA SOMENTE APÓS APROVAÇÃO FORMAL DESTE ORÇAMENTO POR E-MAIL, FAX OU DOCUMENTO DE APROVAÇÃO

Total Produtos : R$ 8.655,53

TOTAL DO ORÇAMENTO : R$ 8.655,53

Condições Comerciais :

Validade Orçamento : 30 DIAS

Condições de Pagamento : OUTROS

Frete : CIF

Previsão de Serviços:

Após aprovaçãoe recebimento dos itens

Prazo de entrega : A COMBINAR

Larissa nascimento da Silva - DDC COMERCIO DE PULSEIRAS HOSPITALARES LTDA

Departamento Comercial

uciléia Vieira
x. Administrativa
35.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Documento Sem Valor Fiscal

V

ISAAC DISTRIB.- ETIQUETAS E ROTULOS
RUA SUCURI, 768 - PIONEI. CATARINENSE - 85805-437 - CASCAVEL - PR - (45)2221-0457

15/09/25 10:57 Usu.Incl: LAI Vend: 0001 LAI CTR.INT.: 0000000699

Cliente..: 00884 INSTITUTO DE SAUDE- ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ: 29.505.759/0003-70 I.E.: ISENTO
Endereco: AV.DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - 15135-002
Cidade..: MIRASSOL / SP - Fones: (17)30421256

Dt.Impr: 19/09/25

Codigo	Descricao do Produto	Quantid	Und	Vlr.Unit	Vlr.Total
000962	ETIQUETA 33X18-3 CARREIRAS BRANCA	10	RLS	28,9800	289,80
000597	PULSEIRA ADULTO 20X273	100	RLS	45,0000	4.500,00

Sub-Total: 4.789,80 Cond.Pg: 030 Dias Desc/Acresc: 0,00 Total: 4.789,80

19/10/25 B 4789,80

Cliente (NOME LEGIVEL): _____
Obs:

It: 2 | Qtd: 110

KF Solucoes: (45)3038-7562

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
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: ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 45.373.050/0001-52

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:46:30 do dia 09/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/11/2025.
Código de controle da certidão: **6206.EA3C.E8CF.DD62**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.373.050/0001-52

Razão Social: ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: R SUCURI / PIONEIROS CATARINEN / CASCAVEL / PR / 85805-437

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092102276226021928

Informação obtida em 30/09/2025 10:46:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 147260/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 24 de novembro de 2025.

[CONTRIBUINTE]

Código:	**16031431**		
Nome/Razão:	**ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA**		
CNPJ/CPF:	**45.373.050/0001-52**		
Endereço:	**RUA SUCURI, 701**		
Complemento:	**SALA 01**		
Bairro:	**PIONEIROS CATARINENSES**	**CEP:** 85.805-437	
Cidade:	**Cascavel - PR**		

[REQUERENTE]

Código:	16031431
Nome/Razão:	ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ/CPF:	45.373.050/0001-52

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.

Esta certidão compreende todos os débitos imobiliários e mobiliários, tributários ou não, inscritos ou não em Dívida Ativa, administrados pela Secretaria Municipal de Finanças de Cascavel (SEFIN), tais como Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis – ITBI, Contribuição de Melhoria, Taxa de Coleta de Lixo, Contribuição de Iluminação Pública – CIP incidente sobre lotes vagos, Taxa de Proteção a Desastres, Taxas de Expediente, Multas de Regularização de Obras, Autos de Infração da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Imposto Sobre Serviços – ISS, Taxa de Verificação de Regular Funcionamento, Taxa de Licença Sanitária, Taxa de Localização e Funcionamento, Autos de Infração do PROCON e demais débitos para com esta municipalidade.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 25 de agosto de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-18786-CCTVLPYSLCEL-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.00
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 82650000061-5 69150622000-9
00000001711-1 55662510000-4
Data do pagamento 16/10/2025
Valor Total 6.169,15

DOCUMENTO: 101614
AUTENTICACAO SISBB: 0.5BF.E9D.09F.87D.760

IGUA SANESSOL

1 DESTINATÁRIO

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15135-002

2 INFORMAÇÕES

Fatura nº 5147577 — Mês/Ano: 10/2025
Matrícula: 7115566-0 — Emissão: 09/10/2025
Data Impressão 15/10/2025 — **Hora impressão:** 10:22:04

RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
0000	0000	0001	0000	0001

3 TOTAL A PAGAR

R$: 6.169,15

4 VENCIMENTO

20/10/2025

5 DADOS DO FATURAMENTO

Localização:	07.07.0134.0001.4891.0001	**Categoria:**	4 - Pública
Grupo:	109	**Tipo de ligação:**	(Agua e Esgoto)
Número do Hidrômetro:	A20DM2164483	**Número ou identificação do leiте:**	0032828

6 HISTÓRICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
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
09/2025	Lido	8462	198	198

7 LEITURA

Data		Leitura
Anterior:	09/09/2025	8462
Atual:	**07/10/2025**	**8655**

Consumo mes	193
Média diária	6,8929
Media de Consumo	170
Próxima leitura	08/11/2025
Previsão de suspensão	
Tipo de consumo	Lido
Ocorrência	

8 DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 3.080,23		
> Público Municipal com Hidrômetro	193 m3	3.080,23
Faturamento Esgoto - 3.080,23		
> Público Municipal com Hidrômetro		3.080,23
REPASSE AO DAEE - 15/36		8,69
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		6.169,15

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

9 MENSAGENS

10 EMPRESA

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 09.263.541/0001-87
Av. Luis Fernando Moreira, 1115 - São José - Mirassol
Telefone: 08007740195 Whatsapp:

11 PAGAMENTO PELO CÓDIGO DE BARRAS

FATURA Nº: 5147577
Mês/Ano: 10/2025 — Vencimento: 20/10/2025
Matrícula: 7115566-0 — Valor a pagar: 6.169,15

82650000061-5 69150622000-9 00000001711-1 55662510000-4

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]5.541-7
15/10/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

IGUA SANESSOL

TABELA DE PREÇOS

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)

Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)
0 - 10	5,8327	100.0			
11 - 20	9,1293	100.0			
21 - 30	13,0604	100.0			
31 - 50	16,3989	100.0			
MAIOR 50	17,2869	100.0			

CONTATO

Ouvidoria Sanessol Telefone e Whatsapp:0800-7740195 Igua.com.br/
Sanessol | Agência Reguladora- Arsae -Mirassol/SP- WhatApp
1799673-3421 Fone 173242-3244 arsae@arsae-mirassol.com.br

ATENÇÃO

Não faça ligação clandestina! Isso é crime.
Conforme Código Penal (Artigo 155) - Proibido subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel. Pena reclusão de um a quatro anos e multa.

Violência contra mulher é crime.
Ligue 180 - Lei 4.041 de 01/06/2021

Acompanhe a qualidade da sua água.
Mais informações em: WWW.IGUA.COM.BR/QUALIDADE

TABELA DE ANÁLISE DA ÁGUA

Características físicas e químicas da água distribuída (Portaria 888/2021 do Ministério da Saúde e Decreto 8.468/2005)

Parâmetros	Amostras exigidas	Amostras realizadas	Amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Turbidez		230	230	0,230	5,0 UT
Cor		230	230	0	15 uC
pH		230	230	7,72	6,0 a 9,0
Fluoreto		230	230	0,70	1,5 mg/l
Cloro		230	230	0,817	0,2 a 2,0 mg/l

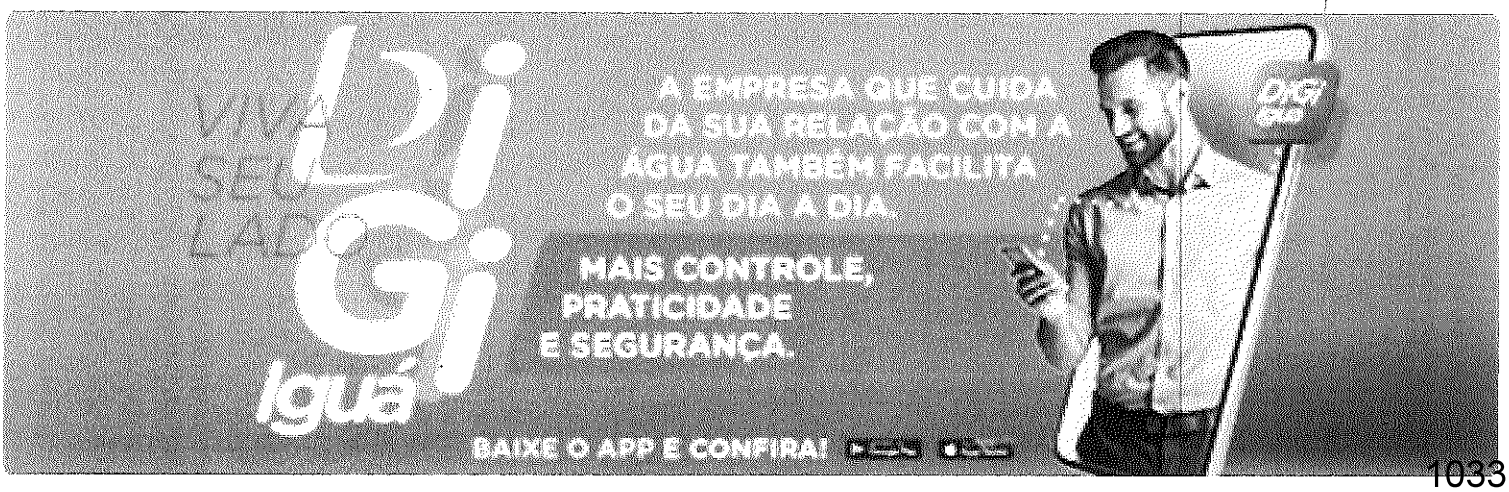
Características microbiológicas da água distribuída (portaria 888.21 do m.s. e decreto 8.468/05)

Parâmetros	Número mínimo de amostras exigidas	Número de amostras realizadas	Número de amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Coliformes Totais		230	230	Ausente	Ausência em 95%
Escherichia Coli		230	230	Ausente	Ausência em 100%

Portaria 888/2021 Obter as amostras mensais necessárias à aplicação. Todas as amostras relativas à qualidade da água distribuída deverão ser de rotina. Quando necessário, novas amostras serão recolhidas e a parcela de qualidade garantida será reexaminada.

Com a fatura digital, tudo fica mais fácil! **Acesse DIGIIGUA.IGUA.COM.BR**

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 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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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.

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:08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100821501487026250

Informação obtida em 15/10/2025 10:54:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.00
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	84610000000-5	78440082089-9
	99566581851-5	99541242399-9
Data do pagamento		16/10/2025
Valor Total		78,44

DOCUMENTO: 101615
AUTENTICACAO SISBB: 4.CFA.70F.0B1.B97.3E8

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

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: 09/10/2025

Número da Fatura: 1995412423-0

Período de Utilização: 09/09/2025 a 08/10/2025

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
10/2025

VENCIMENTO
24/10/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 78,44

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Serviços Digitais	-
Secretaria Eletronica	-
Plano Básico 150 min fixo fixo local (074)	69,95
Ligacao Simultanea	8,49
TOTAL GERAL A PAGAR	**78,44**

*Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACER

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
15.10.25

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório



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
24/10/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	**899956658185-0**	**1995412423-0**	**78,44**

Pagar via PIX

84610000000 5 78440082089 9 99566581851 5 99541242399 9

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1038

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Abr/25	Mai/25	Jun/25	Jul/25	Ago/25	Set/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	-
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	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:	09/10/2025
Número da Fatura:	1995412423-0
Período de Utilização:	09/09/2025 a 08/10/2025
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: 407296049-SP

Série: UK **Sub-série:**

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
1732423285	Ligacao Simultanea	09/09/2025 a 08/10/2025	5%	9,25%	8,49
	Plano Básico 150 min fixo fixo local	24/09/2025 a 23/10/2025	18%	3,65%	58,46
SUBTOTAL					66,95
TOTAL					66,95

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R$ 58,46	Valor ICMS:	R$ 10,52	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$ 47,93	Valor PIS/COFINS:	R$ 1,74	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: cdd4.4b7e.1e68.a3dc.ec5e.a048.ad66.df4b

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **66,95**

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	09/09/2025 a 08/10/2025	2%	9,25%	11,49
SUBTOTAL				11,49
TOTAL				11,49

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$ 11,49	Valor ISS:	R$ 0,22	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R$ 11,49	Valor PIS/COFINS:	R$ 1,06	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 **11,49**

TOTAL GERAL **78,44**

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
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.00
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84630000001-1	60990082089-3
	99566586661-3	99567612699-9
Data do pagamento		16/10/2025
Valor Total		160,99

DOCUMENTO: 101616
AUTENTICACAO SISBB: 0.D69.56C.738.FE7.AF9

vivo empresas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33

Número da Conta: 8999 5665 8666 DV: 5

Data de Emissão: 09/10/2025

Número da Fatura: 1995676126-0

Período de Utilização: 09/09/2025 a 08/10/2025

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
10/2025

VENCIMENTO
24/10/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 160,99

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Plano Básico 150 min fixo fixo local (074)	69,95
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	58,21
Ligações Nacionais de Longa Distância	2,70
Ligações Locais para Celular (VC1)	28,60
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	1,53
TOTAL GERAL A PAGAR	**160,99**

*Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

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
SAÚDE PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 225/2022
INSTITUTO FACERES
DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
15.10.25

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório



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
24/10/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8666	**899956658666-5**	**1995676126-0**	**160,99**

Pagar via PIX

84630000001 1 60990082089 3 99566586661 3 99567612699 9

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1045

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Abr/25	Mai/25	Jun/25	Jul/25	Ago/25	Set/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	810m12s	837m06s	825m42s	737m18s	589m36s	-
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	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:	09/10/2025
Número da Fatura:	1995676126-0
Período de Utilização:	09/09/2025 a 08/10/2025
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: 407146983-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	24/09/2025 a 23/10/2025	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$)
13/08/2025 20:34:13	00:00:06	1740097777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
28/08/2025 09:22:04	00:00:06	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 03:55:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 04:14:44	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 07:40:54	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 07:42:38	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 08:03:57	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 08:30:50	00:01:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 08:36:15	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 09:49:04	00:12:00	1732531182	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 10:02:41	00:06:24	1732536103	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 10:54:59	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 10:57:25	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 11:03:08	00:03:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 11:18:00	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 11:19:30	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 11:32:37	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 11:34:19	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 11:51:49	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 11:53:12	00:02:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 14:49:31	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/09/2025 20:04:52	00:00:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 01:45:15	00:02:00	1740097777	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 03:57:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 03:59:34	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 05:07:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 12:38:27	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 12:39:30	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 12:56:03	00:02:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 14:53:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 20:46:26	00:01:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/09/2025 23:23:57	00:00:18	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 02:10:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 07:22:47	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 07:26:55	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 07:27:27	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 08:35:34	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 08:36:59	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 09:27:32	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 12:00:41	00:02:36	1732427609	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 12:03:57	00:00:30	1732427609	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 14:58:13	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 15:43:44	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 17:39:27	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 17:43:51	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 18:06:50	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 19:56:15	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 20:00:41	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/09/2025 23:54:40	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo 1047

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
12/09/2025 02:01:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 03:38:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 10:55:51	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 11:09:34	00:01:48	1732710605	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 11:30:12	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 11:30:53	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 11:46:22	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 16:48:16	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 19:13:07	00:01:48	1732533688	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 21:09:04	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 21:45:44	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 00:43:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 01:46:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 02:10:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 02:21:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 03:00:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 04:02:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 08:30:59	00:01:24	1732532840	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 10:01:37	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 13:16:20	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 13:44:16	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 13:53:52	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 14:57:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 18:05:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 19:59:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 20:47:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 22:48:06	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 23:14:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
13/09/2025 23:51:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 01:03:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 01:55:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 03:41:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 04:34:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 05:10:05	00:02:00	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 07:32:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 08:50:10	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 15:08:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 15:58:59	00:02:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 18:57:03	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 18:58:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 20:48:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 23:02:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 23:07:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 23:19:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
14/09/2025 23:37:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/09/2025 00:27:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
15/09/2025 08:45:40	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
15/09/2025 09:05:09	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
15/09/2025 10:10:00	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
15/09/2025 10:10:28	00:01:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
15/09/2025 11:00:13	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
15/09/2025 11:46:25	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
15/09/2025 12:36:49	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
15/09/2025 14:26:37	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/09/2025 14:30:39	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/09/2025 17:29:32	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/09/2025 22:47:33	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/09/2025 22:48:31	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
15/09/2025 23:57:04	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
16/09/2025 04:40:12	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/09/2025 10:18:15	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
16/09/2025 10:18:53	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
16/09/2025 10:19:37	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
16/09/2025 10:30:00	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
16/09/2025 10:51:08	00:01:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
16/09/2025 12:26:06	00:03:12	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,38
16/09/2025 13:14:27	00:01:36	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
16/09/2025 15:41:38	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
16/09/2025 18:02:02	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
16/09/2025 18:28:14	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
16/09/2025 19:24:42	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
16/09/2025 20:32:12	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
16/09/2025 23:24:46	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
17/09/2025 07:57:09	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
17/09/2025 08:07:16	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/09/2025 08:55:14	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
17/09/2025 09:06:15	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
17/09/2025 09:09:35	00:02:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
17/09/2025 09:21:41	00:00:24	1732539880	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
17/09/2025 09:22:13	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
17/09/2025 09:23:52	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/09/2025 09:24:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
17/09/2025 09:45:12	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
17/09/2025 11:05:14	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/09/2025 11:27:27	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
17/09/2025 11:49:35	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
17/09/2025 12:56:14	00:00:48	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
17/09/2025 14:49:00	00:03:42	1732428965	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,44
17/09/2025 20:25:41	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
17/09/2025 22:19:27	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
17/09/2025 23:07:30	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/09/2025 01:37:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
18/09/2025 03:01:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
18/09/2025 03:52:11	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
18/09/2025 05:31:18	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
18/09/2025 05:35:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
18/09/2025 05:41:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
18/09/2025 06:26:37	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
18/09/2025 06:28:05	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/09/2025 08:26:07	00:02:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,34
18/09/2025 09:05:46	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
18/09/2025 09:29:38	00:01:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
18/09/2025 09:32:15	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
18/09/2025 11:04:14	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
18/09/2025 12:42:53	00:00:18	1732421059	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
18/09/2025 13:58:16	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
18/09/2025 18:28:03	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
18/09/2025 20:53:34	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
19/09/2025 03:17:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
19/09/2025 09:18:03	00:00:36	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
19/09/2025 14:08:29	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
19/09/2025 15:43:18	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
19/09/2025 18:40:28	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
19/09/2025 20:26:38	00:00:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
19/09/2025 21:57:04	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
19/09/2025 22:25:13	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
19/09/2025 22:39:26	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/09/2025 22:40:35	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
19/09/2025 23:39:09	00:02:54	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
20/09/2025 00:27:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 01:21:02	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 02:06:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 03:58:47	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 05:03:49	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 08:47:56	00:02:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
20/09/2025 09:02:13	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
20/09/2025 10:28:58	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/09/2025 11:58:07	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
20/09/2025 12:38:47	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
20/09/2025 12:39:16	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/09/2025 12:57:08	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/09/2025 13:28:04	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
20/09/2025 14:17:01	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 14:24:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 14:37:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 14:58:38	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 17:46:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 19:03:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 19:14:16	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 20:54:05	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
20/09/2025 22:56:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 02:03:26	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 03:00:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 10:14:53	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 12:11:48	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 12:37:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 20:31:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 21:07:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
21/09/2025 21:20:53	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 21:36:09	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 21:37:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 21:38:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 21:48:52	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 22:02:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 23:30:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
21/09/2025 23:51:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
22/09/2025 00:05:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
22/09/2025 00:21:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
22/09/2025 00:25:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
22/09/2025 00:34:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
22/09/2025 00:37:12	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
22/09/2025 00:46:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
22/09/2025 07:38:44	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
22/09/2025 09:15:54	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
22/09/2025 09:17:38	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/09/2025 09:34:08	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/09/2025 10:08:09	00:00:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
22/09/2025 10:08:33	00:01:18	1732539500	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
22/09/2025 10:11:10	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
22/09/2025 12:07:32	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/09/2025 12:08:23	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
22/09/2025 13:48:05	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
22/09/2025 14:00:26	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
22/09/2025 14:56:00	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
22/09/2025 17:31:30	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/09/2025 17:58:04	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/09/2025 18:08:31	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/09/2025 19:20:57	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
22/09/2025 19:21:50	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
22/09/2025 19:36:33	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
22/09/2025 22:28:33	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
23/09/2025 07:44:51	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
23/09/2025 07:46:10	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
23/09/2025 07:47:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
23/09/2025 09:49:42	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
23/09/2025 10:26:51	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/09/2025 13:43:06	00:00:18	1732426772	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
23/09/2025 13:44:33	00:00:18	1732426050	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
23/09/2025 22:55:51	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
23/09/2025 23:19:20	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
24/09/2025 06:14:51	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
24/09/2025 06:21:14	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
24/09/2025 06:22:37	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/09/2025 07:17:50	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
24/09/2025 07:19:24	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
24/09/2025 07:21:29	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
24/09/2025 07:24:28	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/09/2025 10:21:29	00:01:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
24/09/2025 16:00:18	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
24/09/2025 20:43:10	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
24/09/2025 20:51:39	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
24/09/2025 21:13:55	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
24/09/2025 23:55:07	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
25/09/2025 00:06:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
25/09/2025 01:23:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
25/09/2025 07:41:51	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/09/2025 07:42:52	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/09/2025 08:31:52	00:03:54	1732421059	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,49
25/09/2025 09:17:28	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
25/09/2025 10:39:06	00:01:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
25/09/2025 11:19:49	00:02:18	1732531182	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,29
25/09/2025 11:32:16	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
25/09/2025 11:33:26	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/09/2025 11:46:16	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/09/2025 15:34:47	00:00:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
25/09/2025 15:35:18	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
25/09/2025 15:57:25	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
25/09/2025 15:58:08	00:01:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
25/09/2025 16:00:54	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
25/09/2025 17:39:15	00:00:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
25/09/2025 17:41:58	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
25/09/2025 18:07:03	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
25/09/2025 19:39:22	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
25/09/2025 20:39:34	00:00:54	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
25/09/2025 20:44:37	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
25/09/2025 20:46:09	00:01:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
25/09/2025 21:10:58	00:01:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
25/09/2025 23:15:11	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
25/09/2025 23:15:48	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
26/09/2025 05:32:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
26/09/2025 11:08:12	00:01:18	1732440000	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,16
26/09/2025 12:34:57	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
26/09/2025 13:56:16	00:01:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
26/09/2025 14:14:26	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
26/09/2025 14:31:21	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
26/09/2025 20:10:28	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
26/09/2025 21:48:40	00:00:30	1740097777	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,06
27/09/2025 02:34:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
27/09/2025 07:57:23	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
27/09/2025 08:44:06	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
27/09/2025 10:42:50	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
27/09/2025 10:48:25	00:01:42	1732422013	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
27/09/2025 11:12:28	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
27/09/2025 12:01:06	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
27/09/2025 12:20:41	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/09/2025 12:37:39	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
27/09/2025 14:31:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
27/09/2025 17:22:53	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
27/09/2025 18:30:20	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
27/09/2025 22:17:45	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 00:41:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 03:33:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 04:54:17	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 05:22:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 07:42:30	00:02:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 12:11:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 14:40:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 18:08:46	00:02:00	1732421026	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 19:32:35	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 19:46:55	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
28/09/2025 19:52:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
29/09/2025 02:21:19	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
29/09/2025 09:03:14	00:01:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
29/09/2025 11:51:59	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
29/09/2025 12:02:43	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
29/09/2025 12:25:00	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/09/2025 13:02:23	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
29/09/2025 13:05:36	00:02:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
29/09/2025 13:15:28	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
29/09/2025 14:11:55	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/09/2025 14:50:23	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
29/09/2025 15:34:24	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/09/2025 16:10:47	00:03:12	1738199910	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,40
29/09/2025 16:23:58	00:00:12	1738261567	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/09/2025 16:40:06	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
29/09/2025 18:39:01	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
29/09/2025 18:40:01	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/09/2025 18:51:12	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/09/2025 19:39:51	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
29/09/2025 21:30:22	00:02:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,29
29/09/2025 22:48:44	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
29/09/2025 22:49:49	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
29/09/2025 22:51:20	00:01:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
29/09/2025 23:39:00	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
30/09/2025 01:56:04	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
30/09/2025 02:06:54	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
30/09/2025 02:49:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
30/09/2025 07:36:04	00:02:00	1732427246	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,25
30/09/2025 07:54:16	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
30/09/2025 09:57:59	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
30/09/2025 09:59:08	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
30/09/2025 11:15:38	00:00:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
30/09/2025 11:16:08	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
30/09/2025 11:55:16	00:01:42	1730038000	MIRASSOL	LOCAL	Normal	18%	3,65%	0,21
30/09/2025 12:45:22	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
30/09/2025 14:41:26	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
30/09/2025 15:13:56	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
30/09/2025 17:40:17	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
30/09/2025 18:12:50	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
30/09/2025 18:16:37	00:00:18	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
30/09/2025 18:17:01	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
30/09/2025 22:20:28	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
01/10/2025 02:16:30	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
01/10/2025 02:50:00	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
01/10/2025 05:47:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
01/10/2025 05:50:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
01/10/2025 05:52:01	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
01/10/2025 05:53:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
01/10/2025 07:51:26	00:02:24	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
01/10/2025 08:15:41	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
01/10/2025 11:01:37	00:01:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
01/10/2025 11:12:17	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
01/10/2025 11:26:44	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
01/10/2025 14:07:07	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
01/10/2025 14:25:26	00:00:06	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
01/10/2025 14:36:33	00:00:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
01/10/2025 15:22:10	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
01/10/2025 21:11:00	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/10/2025 10:45:59	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
02/10/2025 10:47:34	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
02/10/2025 12:04:11	00:00:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
02/10/2025 14:03:44	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
02/10/2025 14:05:54	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
02/10/2025 14:27:12	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
02/10/2025 17:16:17	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
02/10/2025 19:59:20	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
02/10/2025 20:00:01	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
02/10/2025 21:24:54	00:00:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
02/10/2025 21:25:36	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
03/10/2025 02:12:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
03/10/2025 02:19:14	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
03/10/2025 02:19:48	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
03/10/2025 03:08:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
03/10/2025 07:16:59	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/10/2025 07:18:36	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
03/10/2025 07:37:45	00:01:42	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
03/10/2025 08:03:27	00:04:00	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,50
03/10/2025 08:23:58	00:01:18	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
03/10/2025 11:12:04	00:00:36	1732421023	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/10/2025 12:09:37	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/10/2025 12:23:35	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
03/10/2025 17:56:43	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
03/10/2025 18:33:22	00:00:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
03/10/2025 18:56:51	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
03/10/2025 21:24:12	00:00:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,11
03/10/2025 21:25:15	00:02:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
03/10/2025 21:27:23	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
03/10/2025 22:05:58	00:05:30	1732539830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,69
03/10/2025 23:45:57	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
04/10/2025 00:31:50	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
04/10/2025 00:34:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
04/10/2025 03:03:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
04/10/2025 03:16:42	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
04/10/2025 03:22:37	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
04/10/2025 07:54:28	00:00:42	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
04/10/2025 07:55:13	00:01:24	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
04/10/2025 08:15:29	00:02:54	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
04/10/2025 19:29:28	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
04/10/2025 20:53:22	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
04/10/2025 21:03:39	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
04/10/2025 21:42:15	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
04/10/2025 22:49:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 02:24:36	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 03:17:25	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 04:20:29	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 08:10:59	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 08:57:46	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 09:23:13	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 12:00:54	00:02:00	1732015000	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 14:39:43	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
05/10/2025 19:58:21	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 20:12:40	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 23:12:32	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
05/10/2025 23:14:58	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
06/10/2025 02:25:07	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
06/10/2025 03:28:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,25
06/10/2025 08:48:38	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/10/2025 10:26:37	00:00:30	1732531182	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
06/10/2025 10:40:16	00:01:06	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
06/10/2025 13:26:17	00:00:36	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
06/10/2025 14:13:11	00:01:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
06/10/2025 14:39:02	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
06/10/2025 15:51:18	00:03:24	1732531182	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,43
08/10/2025 11:28:17	00:00:30	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
08/10/2025 12:35:51	00:02:00	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,25
08/10/2025 12:37:55	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
08/10/2025 14:02:06	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
08/10/2025 15:06:33	00:00:48	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
08/10/2025 16:08:17	00:01:12	1732539980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
SUBTOTAL								**58,21**

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
10/09/2025 12:28:59	00:01:36	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	0,67
19/09/2025 23:42:40	00:01:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Reduzido	18%	3,65%	0,26
01/10/2025 12:38:06	00:04:00	1151128800	SAO PAULO	LDN - D4 - OFFNET	Normal	18%	3,65%	1,77
SUBTOTAL								**2,70**

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
09/09/2025 20:05:17	00:00:30	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/09/2025 04:00:35	00:00:54	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,17
10/09/2025 05:08:08	00:00:42	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
10/09/2025 12:40:04	00:01:06	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
10/09/2025 13:10:50	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
10/09/2025 18:04:55	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/09/2025 05:39:33	00:00:30	17992349055	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
11/09/2025 08:28:48	00:01:00	17991163787	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,27
11/09/2025 08:33:17	00:00:30	17997738419	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/09/2025 08:37:43	00:00:42	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
11/09/2025 08:39:56	00:01:06	17992553264	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,30
11/09/2025 12:08:05	00:01:12	17991788746	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,33
11/09/2025 12:11:28	00:00:30	17996621613	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/09/2025 12:25:22	00:01:30	17997398616	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,41
11/09/2025 12:41:24	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
11/09/2025 13:11:32	00:01:48	17992737513	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 Outras Oper A Cobrar	Normal	18%	3,65%	0,50
11/09/2025 15:49:30	00:02:06	17981667092	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,58
11/09/2025 17:38:03	00:01:00	17997281471	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
11/09/2025 17:44:12	00:00:42	17997281471	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
12/09/2025 11:48:55	00:01:00	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
12/09/2025 13:07:17	00:00:48	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
12/09/2025 17:04:16	00:00:30	17992196147	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
12/09/2025 19:27:48	00:00:30	17991576664	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
12/09/2025 19:28:26	00:00:30	17991677190	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
12/09/2025 19:29:35	00:01:36	17992148721	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,44
12/09/2025 19:32:11	00:00:48	17992148721	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,22
14/09/2025 06:50:03	00:00:42	17981870769	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,13
14/09/2025 08:24:53	00:00:36	17991795612	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,11
14/09/2025 14:06:44	00:00:48	17992078510	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,15
14/09/2025 14:23:27	00:00:30	17991024353	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
14/09/2025 14:24:38	00:03:24	17996748029	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,66
14/09/2025 20:32:02	00:00:30	17997590007	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,09
15/09/2025 11:24:05	00:03:24	17992368135	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,94
17/09/2025 08:08:31	00:00:36	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
17/09/2025 11:22:52	00:00:30	17981199069	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/09/2025 12:21:47	00:02:42	17992349056	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,75
17/09/2025 12:34:49	00:00:54	17992349056	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,25
17/09/2025 13:20:43	00:00:30	17996260095	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/09/2025 14:06:17	00:00:30	17996540888	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
17/09/2025 17:41:09	00:00:30	17997132207	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/09/2025 01:46:39	00:00:36	17997336959	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,12
18/09/2025 10:58:03	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
18/09/2025 15:13:55	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
18/09/2025 15:39:37	00:00:42	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
18/09/2025 15:47:47	00:01:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,43

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
18/09/2025 16:47:19	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
19/09/2025 10:57:55	00:04:42	17997460092	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,37
19/09/2025 14:09:48	00:01:18	17991386010	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,38
19/09/2025 20:10:42	00:00:48	17991305355	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,23
20/09/2025 00:30:20	00:00:54	17996638942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,18
20/09/2025 00:31:41	00:00:30	17992186515	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
20/09/2025 00:32:37	00:00:54	17992186515	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,18
20/09/2025 07:41:16	00:00:30	17991987120	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
20/09/2025 14:25:29	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
20/09/2025 20:15:20	00:00:36	17988039770	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,17
21/09/2025 09:37:32	00:00:30	17992076034	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
21/09/2025 10:53:19	00:00:30	17991443410	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
21/09/2025 18:07:32	00:03:00	17988243034	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,61
22/09/2025 12:11:16	00:01:00	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,29
22/09/2025 13:54:34	00:00:30	17991585370	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
22/09/2025 19:22:57	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
22/09/2025 22:30:17	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
23/09/2025 00:49:27	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
23/09/2025 00:57:31	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,12
23/09/2025 08:10:28	00:00:36	17988243034	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,17
23/09/2025 17:55:52	00:00:30	17997912235	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
24/09/2025 06:24:19	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
24/09/2025 07:25:41	00:00:48	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
25/09/2025 07:44:27	00:00:48	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,23
25/09/2025 09:18:22	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
25/09/2025 15:54:40	00:01:00	17991711988	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,29
25/09/2025 16:14:43	00:00:30	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
25/09/2025 20:29:00	00:02:00	17992620992	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,58
25/09/2025 22:10:48	00:00:48	17981730227	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,16
27/09/2025 00:02:16	00:02:06	17996428566	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,43
27/09/2025 16:02:38	00:00:36	17996689090	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
28/09/2025 01:29:34	00:00:42	17991500819	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,14
28/09/2025 15:20:57	00:00:36	17991227894	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,12
28/09/2025 17:44:30	00:00:30	17996581095	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
29/09/2025 10:20:44	00:00:30	17991373673	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/09/2025 10:20:54	00:03:48	17991373673	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	1,11
29/09/2025 10:30:38	00:00:30	17991373673	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/09/2025 12:09:25	00:01:12	17991767100	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
29/09/2025 16:02:39	00:00:42	17981540942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,20
29/09/2025 16:26:51	00:00:30	17997058255	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/09/2025 16:28:33	00:00:30	17981815937	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/09/2025 17:57:08	00:00:30	17981540942	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,14
29/09/2025 21:33:06	00:00:30	17981233957	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,10
30/09/2025 05:36:59	00:00:30	17991519546	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
30/09/2025 19:34:11	00:00:30	17991861866	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
30/09/2025 22:24:06	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
01/10/2025 05:54:10	00:01:24	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,28
01/10/2025 07:47:59	00:01:24	17992524419	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,40
01/10/2025 11:28:35	00:01:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,43
01/10/2025 12:25:51	00:00:30	17996724304	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
01/10/2025 15:53:57	00:00:42	17992524329	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,20
01/10/2025 16:58:12	00:00:30	17992111590	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
02/10/2025 08:30:22	00:01:06	17981905006	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,32
02/10/2025 14:57:33	00:00:30	17988437433	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
02/10/2025 16:01:33	00:02:24	17988437433	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,70
02/10/2025 16:50:50	00:00:36	17991046230	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,17
02/10/2025 20:00:54	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/10/2025 02:36:35	00:04:00	17981348157	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	18%	3,65%	0,81
03/10/2025 11:34:32	00:00:42	17991696669	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,20
03/10/2025 11:41:15	00:00:30	17996230569	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/10/2025 12:55:48	00:00:30	17992553939	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,14
03/10/2025 12:56:48	00:01:06	17992553939	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,32
03/10/2025 14:35:54	00:01:06	17981357054	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,32
03/10/2025 14:39:00	00:00:36	17992231442	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,17
03/10/2025 14:44:01	00:01:00	17991696669	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,29
03/10/2025 15:14:14	00:00:42	17991401977	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,20
04/10/2025 09:55:24	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/10/2025 10:53:39	00:01:00	17991362638	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,29
04/10/2025 12:13:16	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
04/10/2025 14:43:46	00:00:36	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,17
04/10/2025 16:22:32	00:00:30	17997143063	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
05/10/2025 17:46:10	00:00:42	17996460039	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	18%	3,65%	0,14
05/10/2025 22:49:32	00:00:30	17992076190	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	18%	3,65%	0,10
08/10/2025 09:50:40	00:00:30	17991353102	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14

SUBTOTAL 28,60

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
11/09/2025 14:04:24	00:00:48	11953064686	LIGACAO CELULAR AREA 11	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	0,58
13/09/2025 19:56:19	00:01:18	11981060165	LIGACAO CELULAR AREA 11	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	0,95
SUBTOTAL								1,53

Informações Complementares

ICMS:	18%	**Base de Cálculo:**	R$ 160,99	**Valor ICMS:**	R$ 28,97	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 132,01	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 4,81	**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: cb99.2ca0.9ba8.8b8d.806c.d04c.351c.64bc

TOTAL GERAL NOTA FISCAL 160,99

TOTAL GERAL 160,99

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TELEFONICA BRASIL S.A.
CNPJ: 02.558.157/0001-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:29:33 do dia 06/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2026.
Código de controle da certidão: **97D4.869E.0295.433E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei n° 9532/1997.

MUNICÍPIO DE MONÇÕES
RUA PARANÁ, 805 Bairro: CENTRO
CNPJ: 59.854.927/0001-31 Fone: 17 34841248 / Moncoes-SP

CERTIDAO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS N.º 390/2025

Data da Emissão: 19/08/2025 **Válida Até: 17/11/2025** **Protocolo:**

Dados do Cadastro

Código: 399
Contribuinte: TELEFONICA BRASIL S/A
Documento: 02.558.157/0001-62
Endereço: RUA CLOVIS GOMES DE OLIVEIRA, N.º 606, Complemento: COMERCIAL
Bairro: CENTRO
Cidade: Moncoes - UF: SP CEP: 15275-000
Localização:

Requerente: 399-TELEFONICA BRASIL S/A Documento: 02.558.157/0001-62
Finalidade: TODAS

O Departamento de Arrecadação da Prefeitura do Município de Monções, a requerimento da pessoa interessada, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa física/jurídica a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até a presente data, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer débito que no futuro venha a ser apurado.

Moncoes, 19 de agosto de 2025

Código de Controle da Certidão: 2509D2GUVUCJ
Válida Até: 17/11/2025
Certidão emitida via web. Atenção qualquer rasura invalidará este documento.

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**

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:00
011100111 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2025
NR. DOCUMENTO 11.100.000.030.582
VALOR TOTAL 880,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 30.582-0
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E09.FEE.375.4DB.B2E

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

5839

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 10.199
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0915.3118.7800.0115.5500.1000.0101.9910.0892.1275

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
135252817961425 - 24/09/2025 14:38:57

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	24/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	24/09/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		14:38:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10199/1 - 24/10/25 - 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: 2504182 - 08/08/2028 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 30/09/25

Luciniela Vieira
Aux. Administrativo
T: 28.785.541-7

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: 8707 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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:01/09/2025 a 30/09/2025

Certificação Número: 2025090104341937194154

Informação obtida em 12/09/2025 10:43:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094405550519062770800001512510000096740
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 102.001
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 967,40
VALOR COBRADO 967,40
==========
NR.AUTENTICACAO F.D6E.553.2F0.B58.E90
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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)

5970

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1244
Código de Verificação de Autenticidade
1F0AY9LA9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 13:55:00
Chave de Acesso
3HWKZ6FAIYV92N3A33OTF0313ZY7ZEB5

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
1249	**2**	**RPS**	**01/10/2025**	**01/10/2025**

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**	**001156501**	**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 À PAGAR: 967,40			

Jéssica Nunes Vieira — Assinado de forma digital por Jéssica Nunes Vieira DN: cn=Jéssica Nunes Vieira, o=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo11@faceres.com.br, c=BR Dados: 2025.10.08 12:14:09 -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 Líquido 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 **1244** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1F0AY9LA9.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.785.541-7
08/10/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 44055.505190 62770.800001 5 12510000096740 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		31/10/2025

Endereco Beneficiário/Sacador Avalista

Rua ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS ,66, VARZEA ,Teresopolis, RJ, 25953-240, SALA 06 e 07

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90440555-0	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/10/2025	1244	ADCLI	N	07/10/2025	967,40

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 44055.505190 62770.800001 5 12510000096740

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 31/10/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.	03.124.977/0001-09	5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/10/2025	1244	ADCLI	N	07/10/2025	109/90440555-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			967,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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: 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.

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

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:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100422581143708790

Informação obtida em 08/10/2025 15:29:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497971352000010004800000588228112470000072760
BENEFICIARIO:
ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIM
NOME FANTASIA:
ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPEZA
CNPJ: 00.233.686/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPEZA
CNPJ: 00.233.686/0001-60
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 102.002
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 727,60
VALOR COBRADO 727,60
==========
NR.AUTENTICACAO D.C47.A7F.564.56F.655
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 5882 Código de Verificação TX0XYDFGP Emissão da NFS-e 13/10/2025 09:36	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

939

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 00.233.686/0001-60 Inscrição 684310
Nome/Razão Social: ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPEZA LTDA
Endereço Avenida José Escobar Bergmann Número: 160
Complemento: Bairro: Jardim do Lago
CEP: 15053-570 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: desentope.eletromelo@gmail.com Telefone: (17)3224-7722

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAÚDE - 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: contato@eccaldato.com.br Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

07.10.00 / 07.10.00 - Limpeza, Manutenção E Conservação De Vias E Logradouros Públicos, Imóveis, Chaminés, Piscinas, Parques, Jardins E

Discriminação do Serviço

Desentupimento de 02 ralos, Desentupimento de 03 pias e Limpeza da rede de esgoto
Contrato de Gestão nº121/2023 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	93,50	0,00	0,00	0,00%	0,00%	3,40%	0

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	850,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	93,50
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	10/2025	Base de Cálculo	850,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,40
Município Incidência	MIRASSOL - SP	ISSQN	28,90
IS	(X) Sim () Não	Valor Líquido	727,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	93,50	ISS	28,90
VR. LIQUIDO A PAGAR: 727,60			
Jéssica Nunes Vieira			

Outras Informações

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
14.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

cobrança CAIXA

Beneficiário
ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPEZA LTDA

CPF/CNPJ
00.233.686/0001-60

Endereço do Beneficiário
AV JOSE ESCOBAR BERGMANN 160,,-JD DO LAGO/S J DO RIO PRETO

UF
SP

CEP
15053-570

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE FACERES

CPF/CNPJ
29.505.759/0003-70

Endereço do Pagador
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520,-SANTA CASA/MIRASSOL

UF
SP

CEP
15135-002

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
13/10/2025	13/10/2025	5882	SIM	RG	DS

Ag./Cod. Beneficiário	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento
2205/0797132	14000000000005882-9	R$ 727,60	27/10/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10497.97135 20000.100048 00000.588228 1 12470000072760

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					27/10/2025
Beneficiário ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPEZA LTDA				00.233.686/0001-60	Ag./Cod. Beneficiário
AV JOSE ESCOBAR BERGMANN 160,,-JD DO LAGO/S J DO RIO PRETO				SP 15053-570	2205/0797132
Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/10/2025	5882	DS	SIM	13/10/2025	14000000000005882-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 727,60

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520,-SANTA CASA/MIRASSOL UF:SP CEP: 15135-002

Beneficiário Final: CPF/CNPJ:

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28 [illegible]35.541-7
14.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1074

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPADORA LTDA-ME	NOKALT DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA	CANO LIMPO
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.			
Desentupimento e manutenção em rede de esgoto			850,00	1.400,00	2.859,00
TOTAL			-	-	-
			850,00	1.400,00	2.859,00
COND. PAGAMENTO			à Prazo	à Prazo	à Prazo
PRAZO ENTREGA					
FRETE			CIF	CIF	CIF
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto pra 15 dias	pagamento no boleto pra 07 dias	boleto para 28 dias
CONTATO			whatsapp	whatsapp	whatsapp
DATA			8/10/2025	8/10/2025	8/10/2025

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RESPONSAVEL

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 V3, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=23341146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.10.10 11:23:57 -03'00'

ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPADORA LTDA – ME.
Rua: José Escobar Bergmann160 Jd. Do Lago.
CEP: 15053-570 São José do Rio Preto – SP.
CNPJ: 00.233.686/0001-60 Insc. Municipal: 68.431/0.
Fone: 3224-7722.

ORÇAMENTO

Destinado à: Faceres – Avenida Doutor Eliezer Magalhães nº 2520 Bairro Santa Casa – Mirassol - SP.

Ac:Henrique

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
Desentupimento de 01 ralo no banheiro dos médicos (feminino) e desentupimento de 01 ralo do banheiro de deficiente na recepção.
Desentupimento de 03 pias (sala 07, sala 08 e medicação)
Limpeza da rede de esgoto
VALOR TOTAL R$ 850,00

VALIDADE DO ORÇAMENTO 30 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO:
A combinar.

OBS:

- Fornecimento de Laudo/ relatório de serviços.
- Fica responsabilidade do CONTRATANTE, o acompanhamento do serviço, por uma pessoa responsável pela vistoria.
- Os serviços serão executados por Técnico-operador e auxiliar (s) especializados.
- PCMSO, PGR, ASO, Normas Regulamentadoras e Certificados atualizados.
- Colocamo-nos a disposição para eventuais negociações e esclarecimentos.
- Nota fiscal eletrônica de prestação de serviços.
- Todo material e insumos inclusos no orçamento.

São José do Rio Preto - SP 08 de outubro de 2025
Atenciosamente,

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Renato Charles Carrecelli
ELETROMELO DESENTUPIDORA DEDETIZADORA E LIMPADORA LTDA - ME.

NOKALT
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA
17 3304.3618 | 3021.7291
RUA: ALBERTO SUFREDINI BERTONI, 1185, VILA MACENO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO – SP
atendimento@nokaltrp.com.br | www.NOKALTRP.com.br

Técnico Responsável:
Renata de Carvalho Nunes
CRQ 044107027- IV REGIÃO

ORÇAMENTO Nº 1142/2025

CLIENTE: UPA FACERES

ENDEREÇO: AV. ELIEZER MAGALHÃES, 2520 / MIRASSOL-SP

DATA: 08/10/2025

Objetivo:

- Prestação de serviço de Desentupimento;

Locais a serem executados:

- Será feito o trabalho de desobstrução no ramal de 02 ralos, 03 pias e 01 caixa de esgoto;

Avaliação do custo:

LOCAL	SERVIÇO	VALOR
BANHEIRO DOS MÉDICOS	DESOBSTRUÇÃO DE 01 RALO	R$ 180,00
BANHEIRO DE DEFICIENTE	DESOBSTRUÇÃO DE 01 RALO	R$ 180,00
CONSULTORIO 07	DESOBSTRUÇÃO DE 01 PIA	R$ 180,00
CONSULTORIO 08	DESOBSTRUÇÃO DE 01 PIA	R$ 180,00
SALA DE MEDICAÇÃO	DESOBSTRUÇÃO DE 01 PIA	R$ 180,00
ÁREA EXTERNA	DESOBSTRUÇÃO E LIMPEZA DA CAIXA DE ESGOTO	R$ 500,00

VALOR TOTAL:	R$ 1.400,00

NOKALT DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 07.105.798/0001-85 Nº CEVS: 354980501-812-000032-1-2

Validade do orçamento: 60 DIAS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

• Todos os materiais, impostos, serviços e deslocamento estão incluso no valor dos serviços.
• Os profissionais envolvidos na execução dos serviços estarão treinados, identificados e uniformizados, usando todos os equipamentos de proteção individual (EPIS), recomendados pelas Normas de Segurança do Trabalho e Normas Internas de Nossa Empresa.

• Todos nossos técnicos estarão treinados e certificados com os cursos de NR 33 E NR 35.

• A nossa empresa disponibilizará de todas as documentações exigidas pelos órgãos competentes, tais como a ANVISA (vigilância sanitária), alvará de funcionamento, registro do IBAMA, registro do responsável químico, juntamente com toda a documentação elaborada pelas aplicações realizadas no imóvel.

NOKALT DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 07.105.798/0001-85 Nº CEVS: 354980501-812-000032-1-2

Validade do orçamento: 60 DIAS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CANOLIMPO

Orçamento N 10076/10/2025
Mirassol, 08 de Outubro de 2025.

Upa Mirassol
A/C: Henrique
Av. Dr Elieser Magalhaes, Bairro- Santa Casa
Mirassol-SP
Telefone: *(17) 99767-9737*

Em atenção a Vossa Senhoria, baseado nas informações passadas pelo técnico Márcio, estamos enviando nossa proposta de serviço conforme sua solicitação.

MEMORIAL DE EXECUÇÃO:

1. *Hidro jateamento e limpeza de 40 metros de rede de esgoto.*
2. *Limpeza da Caixa de Esgoto.*
3. *Desobstrução, Raspagem e Limpeza de 02 Ralos de Banheiro.*
4. *Desobstrução, Raspagem e Limpeza de 03 ramais de esgoto de Pias.*

Equipamento: *Máquinário rotativo Rotto Rotter K-500 equipada com sondas flexíveis e ponteiras especiais para desobstrução e Hidro jato*

Equipe Técnica:
01 – Técnico em desentupimento
01- Ajudante

Valor do Serviço:

R$ 2.859,00 (Dois mil, Oitocentos cinquenta nove reais).

Forma de pagamento: Faturado.

Todos os funcionários se apresentarão munidos de equipamento de segurança EPi´S.
O equipamento e os funcionários ficaram disponíveis para empresa contratante no prazo do contrato estipulados e caso ocorrer algum problema em nossos equipamentos ou funcionários, serão substituídos imediatamente.

Certos de termos atendido à vossa solicitação colocamo-nos ao seu inteiro dispor para quaisquereselarecimentos que se fizerem necessário.

Daniel Domingues
Depto Comercial

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.233.686/0001-60

Razão Social: ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPEZA LTDA ME

Endereço: AV JOSE ESCOBAR BERGMANN 160 ESTANCIA CARRECELI / JARDIM DO LAGO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15053-570

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100415220014732505

Informação obtida em 10/10/2025 09:50:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 00.233.686/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:22:42 do dia 14/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/10/2025.
Código de controle da certidão: **9FC5.9300.3764.2E76**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:35
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191096026932178035007404370004412510000062000
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 102.003
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.889.1E5.7F3.56C.5C5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5170197 Série RPS, emitido em 10/10/2025

20251013u61600839000155

Número da Nota	03793404
Data e Hora de Emissão	10/10/2025 23:08:30
Código de Verificação	4NWI-ZTMN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**

Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Av Avenida Doutor Elieser Magalhaes 2520 - Santa Casa - CEP: 15135-002**

Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **administrativo@institutofaceres.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 10/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-60693217-8 / - Contrato de Gestao n 121 2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Publico n 009 2022; Processo n 223 2022 D A D C L Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres;

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 620,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	620,00	5,00%	31,00 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5170197 Série RPS, emitido em 10/10/2025;

Lucinéia Vieira
Adm. Administrativa
[illegible]5.541-7
15.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09602 69321.780350 07404.370004 4 12510000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/10/2025**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/10/2025	No. do documento 0001643292	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/10/2025	Nosso Número 109 / 60693217
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **620,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0.19 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09602 69321.780350 07404.370004 4 12510000062000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/10/2025**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/10/2025	No. do documento 0001643292	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/10/2025	Nosso Número 109 / 60693217
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **620,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0.19 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pix Copia e Cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/dc0a89f1-990e-406c-8b96-303d0f0fcad25204000053039865802BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***6304D98B

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

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
Mat. 28.785.541-7
15.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1369706 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 61.600.839/

Contribuinte: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E

Liberação: 04/07/2025

Validade: 31/12/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:07:31 horas do dia 14/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A2F4CFE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

CCM 5.138.784-0- Inicio atv :08/12/14 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011)

CCM 1.121.393-0- Inicio atv :14/08/73 (R TABAPUA, 445 - CEP: 04533-011)

CCM 9.357.758-3- Inicio atv :21/10/86 (R GENERAL JARDIM, 00160 - CEP: 01223-010)

CCM 2.700.258-6- Inicio atv :26/06/98 (R GENEBRA, 00057 - CEP: 01316-010)

CCM 4.574.326-6- Inicio atv :03/08/12 (R DR BACELAR, 01080 - CEP: 04026-002)

CCM 4.781.511-6- Inicio atv :18/07/13 (R TAQUARI, 00546 - CEP: 03166-000)

CCM 4.781.517-5- Inicio atv :18/07/13 (R AMADOR BUENO, 00389 - CEP: 04752-000)

CCM 4.781.528-0- Inicio atv :18/07/13 (R MARQUES DE PARANAGUA, 00111 - CEP: 01301-000)

CCM 4.781.534-5- Inicio atv :18/07/13 (R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 00257 - CEP: 02011-000)

CCM 9.481.264-0- Inicio atv :15/01/88 (R ARAUJO, 00216 - CEP: 01220-020)

CCM 2.118.662-6- Inicio atv :23/11/92 (R GENERAL JARDIM, 00272 - CEP: 01223-010)

CCM 2.698.296-0- Inicio atv :19/06/98 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001)

CCM 2.838.769-4- Inicio atv :20/10/99 (R JULIO REBOLLO PEREZ, 379 - CEP: 05538-010)

CCM 2.838.763-5- Inicio atv :20/10/99 (R TABAPUA, 516 - CEP: 04533-001)

CCM 2.951.628-5- Inicio atv :28/09/00 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001)

CCM 3.541.193-7- Inicio atv :26/07/06 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00426 - CEP: 03123-020)

CCM 3.553.691-8- Inicio atv :28/08/06 (R TABAPUA, 540 - CEP: 04533-001)

CCM 4.163.125-0- Inicio atv :26/10/10 (R CORONEL XAVIER DE TOLEDO, 136 - CEP: 01048-000)

CCM 4.937.458-3- Inicio atv :26/03/14 (AV MARQUES DE SAO VICENTE, 03001 - CEP: 05036-040)

CCM 4.946.645-3- Inicio atv :08/04/14 (ES DO CAMPO LIMPO, 03677 - CEP: 05777-001)

CCM 4.792.963-4- Inicio atv :01/08/13 (R GIL DE OLIVEIRA, 00091 - CEP: 03509-020)

CCM 4.792.965-0- Inicio atv :01/08/13 (AV DR. USSIEL CIRILO, 00204 - CEP: 08070-060)

CCM 4.808.720-3- Inicio atv :26/08/13 (R DA CONSOLACAO, 00896 - CEP: 01302-000)

CCM 4.808.715-7- Inicio atv :26/08/13 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00425 - CEP: 03123-020)

CCM 4.938.129-6- Inicio atv :27/03/14 (R MONTE ALEGRE, 00000 - CEP: 05014-901)

CCM 5.190.738-0- Inicio atv :20/03/15 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011)

CCM 5.190.742-9- Inicio atv :20/03/15 (R FRANCISCO CRUZ, 163 - CEP: 04117-090)

CCM 5.382.639-6- Inicio atv :28/12/15 (R BANDEIRA PAULISTA, 00530 - CEP: 04532-001)

CCM 5.520.932-7- Inicio atv :28/07/16 (R TABAPUÃ, 469 - CEP: 04533-011)

CCM 6.226.318-8- Inicio atv :02/04/19 (AV DONA BELMIRA MARIN, 03700 - CEP: 04846-000)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:07:31 horas do dia 14/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A2F4CFE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:07:31 horas do dia 14/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A2F4CFE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

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:02/10/2025 a 31/10/2025

Certificação Número: 2025100209490448160971

Informação obtida em 15/10/2025 11:06:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:40:46
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089119388293285697750009512480002485570
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS SA
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS SA
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS SA
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 102.101
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 24.855,70
VALOR COBRADO 24.855,70

==========

NR.AUTENTICACAO 1.85E.8B9.D1B.BF6.94A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

6030

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket® uma marca Edenred

Ticket Serviços S/A
Avenida Dra. Ruth Cardoso, nº 7815, 3º e 6º andares, Torre II
Pinheiros, CEP 05425-905, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 91193.882932 85697.750009 5 12480002485570

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS SA	2938/56977-5	R$		109/00911938-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.TL-16134281	47.866.934/0001-74	28/10/2025	24.855,70

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 91193.882932 85697.750009 5 12480002485570

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **28/10/2025**

Beneficiário
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS SA

Agência/Código do Beneficiário: **2938/56977-5**

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/10/2025	1.TL-16134281	DS	SIM	14/10/2025	109/00911938-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			24.855,70

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Tiago H. Silva	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG. 28.[illegible].541-7
A. 10-25

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: 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:29/09/2025 a 28/10/2025

Certificação Número: 2025092910005817762025

Informação obtida em 17/10/2025 09:55:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:40:59
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.

03399005733100000000516043401013412440000063700
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 102.102
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 637,00
VALOR COBRADO 637,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.1E5.ED8.983.A45.9EE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-6031

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 16043.401013 4 12440000063700
Valor: R$ 637,00

Recibo do Sacado

RIOPRETRANS

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/4c5a0aad-830a-4735-8737-4793a536e4dd5204000053039865406637.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***63047792

Banco Santander | **033-7** | **03399.00573 31000.000005 16043.401013 4 12440000063700**

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$**		**00000000000160434-1**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000328467	**14.443.871/0001-94**	**24/10/2025**	**637,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Requisicao no. 351429 - total 98 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto

Corte na linha pontilhada

Banco Santander | **033-7** | **03399.00573 31000.000005 16043.401013 4 12440000063700**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**24/10/2025**
Cedente	**Ponto Venda / Ident. cedente**
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP	**0037 005731-0**

Data do documento	No documento	Esp´cie doc.	Aceite	Processamento	Nosso número
14/10/2025	**0000328467**			**14/10/2025**	**00000000000160434-1**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**			**637,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 351429 - total 98 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

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Tiago H. Silva	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES SANTA CASA
MIRASSOL SP - 15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Juciéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
17.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 01:39:59 do dia 11/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/03/2026.
Código de controle da certidão: **5A1E.ACC4.C68E.C3E3**
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:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100513431859132529

Informação obtida em 15/10/2025 12:15:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO 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 *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.24
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 1.259,64
DEBITO EM: 21/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102103
AUTENTICACAO SISBB: 8.2CA.506.F23.C48.468

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$ 1.188,91** (um mil e cento e oitenta e oito reais e noventa e um centavos), a título de **reembolso do pagamento da retificação 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 **21/10/2025.**

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 – RETIF. CSRF Retido ref 08/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25279.7185528-3)	**R$ 1.259,64**
Data pagamento da guia	06/10/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.188,91
Valor transferido	R$ 1.259,64
Data da transferência bancária	21/10/2025
Devolução de valor ref. Multa e Juros	R$ 70,73
Data da transferência bancária	29/10/2025

São José do Rio Preto-SP, 29 de outubro de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, solicita ao 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, devolução no valor de **R$ 70,73** (setenta reais e setenta e três centavos), referente à **Multa e Juros auferidos na guia de retificação do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 08/2025**.

A devolução será realizada a partir da conta corrente nº 0284098-7, agência 0023 do Banco Bradesco, de São José do Rio Preto, para a conta movimento Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, na data de **29/10/2025**.

São José do Rio Preto-SP, 29 de outubro de 2025.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 29/10/2025 - 16h14
Nº de controle: 222699696106236161 | Documento: 4605467

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Conta de crédito: **Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 0111 | Conta: 472174**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 70,73**

Tarifa: **R$ 4,05**

Valor total: **R$ 74,78**

transacao.lbl_tipo_transferencia **TED - Mesma Titularidade**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **29/10/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
W3ghVvUb Qwdam6xc LmdFUWI6 *5GSfGLx OMUXQD@E 4vs5FOkY NygxET7* auJvimAn
pcWEqY9T TaP3@9rk AwfOhzRT r25agiS6 tZvzUZY5 Y@KyF9C8 oyn7pM?f Dls#S6VS
wG7QoLd6 PZQlZiFU OvlShXH6 R2tN5WJE MFbhCLOW gu6N7QRL 76950297 01011400
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333291709365377009
29/10/2025 17:16:40

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	mês atual a partir do dia 21

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.996	8.578,21 D	
21/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.101	24.855,70 D	
				TICKET SERVICOS SA			
21/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.102	637,00 D	
				CONSORCIO RIOPRETRANS			
21/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.103	1.259,64 D	
				237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
21/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.330,55 C	0,00 C
				Rende Facil			
22/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.201	6.119,46 D	
				LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
22/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.202	12.394,37 D	
				237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.203	5.138,31 D	
				237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.204	1.573,54 D	
				237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.205	32.082,27 D	
				237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	57.307,95 C	0,00 C
				Rende Facil			
28/10/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.633.020	26.143,62 C	
				104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
28/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.712	23.300,88 D	
28/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.801	449,50 D	
				EXPRESSO ITAMARATI SA			
28/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.802	730,00 D	
				260 0001 018405495000102 JONATAS MENDO			
28/10/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.663,24 D	0,00 C
29/10/2025		0111	00054	976 TED Transf.Eletr.Disponív	399.321.828	70,73 C	
				237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
29/10/2025		0111	00054	976 TED Transf.Eletr.Disponív	399.323.096	9.263,17 C	
				237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
29/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			9.333,90 C

Invest. Resgate Autom.	428.050,52 C
Saldo	437.384,42 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2025

IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/11/2025

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	428.208,79

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 06/10/2025 - 17h22

Nº de controle: 749006828041323680 | Documento: 1722167

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.259,64**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202510062019I0023ZQ5kgw**

transacao.lbl_txid **07012527971855283041654586**

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25279.7185528-3

Pagar este documento até: **06/10/2025**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **1.259,64**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	1.188,91	58,85	11,88	1.259,64
	Totais	**1.188,91**	**58,85**	**11,88**	**1.259,64**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/10/2025 16:54:36

85870000012 0 59640385252 4 79070125279 0 71855283607 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000012 0 | 59640385252 4 | 79070125279 0 | 71855283607 6

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.01.25279.7185528-3
Pagar até:	06/10/2025
Valor:	1.259,64

Pague com o PIX

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:18:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399927374250000000700013901012711700002399555
BENEFICIARIO:
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
NOME FANTASIA:
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
CNPJ: 59.855.742/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
CNPJ: 59.855.742/0001-41
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACER
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 80.527
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 23.995,55
VALOR COBRADO 23.995,55
==========
NR.AUTENTICACAO E.C81.441.C74.9A5.525
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
RUA CARLOS MEDEIROS DORIA, 2736
CEP: 15135-090 - Bairro: JARDIM MARILU
Município: Mirassol - SP
E-mail: e.unidos@terra.com.br
Fone: (17) 3426-8585

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
59.855.742/0008-18	****	24101

Número da NFS-e	
202500000005845	
Data do Serviço	Código Verificador
01/08/2025	2e2500581

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Secretaria de Tributos e Fiscalização (SMTF)
Fone: (17) 3243-8146 - https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
01/08/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520

Cidade	UF	Fone	CEP
Mirassol	SP	(17) 3042-1256	15135-002

Bairro: SANTA CASA

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
29.505.759/0003-70	27438	

E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	383,52	PCC	1.188,91
INSS		ISS	-

VR. LIQUIDO Á PAGAR: 23.995,55

Daniele
01/08/2025

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		******

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 08/2025 contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres Dados Bancarios:Banco Santander-AG:0091 - C/C:13001686-3	25.567,98	3,00	767,04	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	767,04	0,00	0,00	0,00	0,00	166,19	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
25.567,98	767,04	0,00	0,00	767,04	0,00

Valor Total da NFS-e	25.567,98	Valor Liquido da NFS-e	23.995,55

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$687,78; Est: R$0,00; Fed: R$3438,89; Total Aprox: R$4126,67. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$383,52
Retenções: COFINS R$ 767,04;PIS R$ 166,19;CSLL R$ 255,68;

Consulta realizada em 01/08/2025 às 14:13:25.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000058452e2500581598557420008 18

Recebi(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____
Data

_____
Identificacão e assinatura do recebedor

202500000005845
Número da NFS-e

Competência
01/08/2025

NFS-e
2e2500581

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/08/2025 às 14:13:25.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
4.8.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **11/08/2025**

Beneficiário

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41

R S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0091 / 009273425**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
04/08/2025	5845	DM	Não	04/08/2025

Nosso Número: **00000000000139**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: **23.995,55**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/08/2025 R$ 479,91

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** **03399.92737.42500.000007.00013.901012.7.11700002399555**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **11/08/2025**

Beneficiário

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41

R S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **0091 / 009273425**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
04/08/2025	5845	DM	Não	04/08/2025

Nosso Número: **00000000000139**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: **23.995,55**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/08/2025 R$ 479,91

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2
04.8.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BIOMEDIC MATRIZ

Laboratorio BIOMEDIC MATRIZ **CNPJ** 59855742000141
Data da Fatura 01/07/2025 31/07/2025 **Data Hora/Impressão** 01/08/2025 - 14:16
Fonte Pagadora UPA - MIRASSOL

DETALHAMENTO DE EXAMES

PROCEDIMENTO	CODIGO	VR. UNITARIO	QUANTIDADE	VR TOTAL
ALANINA AMINO TRANSFERASE (TGP)	0202010651	3,02	238,00	718,76
AMILASE [SORO]	0202010180	3,38	147,00	496,86
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (TGO)	0202010643	3,02	238,00	718,76
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	3,02	135,00	407,70
CREATININA [SORO]	0202010317	2,78	815,00	2.265,70
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD 40301664	0202010325	5,52	3,00	16,56
FOSFATASE ALCALINA [SORO]	0202010422	3,02	140,00	422,80
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202010465	5,27	142,00	748,34
GLICOSE [SORO]	0202010473	2,40	2,00	4,80
HCG - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO	0202060217	15,20	27,00	410,40
HEMOGRAMA	0202020380	6,17	1.165,	7.188,05
POTASSIO [SORO]	0202010600	2,78	588,00	1.634,64
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO] - MIRASS	0202030083	13,88	71,00	985,48
SODIO [SORO]	0202010635	2,78	585,00	1.626,30
TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	0202020142	8,66	25,00	216,50
TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA (TTPa)	0202020134	4,10	25,00	102,50
TROPONINA I	0202031209	13,50	311,00	4.198,50
UREIA	0202010694	2,78	81,00	225,18
URINA TIPO I JATO MEDIO	0202050017	5,55	573,00	3.180,15

VALOR TOTAL: 25.567,98
QTD. PACIENTES: 1399
QTD. PROCEDIMENTOS: 5311

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.855.742/0008-18
Razão Social: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
Endereço: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736 / JARDIM MARILU / MIRASSOL / SP / 15135-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080407510435508142

Informação obtida em 05/08/2025 15:31:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
CNPJ: 59.855.742/0001-41

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:54:42 do dia 24/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/12/2025.
Código de controle da certidão: **38C6.0AFE.FF54.8AE6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025/101271

Contribuinte: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

Localização.: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736
JD. MARILU - Mirassol -SP CEP: 15135090

CPF/CNPJ.: 59.855.742/0008-18

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 06/06/2025 **Data de Validade.:** 03/12/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	73	0	5	16/06/2025	1296,01	0,00	0,00	0,00	1296,01
2025	74	0	5	16/06/2025	3,02	0,00	0,00	0,00	3,02

TOTAL → **R$** 1299,03

Mirassol, 06 de Junho de 2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 241010

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 480347440480347

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:54:32
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080306758293683875580009712470000611946
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 102.201
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.119,46
VALOR COBRADO 6.119,46
==========
NR.AUTENTICACAO 3.873.6AD.591.298.CD6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 6025

NÚMERO: **4.453** Emitida em: 15/10/2025 Código Verificação: 9ALWV860X

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 1.285,600 X R$ 4,76000 VENCIMENTO 27/10/2	4,76000	1.285,60	6.119,46

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 6.119,46			

Jéssica Nunes Vieira — Assinado de forma digital por Jéssica Nunes Vieira DN: cn=Jéssica Nunes Vieira, o=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo11@faceres.com.br, c=BR Dados: 2025.10.15 17:19:13 -03'00'

Parcela 1 - Vencimento: 27/10/2025. ID(s): 698433. PERIODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025 - 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 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	**6.119,46**	**Valor dos Serviços**	**6.119,46**
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	6.119,46
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**6.119,46**	**Valor do ISS:**	**122,39**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28 35.541-7
16.10.25

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	15/10/2025	27/10/2025
Pagador	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00030675-8	4453-1	**6.119,46**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 122,39 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 2,04 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 27/10/2025

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | **341-7** | 34191.09008 03067.582936 83875.580009 7 12470000611946

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					27/10/2025
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
15/10/2025	4453-1	DM	NÃO	15/10/2025	109/00030675-8
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		**6.119,46**	**6.119,46**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 122,39 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 2,04 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 27/10/2025

(-) 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

Jucimeia Vieli
Aux. Administrativ
RG: 28.785.541-7
16.10.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente 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 4453, relativo a ID(s): 698433. PERIODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025 - 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 .

Data _____

Nome por extenso do funcionário _____

Assinatura _____

Número da matrícula ou funcional _____

Email _____

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: 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:03/10/2025 a 01/11/2025

Certificação Número: 2025100323121284573398

Informação obtida em 16/10/2025 09:16:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 284.098-7

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$ 12.394,37
DEBITO EM: 22/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: C.054.E79.61D.BC8.B02

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$ 12.394,37** (doze mil e trezentos e noventa e quatro reais e trinta e sete centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos IRRF referentes à folha de pagamento de 09/2025**, uma vez que tais tributos são recolhidos por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto**, na data de 22/10/2025**.

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 09/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25274.8782798-2)	**R$ 46.280,44**
Data pagamento da guia	15/10/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.366,67
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 12.394,37**
Valor transferido	R$ 12.394,37
Data da transferência bancária	22/10/2025

São José do Rio Preto-SP, 28 de outubro de 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=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.10.29 12:12:55 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 15/10/2025 - 18h11

Nº de controle: 383928271139839810 | Documento: 1811229

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$ 46.280,44**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510152037I0023tu2Uw0**

transacao.lbl_txid **07162527487827982045288028**

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25274.8782798-2

Observações

Pagar este documento até
20/10/2025

Valor Total do Documento
46.280,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	32.519,40			32.519,40
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	13.761,04			13.761,04
	Totais	**46.280,44**			**46.280,44**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 01/10/2025 12:07:32

85800000462 9 80440385252 1 93071625274 0 87827982800 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000462 9 | 80440385252 1 | 93071625274 0 | 87827982800 1

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25274.8782798-2
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	46.280,44

Pague com o PIX

Folha de Pagamento 01/10/2025 12:03:44

Apelido: A06 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025

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	59,00	6.124,06	13 IRRF Sobre Salário		1.766,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		22,47	19 Arredondamento Anterior		1,26
8 Adicional Insalubridade	40,00	597,08	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	425,13
16 Arredondamento Atual		0,80	159 INSS Férias Mês Anterior		11,96
82 Hora Extras 100%	3,28	146,05	167 Liquido Férias Mês Anterior		137,80
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	112,32			
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		37,44			
1434 Ajuda de Custo		816,10			

Proventos: 7.856,32 **Descontos:** 2.342,32 **Liquido:** 5.514,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	7.039,42	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	6.889,66	Deduções:	425,13
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	7.039,42	F.G.T.S.:	563,15	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	437,09	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	437,09
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Total de Empregados Afastados

Gozo de Férias:

1

Folha de Pagamento 26/09/2025 11:30:50

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.335,00	210.120,21	11 INSS Sobre Salário	1.000,00	28.285,57
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		928,04	13 IRRF Sobre Salário	877,50	11.386,73
8 Adicional Insalubridade	1.620,00	21.737,76	33 Contribuição Assistencial	86,00	1.603,52
14 Crédito Estouro de Salário		1.172,08	36 Vale Transporte		315,38
57 Saldo de Salário	45,00	2.735,55	53 Liquido de Férias		16.226,71
59 13º Salário Proporcional	41,00	9.310,93	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	65,50	1.109,97
60 Férias Vencidas (Aqs1)	45,00	5.661,21	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	52,50	791,55
61 Férias Proporcionais	27,00	5.562,60	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	128,41
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.887,07	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	21,20
65 Multa FGTS 40% / 20%	6.526,20	0,00	73 Liquido de Rescisão		33.270,25
75 13º Salário Indenizado	2,00	544,36	95 Aviso Prévio Descontado		1.912,61
82 Hora Extras 100%	177,82	5.896,77	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	234,97	3.012,58
89 Hora Extras 90%	2,12	136,54	110 Artigo 480 CLT	21,00	1.338,83
152 DSR Adicional Noturno		3.774,21	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	163,43	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		54,48	159 INSS Férias Mês Anterior		19,04
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	524,75	167 Liquido Férias Mês Anterior		198,87
220 Salário Afast Pago Empregador	9,00	573,79	218 Empréstimo eConsignado		5.809,42
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.029,12	253 IRRF Descontado nas Férias		86,26
270 Férias No Mês	148,00	13.881,64	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
271 1/3 de Férias no Mês		4.627,21	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.507,46
326 Aviso Prévio Indenizado	60,00	6.644,12	337 Prov desc eConsignado (Férias)		688,42
327 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		1.328,82	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		1.427,48
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		688,42	341 Empréstimo eConsignado Contr 3		211,61
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.795,60	0,00	342 Empréstimo eConsignado Contr 4		126,16
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.631,19	12.684,08	1475 Desconto Pagto a maior mes ant		68,13
1609 Adicional noturno 35%	1.348,19	11.917,20	1617 Contr Associativa		20,00
1610 Adicional insalubridade (radio		9.588,59			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.848,70			
1668 Abono salarial parc 01/03		5.236,28			
1669 Abono salarial parc 02/03		429,44			
1670 Abono salarial parc 03/03		429,47			

Proventos: 369.116,87 **Descontos:** 110.915,64 **Liquido:** 258.201,23

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	342.483,85	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.:	321.858,22	Deduções:	59.604,19
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	322.317,92	F.G.T.S.:	25.657,99	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.253,46	F.G.T.S. 13o. Salário:	267,32		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.310,64	F.G.T.S.:	824,85	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	5.601,83	F.G.T.S. 13o. Salário:	448,15		
Multa FGTS:	6.526,20	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.082,27	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.082,27
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 92

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados
Ocorrência 1: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 4
Gozo de Férias: 9

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 09/2025

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.
Pagamento	Agosto/2025	1.366,67
	Total	1.366,67

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 09/2025

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.
Pagamento	Agosto/2025	11.606,19
Férias	Setembro/2025	638,57
Rescisão	Setembro/2025	149,61
	Total	12.394,37

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0001-08 MATRIZ E FILIAL	
INSS 09/2025 - MATRIZ	437,09
INSS 09/2025 - UPA MIRASSOL	32.082,27
VALOR TOTAL INSS 09/2025	**32.519,36**
IRRF 09/2025 - MATRIZ	1.366,67
IRRF 09/2025 - UPA MIRASSOL	12.394,37
VALOR TOTAL IRRF 07/2025	**13.761,04**
AJUSTE	0,04
VALOR TOTAL DA GUIA	**46.280,44**

Gmail DP FACERES <dpfaceres@gmail.com>

ENC: Instituto Matriz - FGTS e INSS

1 mensagem

Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal5@faceres.com.br> 29 de outubro de 2025 às 16:59
Para: dpfaceres@gmail.com

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 2 de outubro de 2025 14:18
Para: 'Luana - Financeiro (Faceres)' <financeiro6@faceres.com.br>; 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal5@faceres.com.br>
Cc: 'SIONEIA LINDOLPHO' <dpessoal@faceres.com.br>
Assunto: Instituto Matriz - FGTS e INSS

Prezados, boa tarde.

Segue anexo:

- Guia FGTS;
- Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol e Instituto Matriz referente mês 09/2025 com vencimento 20/10.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	32.082,27
IRRF	12.394,37
Total	44.476,64

Att



2 anexos

VC 20.10 - GFD FGTS DIGITAL R$ 563,15 - INSTITUTO MATRIZ.pdf
321K

VC 20.10 - GuiaPagamento INSS-IRRF R$ 46.280,44 - INSTITUTO MATRIZ.pdf
414K

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.32
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 5.138,31
DEBITO EM: 22/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: E.AF8.75C.A26.EBA.F01

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$ 5.138,31** (cinco mil e cento e trinta e oito reais e trinta e um centavos), a título de **reembolso do pagamento do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 09/2025**, uma vez que tal tributo é recolhido por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto, na data de **22/10/2025.**

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 09/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25280.9437942-7)	**R$ 5.262,99**
Data pagamento da guia	13/10/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 124,68
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 5.138,31
Valor transferido	R$ 5.138,31
Data da transferência bancária	22/10/2025

São José do Rio Preto-SP, 28 de outubro de 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=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.10.29 12:14:00 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/10/2025 - 15h15

Nº de controle: 067068979801729880 | Documento: 1515053

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 5.262,99**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202510131743I0023hY0Np4**

transacao.lbl_txid **07162528094379427048730975**

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25280.9437942-7

Observações

Pagar este documento até
20/10/2025

Valor Total do Documento
5.262,99

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:09/2025 Vencimento:20/10/2025	5.262,99			5.262,99
	Totais	**5.262,99**			**5.262,99**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 07/10/2025 16:39:18

85840000052 3 62990385252 3 93071625280 4 94379427304 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000052 3 62990385252 3 93071625280 4 94379427304 2

CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.25280.9437942-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 5.262,99

Pague com o PIX

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Jéssica Nunes Vieira	Francisco Rodrigues	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

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					
38055	01/09/2025	2.680,88		2.516,00	15/09/2025		124,67		124,67
	Total	2.680,88		2.516,00			124,67		124,67

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	0,00	124,67	0,00	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	43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA					
8098	04/08/2025	938,35		880,65	03/09/2025	6,10	28,15	9,38	43,63
	Total	938,35		880,65		6,10	28,15	9,38	43,63
A14		Fornecedor	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
47224	01/08/2025	1.155,00		1.083,97	22/09/2025	7,51	34,65	11,55	53,71
	Total	1.155,00		1.083,97		7,51	34,65	11,55	53,71
A14		Fornecedor	05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LT					
10911	06/08/2025	1.725,76		1.619,63	22/09/2025	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					
7	02/09/2025	11.819,70		11.092,78	11/09/2025	76,83	354,59	118,20	549,62
	Total	11.819,70		11.092,78		76,83	354,59	118,20	549,62
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
207	02/09/2025	9.297,36		8.725,58	11/09/2025	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	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
191	01/08/2025	1.030,79		967,40	04/09/2025	6,70	30,92	10,31	47,93
	Total	1.030,79		967,40		6,70	30,92	10,31	47,93
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
93345	01/08/2025	4.258,79		3.996,88	04/09/2025	27,68	127,76	42,59	198,03
93352	01/08/2025	851,76		799,37	04/09/2025	5,54	25,56	8,52	39,62
92609	02/07/2025	851,76		799,37	04/09/2025	5,54	25,56	8,52	39,62
92610	02/07/2025	488,27		458,25	04/09/2025	3,17	14,64	4,88	22,69
93353	01/08/2025	488,27		458,25	16/09/2025	3,17	14,64	4,88	22,69
94910	02/09/2025	4.258,79		3.996,88	16/09/2025	27,68	127,76	42,59	198,03
	Total	11.197,64		10.509,00		72,78	335,92	111,98	520,68
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
5995	01/09/2025	27.306,53		25.627,18	10/09/2025	177,49	819,19	273,06	1.269,74
	Total	27.306,53		25.627,18		177,49	819,19	273,06	1.269,74
A14		Fornecedor	30.947.001/0001-09	KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA					
1014	03/09/2025	3.156,00		2.961,91	12/09/2025	20,51	94,68	31,56	146,75
	Total	3.156,00		2.961,91		20,51	94,68	31,56	146,75
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
18470	09/09/2025	1.900,32		1.783,46	16/09/2025	12,35	57,01	19,00	88,36
	Total	1.900,32		1.783,46		12,35	57,01	19,00	88,36
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
354	05/09/2025	16.270,38		15.269,75	11/09/2025	105,76	488,11	162,70	756,57
	Total	16.270,38		15.269,75		105,76	488,11	162,70	756,57
A14		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA					
6477	04/08/2025	686,10		643,91	03/09/2025	4,46	20,58	6,86	31,90
	Total	686,10		643,91		4,46	20,58	6,86	31,90
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1516	03/09/2025	21.693,84		20.359,66	12/09/2025	141,01	650,82	216,94	1.008,77
	Total	21.693,84		20.359,66		141,01	650,82	216,94	1.008,77
A14		Fornecedor	52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA					
154	03/09/2025	2.324,34		2.181,39	12/09/2025	15,11	69,73	23,24	108,08
	Total	2.324,34		2.181,39		15,11	69,73	23,24	108,08

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	718,26	3.315,04	1.105,01	5.138,31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 1.573,54
DEBITO EM: 22/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102204
AUTENTICACAO SISBB: 7.FCB.F79.C80.344.2B1

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$ 1.573,54** (um mil e quinhentos e setenta e três reais e cinquenta e quatro centavos), **a título de reembolso do pagamento do tributo IRRF retido de terceiros referente ao mês 09/2025**, uma vez que tal tributo é recolhido por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto, **na data de 22/10/2025**.

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 09/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25282.3354938-5)	**R$ 1.613,75**
Data pagamento da guia	13/10/2025
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$ 1.573,54
Valor transferido	R$ 1.573,54
Data da transferência bancária	22/10/2025

São José do Rio Preto-SP, 28 de outubro de 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=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.10.29 12:13:06 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/10/2025 - 15h15

Nº de controle: 067068979801729880 | Documento: 1515070

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$ 1.613,75**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510131744I00235Mgg7A**

transacao.lbl_txid **07162528233549385043602675**

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25282.3354938-5

Observações

Pagar este documento até
20/10/2025

Valor Total do Documento
1.613,75

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:09/2025 Vencimento:20/10/2025	1.613,75			1.613,75
	Totais	**1.613,75**			**1.613,75**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 09/10/2025 14:48:25

85860000016 0 13750385252 5 93071625282 0 33549385448 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000016 0 | 13750385252 5 | 93071625282 0 | 33549385448 9

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25282.3354938-5
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	1.613,75

Pague com o PIX

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Jéssica Nunes Vieira	Francisco Rodrigues	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

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	38055	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	725	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	11216	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	48435	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	18470	1,900.32	28.50	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,900.32	28.50	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	354	16,270.38	244.06	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	16,270.38	244.06	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	207	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	1516	21,693.84	325.41	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	21,693.84	325.41	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
30.947.001/0001-09	KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA	1014	3,156.00	47.34	

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	3,156.00	47.34	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	8497	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	6696	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
52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA	154	2,324.34	34.87	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,324.34	34.87	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	7	11,819.70	177.30	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	11,819.70	177.30	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	5995	27,306.53	409.60	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	27,306.53	409.60	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	94910	4,258.79	63.88	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	94916	851.76	12.77	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	94917	488.27	7.33	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,598.82	83.98	

TOTAL DE IRPF INSTITUTO UPA MÊS 09-2025 R$ 1.573,54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.33
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 32.082,27
DEBITO EM: 22/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102205
AUTENTICACAO SISBB: 5.155.089.2C6.E7F.FF4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.59
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 9.263,17
DEBITO EM: 15/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101502
AUTENTICACAO SISBB: B.746.D44.DB9.567.BCD

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$ 32.082,27** (trinta e dois mil e oitenta e dois reais e vinte e sete centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos INSS referentes à folha de pagamento de 09/2025**, uma vez que tais tributos são recolhidos por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto**, nas datas de 15/10/2025 e 22/10/2025**.

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 09/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25274.8782798-2)	R$ 46.280,44
Data pagamento da guia	15/10/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 437,09
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 32.082,27**
Valor transferido	R$ 9.263,17
Data da transferência bancária	15/10/2025
Valor transferido	R$ 32.082,27
Data da transferência bancária	22/10/2025
Valor devolvido	**R$ 9.263,17**
Data da transferência bancária	**29/10/2025**

São José do Rio Preto-SP, 29 de outubro de 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=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.10.29 12:12:39 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, **solicita ao 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, devolução no valor de **R$ 9.263,17** (nove mil e duzentos e sessenta e três reais e dezessete centavos), **devido a pagamento feito erroneamente, conforme relato:**

No dia **15/10/2025**, a **Matriz** efetuou o pagamento da guia de INSS referente à competência do mês 09/2025, no valor total de **R$ 32.082,27**. Para ressarcimento parcial desse pagamento, a Filial realizou, na mesma data, a transferência de **R$ 9.263,17** para a Matriz.

Conforme programação financeira, no dia **22/10/2025** deveria ter sido transferido pela Filial o valor complementar de **R$ 22.819,10**, correspondente à diferença necessária para totalizar o valor pago pela Matriz.

Entretanto, por equívoco operacional, foi realizada a transferência do valor integral de **R$ 32.082,27**, em vez do valor correto de **R$ 22.819,10**. Dessa forma, houve uma transferência **a maior** no montante de **R$ 9.263,17**.

A devolução será realizada a partir da conta corrente nº 0284098-7, agência 0023 do Banco Bradesco, de São José do Rio Preto, para a conta movimento Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, na data de **29/10/2025**.

São José do Rio Preto-SP, 29 de outubro de 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=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.10.29 12:14:41 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 29/10/2025 - 16h14
Nº de controle: 222699696106236161 | Documento: 4605363

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Conta de crédito: **Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 0111 | Conta: 472174**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 9.263,17**

Tarifa: **R$ 4,05**

Valor total: **R$ 9.267,22**

transacao.lbl_tipo_transferencia **TED - Mesma Titularidade**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **29/10/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

XjCTEUYz PpRA@GIp *jsWmSnp CILGPj7W TbhiCfHG niJTB6ox #SSBmoOg P#ICCuR7
z?8pPWRF Gq4OjiGG 28aZVAnR b@i@wVq5 SqTglVPb 34SCUiGa dwj?T#VR XIYhgbdG
ueEN?biK @@VutZ5Y x93DmX6q LuyQc98P K987EKxQ PAUN6vyq 36950297 01011492

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.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333291709365377010
29/10/2025 17:17:25

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	mês atual a partir do dia 15

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.501	32.970,12 D	
				15/10 12:12 CEF MATRIZ			
15/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.502	9.263,17 D	
				237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
15/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	42.233,29 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.601	1.619,63 D	
				GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.602	3.996,88 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.603	1.083,97 D	
				APOIO COTACOES S I LTDA ME			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.604	864,45 D	
				MESSER GASES LTDA			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.605	149,90 D	
				ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.606	458,25 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.607	825,85 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.608	5.099,54 D	
				PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIG			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.609	7.519,34 D	
				FLOWTI TECNOLOGIA LTDA			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.610	145,00 D	
				EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.611	1.682,53 D	
				CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.612	799,37 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.613	4.789,80 D	
				ISAAC DISTRIBUIDORA LTDA			
16/10/2025		0000	13105	361 Pgto conta água	101.614	6.169,15 D	
				SANEAMENTO DE MIRASSOL			
16/10/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.615	78,44 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
16/10/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.616	160,99 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			

16/10/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	11.100.000.030.582	880,00 D	
			15/10 MEDPAPAER C M MED E HOS			
16/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	36.323,09 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.212	1.124,57 D	
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.001	967,40 D	
			MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.002	727,60 D	
			ELETROMELO DESENTUPIDORA E LIMPEZA LTD			
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.003	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
20/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.439,57 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.996	8.578,21 D	
21/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.101	24.855,70 D	
			TICKET SERVICOS SA			
21/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.102	637,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS			
21/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.103	1.259,64 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
21/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.330,55 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.201	6.119,46 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
22/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.202	12.394,37 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.203	5.138,31 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.204	1.573,54 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.205	32.082,27 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
22/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	57.307,95 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/10/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	33.633.020	26.143,62 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
28/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.712	23.300,88 D	
28/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.801	449,50 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA			
28/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.802	730,00 D	
			260 0001 018405495000102 JONATAS MENDO			
28/10/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.663,24 D	0,00 C
29/10/2025	0111	00054	976 TED Transf.Eletr.Disponív	399.321.828	70,73 C	
			237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
29/10/2025	0111	00054	976 TED Transf.Eletr.Disponív	399.323.096	9.263,17 C	
			237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
29/10/2025	0000	00000	999 S A L D O			9.333,90 C

Invest. Resgate Autom.	428.050,52 C
Saldo	437.384,42 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2025

IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/11/2025

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	428.208,79

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 15/10/2025 - 18h11

Nº de controle: 383928271139839810 | Documento: 1811229

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$ 46.280,44**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510152037I0023tu2Uw0**

transacao.lbl_txid **07162527487827982045288028**

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25274.8782798-2

Observações

Pagar este documento até
20/10/2025

Valor Total do Documento
46.280,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	32.519,40			32.519,40
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	13.761,04			13.761,04
	Totais	**46.280,44**			**46.280,44**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 01/10/2025 12:07:32

85800000462 9 80440385252 1 93071625274 0 87827982800 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000462 9 | 80440385252 1 | 93071625274 0 | 87827982800 1

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25274.8782798-2
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	46.280,44

Pague com o PIX

Folha de Pagamento 01/10/2025 12:03:44

Apelido: A06 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025

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	59,00	6.124,06	13 IRRF Sobre Salário		1.766,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		22,47	19 Arredondamento Anterior		1,26
8 Adicional Insalubridade	40,00	597,08	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	425,13
16 Arredondamento Atual		0,80	159 INSS Férias Mês Anterior		11,96
82 Hora Extras 100%	3,28	146,05	167 Liquido Férias Mês Anterior		137,80
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	112,32			
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		37,44			
1434 Ajuda de Custo		816,10			

Proventos: 7.856,32 **Descontos:** 2.342,32 **Liquido:** 5.514,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	7.039,42	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	6.889,66	Deduções:	425,13
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	7.039,42	F.G.T.S.:	563,15	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	437,09	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	437,09
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Total de Empregados Afastados

Gozo de Férias:

1

Folha de Pagamento 26/09/2025 11:30:50

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.335,00	210.120,21	11 INSS Sobre Salário	1.000,00	28.285,57
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		928,04	13 IRRF Sobre Salário	877,50	11.386,73
8 Adicional Insalubridade	1.620,00	21.737,76	33 Contribuição Assistencial	86,00	1.603,52
14 Crédito Estouro de Salário		1.172,08	36 Vale Transporte		315,38
57 Saldo de Salário	45,00	2.735,55	53 Liquido de Férias		16.226,71
59 13º Salário Proporcional	41,00	9.310,93	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	65,50	1.109,97
60 Férias Vencidas (Aqs1)	45,00	5.661,21	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	52,50	791,55
61 Férias Proporcionais	27,00	5.562,60	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	128,41
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.887,07	72 IRRF Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	21,20
65 Multa FGTS 40% / 20%	6.526,20	0,00	73 Liquido de Rescisão		33.270,25
75 13º Salário Indenizado	2,00	544,36	95 Aviso Prévio Descontado		1.912,61
82 Hora Extras 100%	177,82	5.896,77	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	234,97	3.012,58
89 Hora Extras 90%	2,12	136,54	110 Artigo 480 CLT	21,00	1.338,83
152 DSR Adicional Noturno		3.774,21	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	163,43	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	368,68
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		54,48	159 INSS Férias Mês Anterior		19,04
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	524,75	167 Liquido Férias Mês Anterior		198,87
220 Salário Afast Pago Empregador	9,00	573,79	218 Empréstimo eConsignado		5.809,42
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.029,12	253 IRRF Descontado nas Férias		86,26
270 Férias No Mês	148,00	13.881,64	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
271 1/3 de Férias no Mês		4.627,21	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.507,46
326 Aviso Prévio Indenizado	60,00	6.644,12	337 Prov desc eConsignado (Férias)		688,42
327 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		1.328,82	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		1.427,48
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		688,42	341 Empréstimo eConsignado Contr 3		211,61
949 Fornec Vale Transp - Empresa	1.795,60	0,00	342 Empréstimo eConsignado Contr 4		126,16
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.631,19	12.684,08	1475 Desconto Pagto a maior mes ant		68,13
1609 Adicional noturno 35%	1.348,19	11.917,20	1617 Contr Associativa		20,00
1610 Adicional insalubridade (radio		9.588,59			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		28.848,70			
1668 Abono salarial parc 01/03		5.236,28			
1669 Abono salarial parc 02/03		429,44			
1670 Abono salarial parc 03/03		429,47			

Proventos: 369.116,87 **Descontos:** 110.915,64 **Liquido:** 258.201,23

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	342.483,85	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.:	321.858,22	Deduções:	59.604,19
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	322.317,92	F.G.T.S.:	25.657,99	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.253,46	F.G.T.S. 13o. Salário:	267,32		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	10.310,64	F.G.T.S.:	824,85	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	5.601,83	F.G.T.S. 13o. Salário:	448,15		
Multa FGTS:	6.526,20	C.Social Multa 10%:	0,00		

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/09/2025 a 30/09/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.082,27	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.082,27
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 92

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 82 Empregados
Ocorrência 1: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 4
Gozo de Férias: 9

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 09/2025

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.
Pagamento	Agosto/2025	1.366,67
	Total	1.366,67

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 09/2025

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.
Pagamento	Agosto/2025	11.606,19
Férias	Setembro/2025	638,57
Rescisão	Setembro/2025	149,61
	Total	12.394,37

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0001-08 MATRIZ E FILIAL	
INSS 09/2025 - MATRIZ	437,09
INSS 09/2025 - UPA MIRASSOL	32.082,27
VALOR TOTAL INSS 09/2025	**32.519,36**
IRRF 09/2025 - MATRIZ	1.366,67
IRRF 09/2025 - UPA MIRASSOL	12.394,37
VALOR TOTAL IRRF 07/2025	**13.761,04**
AJUSTE	0,04
VALOR TOTAL DA GUIA	**46.280,44**

Gmail DP FACERES <dpfaceres@gmail.com>

ENC: Instituto Matriz - FGTS e INSS

1 mensagem

Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal5@faceres.com.br> 29 de outubro de 2025 às 16:59
Para: dpfaceres@gmail.com

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 2 de outubro de 2025 14:18
Para: 'Luana - Financeiro (Faceres)' <financeiro6@faceres.com.br>; 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)' <dpessoal5@faceres.com.br>
Cc: 'SIONEIA LINDOLPHO' <dpessoal@faceres.com.br>
Assunto: Instituto Matriz - FGTS e INSS

Prezados, boa tarde.

Segue anexo:

- Guia FGTS;
- Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol e Instituto Matriz referente mês 09/2025 com vencimento 20/10.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS	32.082,27
IRRF	12.394,37
Total	44.476,64

Att



2 anexos

VC 20.10 - GFD FGTS DIGITAL R$ 563,15 - INSTITUTO MATRIZ.pdf
321K

VC 20.10 - GuiaPagamento INSS-IRRF R$ 46.280,44 - INSTITUTO MATRIZ.pdf
414K

29/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:17
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057968740000000388632701012812520000044950
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 102.801
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 449,50
VALOR COBRADO 449,50
==========
NR.AUTENTICACAO B.586.636.15E.D46.C79
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

2910

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

6000

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05796 87400.000003 88632.701012 8 12520000044950

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA	3311/0579874	R$		000000088632-7

Endereço Beneficiário
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
88583	59.965.038/0001-41	01/11/2025	R$ 449,50

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-35

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP: 15135-002

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05796 87400.000003 88632.701012 8 12520000044950

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC	01/11/2025
Beneficiário	Agência / Código 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	3311/0579874

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/10/2025	88583	OUT	N	27/10/2025	000000088632-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	RCR	R$			R$ 449,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-35

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Sioneia Lindolpho	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

(-) 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. Administrativa
G: 28.785.541-7
28-10-25

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:11/10/2025 a 09/11/2025

Certificação Número: 2025101100410436066306

Informação obtida em 28/10/2025 16:59:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 75.267.147-7

FAVORECIDO: JONATAS MENDONCA PINTO
CPF/CNPJ: 18.405.495/0001-02
VALOR: R$ 730,00
DEBITO EM: 28/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102802
AUTENTICACAO SISBB: 4.8CC.7E0.4AA.D85.F97

PM DE BADY BASSITT

PREFEITURA MUNICIPAL DE BADY BASSITT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
394
Código de Verificação de Autenticidade
UWVUQWZS8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2025 às 11:25:16
Chave de Acesso
599876VF7EDSTHX68KUVV9VGJVA1U319

Para certificação da autenticidade acesse http://200.95.223.250:5661/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		**BADY BASSITT-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/10/2025

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
18.405.495/0001-02	**195.013.356.117**	**0004600/13**	**017080**	JONATAS MENDONÇA PINTO ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R. MANOEL RODRIGUES, 2160	**LETRA A**	**JD. DAS PALMEIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15116-258	**BADY BASSITT-SP**	**1737225193**	**OBJETIVOCONTABIL@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.505.759/0003-70			**INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		**SANTA CASA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	**MIRASSOL - SP**	**3530300**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	TROCA DE TOMADA JÁ COM AS PEÇAS	280,00	R$ 280,00
1,00	UN	VERIFICAÇÃO DE MAQUINA RX QUE ESTAVA DANDO CHOQUE	450,00	R$ 450,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR: 730,00			

Jéssica Nunes Vieira — Assinado de forma digital por Jéssica Nunes Vieira DN: cn=Jéssica Nunes Vieira, ou=Faculdade Faceres, ou=Contabilidade, email=administrativo1.fgf@faceres.com.br, c=BR Dados: 2025.10.23 08:42:04 -03'00'

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **14.06**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instalação e manutenção elétrica			**2,01%**	**0013980001398**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 730,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 730,00**	**R$ 14,67**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 730,00 — 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

ORÇAMENTO 296.
JONATAS MENDONÇA PINTO BANCO NUBANK AGENCIA: 0001-CONTA: 75267147-7.

RECEBI(EMOS) DE **JONATAS MENDONÇA PINTO ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **394** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UWVUQWZS8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Bruno Ribeiro
Gerente Administrativo

dpessoal5@faceres.com.br

De: Bruno Ribeiro - Instituto Faceres <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 21 de agosto de 2025 10:35
Para: 'Maria Eduarda - Depto. Pessoal (Faceres)'
Assunto: ENC: Justificativa - Orçamento Único para Serviço de Manutenção Elétrica (RAIO X - CHOQUE)
Anexos: Mendonça _instalações eletricas.pdf

Bom dia,

Poderia ver com esse fornecedor sobre emissão de nota para pagamento,

Considerando que foi um serviço urgente e que portando não terá 3 orçamentos par ao referido pagamento.

Desde já agradeço!

Bruno H. Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
WhatsApp: (17) 99767-9737 - UPA MIRASSOL

De: Bruno Ribeiro - Instituto Faceres <administrativo@institutofaceres.org.br>
Enviada em: terça-feira, 12 de agosto de 2025 11:01
Para: 'Junior - Contador (Faceres)' <contador@faceres.com.br>
Assunto: Justificativa - Orçamento Único para Serviço de Manutenção Elétrica (RAIO X - CHOQUE)

Venho, por meio deste, justificar que, em razão de situação emergencial ocorrida na UPA, foi possível obter apenas **um orçamento** para execução de serviços de manutenção elétrica.

A urgência se deu após ocorrência de **choque elétrico em pacientes**, o que exigiu intervenção imediata para garantir a segurança dos usuários e evitar a interrupção do funcionamento do aparelho de Raio-X, que seria encaminhado para atendimento na Maternidade.

A paralisação do serviço acarretaria sérios transtornos à população, especialmente no atendimento de urgência e emergência.

Diante do caráter emergencial e da necessidade de pronta resolução, o serviço foi executado pela empresa **Mendonça Instalações Elétricas**, contemplando:

1. **Troca de tomada já com fornecimento das peças** – R$ 280,00
2. **Verificação e concerto do equipamento de Raio-X** que apresentava risco de choque – R$ 450,00

Total do serviço: R$ 730,00

Reforçamos que, devido ao risco iminente à segurança dos pacientes e à continuidade dos serviços essenciais, não foi viável aguardar a coleta de três orçamentos.

Att.

Bruno H. Ribeiro
Gerente Administrativo



Bruno H. Ribeiro
Gerente Administrativo



INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
WhatsApp: (17) 99767-9737 - UPA MIRASSOL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JONATAS MENDONCA PINTO
CNPJ: 18.405.495/0001-02

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:45:29 do dia 03/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2026.
Código de controle da certidão: **24BB.FB56.0007.4C87**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.405.495/0001-02

Razão Social: JONATAS MENDONCA PINTO

Endereço: RUA MANOEL RODRIGUES 2160 LETRA A / JARDIM DAS PALMEIRA / 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:10/10/2025 a 08/11/2025

Certificação Número: 2025101007006292823033

Informação obtida em 24/10/2025 09:53:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:55
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084998730293980466910009112380000003100
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 103.001
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 31,00
VALOR COBRADO 31,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.1A6.2D3.D07.FC9.6DC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0087636664-ND

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
27/09/2025

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: 18.10.2025 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

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
		0087636664-ND

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 49987.302939 80466.910009 1 12380000003100**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/10/2025**
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 27/09/2025	Núm. do documento 8763666401	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/09/2025	Nosso Número 109 / 00499873
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **31,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,04 AO DIA 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 49987.302939 80466.910009 1 12380000003100**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/10/2025**
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 27/09/2025	Núm. do documento 8763666401	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/09/2025	Nosso Número 109 / 00499873
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **31,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,04 AO DIA 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:23/10/2025 a 21/11/2025

Certificação Número: 2025102306560439830339

Informação obtida em 29/10/2025 10:14:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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: 591781/2025

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 20/12/2025

SERTÃOZINHO, 20 de Outubro 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: 20/10/2025