ANEXO IV

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.715	244.857,53 D	
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.201	263,47 D	
				GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.202	5.620,07 D	
				ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.203	1.742,74 D	
				CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.204	974,40 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COME			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.205	5.940,90 D	
				BELIVE HOSPITALAR			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.206	3.389,77 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE P			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.207	1.395,60 D	
				S. A. RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.208	3.744,16 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.209	437,80 D	
				CAMILA CRISTIANINI NALLI			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.210	750,00 D	
				ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.211	907,38 D	
				CONECTE SE LTDA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.212	5.408,69 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.213	102,00 D	
				CACOLA EMBALAGENS LTDA.			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.214	6.615,50 D	
				SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.215	2.322,00 D	
				PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.216	2.122,90 D	
				MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.217	4.613,40 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.218	643,91 D	
				SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.219	771,34 D	
				SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.220	864,00 D	
				LMM EMBALAGENS LTDA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.221	1.055,29 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.222	802,65 D	
				SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.223	1.270,93 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.			
02/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.224	486,83 D	

			B.R. HOSP D. LTDA				
02/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		10.225	967,40 D	
			MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA				
02/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		10.226	3.181,39 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				
02/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		10.227	4.170,00 D	
			GRESPAN ETIQUETAS R PRETO LTDA				
02/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		10.228	285,14 D	
			BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L				
02/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.229	980,00 D	
			341 0502 014163391000170 ENERTECS REPA				
02/01/2026	0000	13105	470 Transferência Agendada	11.100.000.030.582		2.490,00 D	
			29/12 MEDPAPAER C M MED E HOS				
02/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	309.177,19 C	0,00 C
			Rende Facil				
06/01/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento		6.239	1.587,58 D	
06/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		10.601	351,00 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA				
06/01/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz		10.602	17.752,37 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
06/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		10.603	295,94 D	
			SINDICATO DOS AUXILIARES E TEC				
06/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.604	910,80 D	
			104 0799 27890690851 RENATA CRISTIANE				
06/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		10.605	716,34 D	
			SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES				
06/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.606	2.410,75 D	
			290 0001 010463954000194 LUCAS HENRIQU				
06/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	24.024,78 C	0,00 C
			Rende Facil				
09/01/2026	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922		932.253,65 C	
			09/01 12:29 FUNDO M SAUDE MIRASSOL				
09/01/2026	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	100.113.640		100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
09/01/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento		3.989	1.438,14 D	
09/01/2026	0000	13105	144 Pix - Agendamento		10.901	1.400,00 D	
			09/01 05:31 WILIAN JESUS MARQUES				
09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.902	9.639,00 D	
			104 1292 062799294000110 62.799.294 CL				
09/01/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	1.019.776,51 D	0,00 C
			Rende Facil				
12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.201	659,96 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				
12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.202	531,36 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.203	35,00 D	
			SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG				
12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.204	20,00 D	
			SINDICATO DOS AUXILIARES E TEC				
12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.205	880,60 D	
			MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PR				
12/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.206	922,32 D	
			SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL				
12/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3.049,24 C	0,00 C
			Rende Facil				
13/01/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		880,00 D	
			13/01 14:48 MEDPAPAER C M MED E HOS				
13/01/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		880,00 D	
			13/01 14:48 MEDPAPAER C M MED E HOS				
13/01/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966		7.271,31 D	
			13/01 14:47 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ				
13/01/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.056.777		11.879,96 D	
			13/01 14:48 MALUF CLINICA MEDICA LTD				
13/01/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015		20.487,48 D	
			13/01 14:47 MARIANE FERRER ESTEVES				

13/01/2026	0111	99015	470	Transferência enviada	556.920.000.041.898	8.522,58 D
				13/01 14:48 BORGES S M LTDA		
13/01/2026	0000	13134	250	Folha de Pagamento	2.817	3.114,97 D
13/01/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	11.301	1.175,00 D
				CAFE APORE		
13/01/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	11.302	276,00 D
				A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PTO		
13/01/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	11.303	360,81 D
				SOLUTI - SOLUCOES EM NEGOCIOS		
13/01/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	11.304	318,00 D
				SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES		
13/01/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	11.305	315,00 D
				MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC		
13/01/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	11.306	745,77 D
				ALFALAGOS LTDA		
13/01/2026	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	11.307	199,99 D
				EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.308	28.821,09 D
				033 0091 059855742000818 LABORATORIO B		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.309	18.594,72 D
				077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.310	3.615,64 D
				077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.311	13.946,04 D
				260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.312	6.714,76 D
				077 0001 023945130000100 LABJR SERVICO		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.313	18.852,98 D
				077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.314	11.688,37 D
				260 0001 043592848000160 FAEDA REGINA		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.315	4.648,68 D
				077 0001 058996734000152 DDP BARCELOS		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.316	14.790,38 D
				336 0001 058231587000120 ISAMED - MEDI		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.317	11.031,72 D
				756 3214 053463630000169 BOTTARO RIBEI		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.318	1.479,04 D
				336 0001 058231587000120 ISAMED - MEDI		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.319	774,78 D
				336 0001 061431894000169 KALED RATACHE		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.320	3.099,12 D
				260 0001 061778293000127 ISABELA BRAGA		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.321	1.575,96 D
				336 0001 061075622000173 RNT SERVICOS		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.322	8.522,58 D
				260 0001 057873682000164 MO SERVICOS M		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.323	3.151,92 D
				077 0001 058607885000171 YASMIN BELLIN		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.324	1.575,96 D
				260 0001 055064792000150 LUSTOSA E BUR		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.325	2.840,86 D
				077 0001 061326324000109 M AMERICO HAS		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.326	4.727,88 D
				033 0771 051054847000190 MAOB SAUDE LT		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.327	3.357,38 D
				260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.328	9.302,32 D
				336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.329	14.971,62 D
				077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.330	14.971,62 D
				336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
13/01/2026	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.331	5.939,98 D
				756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		

13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.332	2.324,34 D
			077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.333	28.666,86 D
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.334	21.952,10 D
			077 0001 053208846000188 ALVES DE MART			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.335	9.297,36 D
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.336	1.549,56 D
			077 0001 042858236000103 GARCIA GONCAL			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.337	17.335,56 D
			033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.338	7.223,15 D
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.339	787,98 D
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.340	22.985,14 D
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.341	24.792,96 D
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV			
13/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.342	2.746,90 D
			341 1569 030947001000109 KD CURSOS E D			
13/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	405.084,18 C 0,00 C
			Rende Facil			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.401	32,71 D
			MESSER GASES LTDA			
14/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.402	2.000,00 D
			SULMEDIC COMERCIAL			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.403	5.423,46 D
			14/01 15:59 CB SERVICOS MEDICOS E SAU			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.404	15.759,60 D
			14/01 15:59 SAMANTA SERVICOS MEDICOS			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.405	10.473,00 D
			14/01 15:59 F SVETLIC MEDICINA			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.406	3.939,90 D
			14/01 15:59 VECHIATO SERVICOS MEDICOS			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.407	3.873,90 D
			14/01 15:59 CLINICA MEDICA BARBOSA LT			
14/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.408	3.099,12 D
			14/01 15:59 A A B S SERVICOS MEDICOS			
14/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	44.601,69 C 0,00 C
			Rende Facil			
15/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.501	1.575,96 D
			756 5004 042179509000193 SCZ SERVICOS			
15/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.502	5.681,72 D
			260 0001 047205647000113 SUZUKI ZOCAL			
15/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.503	17.561,68 D
			077 0001 053259176000129 LDF ASSISTENC			
15/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.504	18.663,03 D
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
15/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.505	22.541,06 D
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA			
15/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.506	2.324,34 D
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S			
15/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	68.347,79 C 0,00 C
			Rende Facil			
20/01/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582		880,00 D
			20/01 12:15 MEDPAPAER C M MED E HOS			
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.001	149,90 D
			ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS			
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.002	904,54 D
			MESSER GASES LTDA			
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.003	32,71 D
			MESSER GASES LTDA			
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.004	4.442,09 D

			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS				
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.005	7.519,34 D	
			FLOWTI TECNOLOGIA LTDA				
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.006	458,25 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA				
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.007	1.083,97 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME				
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.008	799,37 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA				
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.009	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L				
20/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.010	36.326,01 D	
			20/01 12:08 CEF MATRIZ				
20/01/2026	0000	13105	363 Pagto conta telefone		12.011	81,89 D	
			VIVO FIXO/BRASIL				
20/01/2026	0000	13105	363 Pagto conta telefone		12.012	73,60 D	
			VIVO FIXO/BRASIL				
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.013	440,61 D	
			MESSER GASES LTDA				
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.014	591,37 D	
			MESSER GASES LTDA				
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.015	651,62 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE				
20/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.016	150,95 D	
			MESSER GASES LTDA				
20/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	54.731,22 C	0,00 C
			Rende Facil				
21/01/2026	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	100.129.434		25.576,90 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
21/01/2026	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	100.129.436		24.293,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS				
21/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.101	26.610,22 D	
			TICKET SERVICOS SA				
21/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.102	3.996,88 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA				
21/01/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	19.262,80 D	0,00 C
			Rende Facil				
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.201	188,00 D	
			756 3209 008143237000214 S.A.A. BARUFI				
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.202	239,90 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.203	2.586,59 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.204	32.727,29 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.205	22.123,20 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.206	4.978,36 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.207	1.544,57 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE				
22/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	64.387,91 C	0,00 C
			Rende Facil				
26/01/2026	0000	13105	361 Pgto conta água		12.601	4.057,40 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL				
26/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4.057,40 C	0,00 C
			Rende Facil				
27/01/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento		2.351	3.039,21 D	
27/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3.039,21 C	0,00 C
			Rende Facil				
29/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.901	3.916,16 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA				
29/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		12.902	1.393,20 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP				
29/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.903	3.360,00 D	

		077 0001 060605331000187 60.605.331 DA			
29/01/2026	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	8.669,36 C	0,00 C
		Rende Facil			
31/01/2026	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
11/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/01/2026		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	33.589,01 C	33.589,01 C
				09/01 12:29 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
20/01/2026		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	33.589,01 D	0,00 C
31/01/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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 - Janeiro/2026

Saldo bruto em **31/12/2025**	R$ 409.629,98
Aplicações no mês:	R$ 1.039.039,31
Resgates líquidos no mês:	R$ 989.169,97
IR sobre resgates no mês:	R$ 78,10
IOF sobre resgates no mês:	R$ 146,04
Rendimentos no mês:	R$ 549,35
Saldo bruto em **30/01/2026**:	R$ 459.824,53

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/12/2025	Saldo Anterior	R$ 409.314,32	R$ 315,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/01/2026	Resgate	R$ 309.024,63	R$ 255,64	R$ 44,29	R$ 58,79	R$ 309.177,19
06/01/2026	Resgate	R$ 24.009,07	R$ 22,51	R$ 4,55	R$ 2,25	R$ 24.024,78
09/01/2026	Aplicação	R$ 1.019.776,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.019.776,51
12/01/2026	Resgate	R$ 3.046,51	R$ 3,52	R$ 0,79	R$ 0,00	R$ 3.049,24
13/01/2026	Resgate	R$ 72.422,10	R$ 87,89	R$ 19,77	R$ 0,00	R$ 72.490,22
13/01/2026	Resgate	R$ 812,01	R$ 0,62	R$ 0,10	R$ 0,16	R$ 812,37
13/01/2026	Resgate	R$ 331.777,61	R$ 36,58	R$ 1,15	R$ 31,45	R$ 331.781,59
14/01/2026	Resgate	R$ 44.600,71	R$ 7,37	R$ 0,28	R$ 6,11	R$ 44.601,69
15/01/2026	Resgate	R$ 68.345,44	R$ 15,07	R$ 0,67	R$ 12,05	R$ 68.347,79
20/01/2026	Resgate	R$ 54.725,15	R$ 21,12	R$ 1,75	R$ 13,30	R$ 54.731,22
21/01/2026	Aplicação	R$ 19.262,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.262,80
22/01/2026	Resgate	R$ 64.377,01	R$ 31,94	R$ 3,16	R$ 17,88	R$ 64.387,91
26/01/2026	Resgate	R$ 4.056,30	R$ 2,46	R$ 0,31	R$ 1,05	R$ 4.057,40
27/01/2026	Resgate	R$ 3.038,27	R$ 2,01	R$ 0,27	R$ 0,80	R$ 3.039,21

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/01/2026	Resgate	R$ 8.665,88	R$ 6,69	R$ 1,01	R$ 2,20	R$ 8.669,36
30/01/2026	Saldo Final	R$ 459.452,94	R$ 371,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 02/02/2026 às 10:34

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	111-2
Conta	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Mês/ano referência	JANEIRO/2026

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	1.114.709,75			748.608,367361		
20/01/2026	APLICAÇÃO	33.589,01			22.417,304750	1,498351848	771.025,672111
30/01/2026	SALDO ATUAL	1.159.646,70			771.025,672111		771.025,672111

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.114.709,75
APLICAÇÕES (+)	33.589,01
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	11.347,94
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	11.347,94
SALDO ATUAL =	1.159.646,70

Valor da Cota

31/12/2025	1,489042597
30/01/2026	1,504031242

Rentabilidade

No mês	1,0065
No ano	1,0065
Últimos 12 meses	12,2959

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

0510

Folha de Pagamento 29/12/2025 09:42:16
Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/12/2025 a 31/12/2025

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

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.199,00	198.413,03	11 INSS Sobre Salário	1.025,50	27.073,78
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.256,61	13 IRRF Sobre Salário	365,00	5.067,25
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	20.796,60	33 Contribuição Assistencial	16,00	295,94
57 Saldo de Salário	44,00	2.555,25	36 Vale Transporte		219,09
59 13º Salário Proporcional	11,00	2.428,78	53 Liquido de Férias		39.988,86
60 Férias Vencidas (Aqs1)	60,00	4.699,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	22,50	254,89
61 Férias Proporcionais	14,00	2.939,65	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	30,00	205,77
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.566,34	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	37,50	359,77
82 Hora Extras 100%	182,23	6.031,71	73 Liquido de Rescisão		8.835,90
89 Hora Extras 90%	8,22	450,17	95 Aviso Prévio Descontado		4.983,51
120 13º Salário Complementar	715,00	3.096,16	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		1.346,46
152 DSR Adicional Noturno		4.720,81	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	302,76	4.250,98
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.671,49	139 Mensalidade Sindical (Valor)		35,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		557,17	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	328,92
220 Salário Afast Pago Empregador	20,00	1.887,43	159 INSS Férias Mês Anterior		223,55
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		979,88	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.959,23
270 Férias No Mês	288,00	34.796,45	170 INSS 13º Salário Complementar	712,50	354,47
271 1/3 de Férias no Mês		11.598,79	171 IRRF 13º Salário Complementar	530,00	342,08
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		680,40	218 Empréstimo eConsignado		6.839,37
949 Fornec Vale Transp - Empresa	412,50	0,00	253 IRRF Descontado nas Férias		1.485,94
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.476,27	11.919,26	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
1609 Adicional noturno 35%	1.388,52	12.489,72	322 INSS Férias Mês -Recibo		4.285,91
1610 Adicional insalubridade (radio		8.699,95	337 Prov desc eConsignado (Férias)		680,40
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		24.293,00	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		1.500,20
			341 Empréstimo eConsignado Contr 3		452,99
			342 Empréstimo eConsignado Contr 4		126,16
			343 Empréstimo eConsignado Contr 5		147,78
			344 Empréstimo eConsignado Contr 6		63,51
			1162 Vale Transporte		109,29
			1617 Contr Associativa		20,00
			1674 Contribuição Assistencial Radi	21,00	922,32

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

Proventos: 358.527,65 **Descontos:** 113.670,12 **Liquido:** 244.857,53

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	343.411,40	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.:	297.080,30	Deduções:	57.938,43
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	337.147,74	F.G.T.S.:	26.862,50	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.177,16	F.G.T.S. 13o. Salário:	334,20		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	738,72	F.G.T.S.:	14,77	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1,32	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,03		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.727,29	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.727,29
Cod.	Terceiros	0,00			

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 28.755.541-7
05/01/26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:**
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Período de:** 01/12/2025 a 31/12/2025 **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Funcionários: 91

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 81 Empregados
Ocorrência 1: 3 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 7 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença: 8
Gozo de Férias: 21

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

05101

Relação de Totais Líquidos

Período de: 01/12/2025 à 31/12/2025

Pagamento

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
C.N.P.J./CEI: 29.505.759/0003-70
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Nº: 2520
Complemento:
Bairro: Santa Casa
Cidade: Mirassol
UF: SP **CEP:** 15135-002

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
106	ADRIELE CRISTINA LODETTE	409.148.938-90	07/01/2026	1.977,36
153	ALESSANDRA FRAHIA VISCARDI	181.438.788-99	07/01/2026	2.771,43
24	AMANDA DIAS ORATI	460.452.808-06	07/01/2026	1.923,45
155	AMANDA REGINA CRIALEZI NOGUEIRA	471.861.748-09	07/01/2026	2.729,73
22	ANA FLAVIA SILVA TROVO	421.674.498-28	07/01/2026	2.562,39
56	ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPOS MAIA	292.279.378-89	07/01/2026	2.117,05
134	ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA	137.027.908-61	07/01/2026	2.041,70
140	ANGELA CRISTINA DIAS CREMASCO	285.894.208-09	07/01/2026	3.555,92
168	BRUNO HENRIQUE RIBEIRO	382.088.978-76	07/01/2026	7.975,23
189	CAIO CESAR LOPES DE SOUZA	369.282.508-01	07/01/2026	609,74
122	CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS ANJOS	401.340.238-62	07/01/2026	3.671,24
172	CLAUDIA DOS SANTOS LUCAS	373.815.738-73	07/01/2026	2.724,86
39	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	178.193.468-17	07/01/2026	2.755,67
179	CRISTIANE GUIMARAES	371.871.198-28	07/01/2026	2.956,51
174	CRISTIANE SIPIONATO TARTARI	260.891.628-78	07/01/2026	4.353,88
166	CRISTINA PERPETUO CARAO	070.429.168-16	07/01/2026	2.827,32
183	DAFFYNER SANTOS DE MELO	452.896.518-61	07/01/2026	2.734,12
60	DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	067.083.989-23	07/01/2026	1.960,08
149	DIOGENES DE OLIVEIRA EVANGELISTA DOS SANTOS	484.679.678-70	07/01/2026	1.749,62
138	EDER JOSE DA SILVA	398.063.378-08	07/01/2026	3.967,44
14	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	311.741.778-88	07/01/2026	5.624,56
72	EDYLAMAR ALVES MENDONCA GONCALEZ	184.501.948-22	07/01/2026	117,41
79	ELAINE SOARES DA SILVA LEITE	225.179.228-70	07/01/2026	1.940,69
52	ELIEN REGINA DA SILVA	220.754.478-88	07/01/2026	2.593,09
88	ELISETE CRISTINA PRADELLA COSTA	355.566.138-85	07/01/2026	554,13
89	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	354.129.748-48	07/01/2026	458,53
112	ELIZANGELA MARIA DA SILVA LIRA	072.037.204-62	07/01/2026	2.886,16
64	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	265.030.258-58	07/01/2026	2.709,06
127	FATIMA CRISTINA DELACORTE	129.418.008-83	07/01/2026	1.943,74
30	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	349.078.438-36	07/01/2026	3.051,10
185	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA SILVA	214.647.698-26	07/01/2026	1.986,37
151	FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES	144.052.366-58	07/01/2026	4.779,33
181	GABRIELLY NATIELY DE OLIVEIRA	477.514.858-33	07/01/2026	1.650,07
69	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	070.478.478-55	07/01/2026	3.977,61
			Total à Transportar:	**92.236,59**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relação de Totais Líquidos

Período de: 01/12/2025 à 31/12/2025

Pagamento

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
C.N.P.J./CEI: 29.505.759/0003-70
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Nº: 2520
Complemento:
Bairro: Santa Casa
Cidade: Mirassol
UF: SP **CEP:** 15135-002

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
			Valor Transportado:	**92.236,59**
128	GIOVANE MARQUES SOTANA	485.526.328-10	07/01/2026	1.809,82
34	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE CASTRO	328.150.458-26	07/01/2026	2.437,16
11	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLIVEIRA	786.698.048-91	07/01/2026	1.291,93
132	JANAINA ORNELAS	070.333.168-01	07/01/2026	2.535,05
142	JOANA D ARC RAMOS	057.755.864-17	07/01/2026	3.959,16
80	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA	184.495.988-00	07/01/2026	2.338,30
78	JULIANE APARECIDA ANGELOTTE CARVALHO	352.229.708-33	07/01/2026	1.849,37
31	LARA JULIATI PAGLIONE	454.367.418-94	07/01/2026	3.833,14
176	LARA RODRIGUES SALVADOR	460.167.458-12	07/01/2026	1.928,76
130	LARISSA MARTINS LUIZ	518.260.538-24	07/01/2026	2.630,53
71	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANTOS	404.546.018-75	07/01/2026	462,36
150	LOANA FERREIRA DA SILVA VIANA	303.193.738-43	07/01/2026	4.600,14
169	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OLIVEIRA	388.433.058-67	07/01/2026	3.497,67
131	LUIZ OTAVIO DA PONTE	080.710.328-40	07/01/2026	2.735,52
1	MAIRA REGINA STUCHI	438.818.758-59	07/01/2026	4.267,17
75	MARCELLA KAITA PROIETTI MENES PEREIRA	330.416.668-80	07/01/2026	1.576,59
171	MARCIA REGINA MOREIRA	159.281.928-19	07/01/2026	2.453,16
36	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA	080.713.388-42	07/01/2026	3.285,61
136	MARIA ARLETE PESSOA	213.250.698-17	07/01/2026	1.997,04
46	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIRA	171.557.148-79	07/01/2026	1.944,58
17	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI	225.346.088-51	07/01/2026	4.932,05
62	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	390.060.368-54	07/01/2026	4.966,46
154	MARIANE FERNANDES DA SILVEIRA	462.772.358-00	07/01/2026	4.799,31
10	MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDITO	215.535.168-26	07/01/2026	4.630,92
27	MELINA BERROCAL GARETTI	222.763.978-45	07/01/2026	3.612,64
47	MICHELE FERNANDA DA SILVA	381.072.358-43	07/01/2026	2.188,56
152	MICHELI CRISTINA VASQUES MAGAROTI	382.826.128-04	07/01/2026	4.893,38
186	MICHELLY APARECIDA MUNHOZ DE SOUZA	328.712.048-45	07/01/2026	5.673,46
191	MONICA RIBEIRO DA SILVA	220.350.708-05	07/01/2026	808,72
187	NATALEE MILLENE GOMES CARVALHO	858.630.395-07	07/01/2026	3.995,15
190	NATALIA PILLA ALVES DE PINHO	337.080.908-70	07/01/2026	856,61
12	NEUSA DAGOANI	184.585.378-42	07/01/2026	2.770,06
114	NIZETE NEIDE PORACA	036.152.898-11	07/01/2026	2.790,41
			Total à Transportar:	**190.587,38**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relação de Totais Líquidos

Período de: 01/12/2025 à 31/12/2025

Pagamento

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
Cidade: Mirassol
C.N.P.J./CEI: 29.505.759/0003-70
Nº: 2520
Bairro: Santa Casa
UF: SP **CEP:** 15135-002

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
			Valor Transportado:	**190.587,38**
175	PATRICIA DA GRACA SOBRINHO	384.452.168-21	07/01/2026	2.272,87
161	PAULA APARECIDA RUSTE	330.422.748-29	07/01/2026	3.570,03
107	PAULO HENRIQUE DA COSTA	320.299.028-45	07/01/2026	710,90
67	PAULO SERGIO BIAGGI	133.356.588-76	07/01/2026	3.835,68
54	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	442.433.988-28	07/01/2026	4.110,68
87	RENATA CRISTIANE TOGNATTI	278.906.908-51	07/01/2026	1.386,36
173	RITA DE CASSIA ORATI	087.844.808-07	07/01/2026	1.940,69
51	SILMARA APARECIDA FERREIRA	293.205.898-36	07/01/2026	2.760,98
37	SILVIA CRISTINA BATISTA	302.545.478-42	07/01/2026	872,19
53	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO BORTOLETO	202.701.968-54	07/01/2026	2.706,84
23	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	296.617.898-19	07/01/2026	2.035,01
147	TAINARA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	463.764.678-22	07/01/2026	2.755,22
188	TATIANE PRISCILA DA SILVA	365.813.278-75	07/01/2026	2.006,54
32	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	202.703.778-08	07/01/2026	4.557,20
82	VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	383.135.208-92	07/01/2026	3.835,68
68	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADOTI	396.095.718-16	07/01/2026	4.267,05
91	VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SANTOS	446.022.568-99	07/01/2026	4.781,63
163	WILLIAM RODRIGUES DE OLIVEIRA	291.233.158-73	07/01/2026	3.114,91
184	YURI PINA DE OLIVEIRA	454.109.208-56	07/01/2026	2.749,69
			Total:	**244.857,53**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Sioneia Lindolpho	

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
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.

74891125290308883003302376981003913210000026347
BENEFICIARIO:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
NOME FANTASIA:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
CNPJ: 22.223.426/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
CNPJ: 22.223.426/0001-47
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.201
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 263,47
VALOR COBRADO 263,47
==========
NR.AUTENTICACAO 2.928.BBA.2FF.C76.48C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N° 000.009.589 SÉRIE 1
	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME
RUA CAPITAO NEVES, 1974
CENTRO
MIRASSOL-SP. CEP: 15130000
Fone: 17 3242-9209

13282/6420

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Núm.: 000.009.589
Série: 1
Página: 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda	3525 1222 2234 2600 0147 5500 1000 0095 8910 4190 6609

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
451065984110		22223426000147	135253872815619 10/12/2025 15:48:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135002	10/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP		15:48

FATURA

009589/1: R$ 263,47 Vcto: 09/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	DADOS DO VEÍCULO	UF	CNPJ
o mesmo	0 Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL.TOTAL	BC. ICMS	VL.ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST.	AL. ICM	AL. IPI
00041081	FITA EMPACOTAMENTO 45X45 TRANSPARENTE		39191010	102	5102	UN	5,000	2,2100	11,05							
00021602	PASTA AZ LL TIGRADA		42021210	500	5405	UN	2,000	10,8600	21,72							
00036563	PILHA PEQUENA ALCALINA AA		85061019	102	5102	UN	30,000	1,2800	38,40							
00051017	BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V		85065010	102	5102	UN	30,000	0,9000	27,00							
00034098	PILHA MEDIA ALCALINA C LR14 1.5V		85061011	102	5102	UN	30,000	5,2900	158,70							
00054127	PINCEL ATOMICO 1100 PRETO	1902800	96082000	500	5405	UN	6,000	1,1000	6,60							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/12/25

Jucineia 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
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

COTAÇÃO: 1406047 - ORDEM DE COMPRA: 405 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL /SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Val. Aprox. Tributos: Federais 48,10 (18,26%) Estaduais 47,43 (18,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: 1C2537 Versão: 25.2.H

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Sicredi

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME -	3003.02.37698
Pagador	Nosso Número
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)	25/203088-8

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
09/01/2026	**009589/1**	**Real**	**263,47**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Data do processamento
10/12/2025

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
09/01/2026

Beneficiário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47
RUA CAPITAO NEVES, 1974
MIRASSOL,SP

Agência / Código Beneficiário
3003.02.37698

Nosso Número
25/203088-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/12/2025	009589/1	DM	Não	10/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento: 263,47
(-) Desconto / Abatimento:
(+) Mora / Multa:
(=) Valor Cobrado:

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 09/01/2026 Valor R$ 263,47.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,05 ao dia.

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15.135-002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Sicredi

748-X 74891.12529 03088.830033 02376.981003 9 13210000026347

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
09/01/2026

Beneficiário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.426/0001-47
RUA CAPITAO NEVES, 1974
MIRASSOL,SP

Agência / Código Beneficiário
3003.02.37698

Nosso Número
25/203088-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/12/2025	009589/1	DM	Não	10/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	Real		

(=) Valor do Documento: 263,47
(-) Desconto / Abatimento:
(+) Mora / Multa:
(=) Valor Cobrado:

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 09/01/2026 Valor R$ 263,47.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,05 ao dia.

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
18/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1406047

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 05/12/2025 12:06
Data de vencimento: 08/12/2025 09:00
Título: 239 - LIVRARIA E PAPELARJIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 405, 406
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

GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ: 22.223.426/0001-47 **I.E.:** 451.065.984.110
Telefone: (17) 3242-4460 **Email do Fornecedor:** g3licitante@gmail.com
Responsável: **Email respondente:**
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 19/12/2025 **Prazo de entrega:** 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 50,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.
Cód. Ordem de Compra: 405

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13975	FITA LARGA TRANSPARENTE	KORETAPE	unidade c/ 1.0	5 UNS	R$ 2,21	R$ 11,05	08/12/2025 21:06	-
14081	PASTA ARQUIVO AZ A4 LOMBO ESTREITO 5CM	DAC	unidade c/ 1.0	2 UNS	R$ 10,86	R$ 21,72	08/12/2025 21:06	-
13926	PILHA ALCALINA PEQUENA AA	MAXPRINT	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 1,28	R$ 38,40	08/12/2025 21:06	-
13924	PILHA BATERIA CR 2023 LITHIUM 3V	MAXPRINT	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,90	R$ 27,00	08/12/2025 21:06	-
14016	PILHA MEDIA ALCALINA C	ELGIN	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 5,29	R$ 158,70	08/12/2025 21:06	-
1843	PINCEL ATOMICO PRETO	FUTURO	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 1,10	R$ 6,60	08/12/2025 21:06	-

Subtotal

Subtotal **R$ 263,47000**

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10-12-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1406047

Cotação N° 1406047

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 05/12/2025 12:06
Data de vencimento: 08/12/2025 09:00
Título: 239 - LIVRARIA E PAPELARJIA
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	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 06698091000590 SONIA - (11) 3809-9926 alessandra.belo@autopel.com	R$ 1.000,00	8 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	
2	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R$ 50,00	10 dias	19/12/2025	30 ddl	CIF	
3	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	2 dias	08/12/2025	30/60/90 ddl	CIF	
4	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	8 dias	26/12/2025	28 ddl	CIF	
5	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	09/12/2025	30 ddl	CIF	
6	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 04437575000127 Leonardo - (17) 3512-9660 Leonardo@serdalatacado.com.br	R$ 200,00	2 dias	10/12/2025	28 ddl	CIF	
7	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA 04537372000102 Bruna - (11) 3226-1200 vendas3@levox.com.br	R$ 300,00	5 dias	15/12/2025	30 ddl	CIF	
8	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R$ 350,00	3 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	

descrição do produto **respostas**

Jucineia Vieira
Aux. Administrative
I.G: 28.785.541-7
10/12/25

1 ETIQUETA BOLINHAS AMARELA PACOTE COM 420 - UN - Código: 119

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 147,50	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 154,50	COLACRIL	unidade c/ 1		

2 ETIQUETA BOLINHAS AZUL PACOTE COM 420 - UN - Código: 120

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 147,50	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 154,50	COLACRIL	unidade c/ 1		

3 ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN - Código: 123

Quantidade: 80.0 UN

Marcas Padronizadas: COLACRIL / GRESPAN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 236,00	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,05	R$ 244,00	COLACRIL	pacote c/ 420		ETIQUETA REDONDA TP13 VERDE (70) COLACRIL
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 247,20	COLACRIL	unidade c/ 1		

4 ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN - Código: 124

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 88,50	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,05	R$ 91,50	COLACRIL	pacote c/ 420		ETIQUETA REDONDA TP13 VERMELHO (70) COLACRIL
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 92,70	COLACRIL	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,88	R$ 116,40	COLACRIL	pacote c/ 420		OBS: VERMELHO FLUORESCENTE 13MM

5 FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,21

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,21	R$ 11,05	KORETAPE	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 2,49	R$ 12,45	SULAMERICANA	pacote c/ 4		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 2,81	R$ 14,05	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,94	R$ 14,70	ADELBRAS	rolo c/ 1		FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X45 QUALITAPE ADELBRAS
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,40	R$ 17,00	ADELBRAS	pacote c/ 4	48MMX40M	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,50	R$ 17,50	KORETECH	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 3,90	R$ 19,50	KAZ	unidade c/ 1		

6 PASTA ARQUIVO AZ A4 LOMBO ESTREITO 5CM - UN - Código: 14081

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: DAC

Preço: 10,86

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 10,86	R$ 21,72	DAC	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 12,39	R$ 24,78	FRAMA	unidade c/ 1		REGISTRADOR AZ OFICIO LOMBO ESTREITO CARTONADA FRAMA
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 20,34	R$ 40,68	CHIES	unidade c/ 1		preta

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

7 **PILHA ALCALINA PEQUENA AA - UN - Código: 13926**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: GOOFICE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 1,28

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,28	R$ 38,40	MAXPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 1,35	R$ 40,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,46	R$ 43,80	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,70	R$ 51,00	ELGIN	pacote c/ 4		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,85	R$ 55,50	MAXPRINT	blister c/ 2		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,97	R$ 59,10	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA (AA) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN

8 **PILHA BATERIA CR 2023 LITHIUM 3V - UN - Código: 13924**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 0,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,90	R$ 27,00	MAXPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 0,90	R$ 27,00	MAXPRINT	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,09	R$ 32,70	MAXPRINT	pacote c/ 5		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,32	R$ 39,60	ELGIN	unidade c/ 1		BATERIA DE LITIO CR2032 3V ELGIN
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,46	R$ 43,80	ELGIN	unidade c/ 1		

9 **PILHA MEDIA ALCALINA C - UN - Código: 14016**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 5,10

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	**R$ 4,99**	R$ 149,70	MAXPRINT	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 5,29	R$ 158,70	ELGIN	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 5,40	R$ 162,00	MAXPRINT	blister c/ 2		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 6,26	R$ 187,80	ELGIN	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,495	R$ 194,85	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA MEDIA (C) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 7,00	R$ 210,00	MED	pacote c/ 2		

10 **PILHA PALITO ALCALINA AAA - UN - Código: 13976**

Quantidade: 150.0 UN

Marcas Padronizadas: ELGIN / MAXPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 1,39

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	**R$ 1,15**	R$ 172,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,2375	R$ 185,625	MAXPRINT	blister c/ 4		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,39	R$ 208,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,46	R$ 219,00	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,50	R$ 225,00	MAXPRINT	pacote c/ 4		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,97	R$ 295,50	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,45	R$ 667,50	MAXPRINT	pacote c/ 4		

11 **PINCEL ATOMICO PRETO - UN - Código: 1843**

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
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,40	R$ 8,40	FUTURO	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,74917	R$ 10,49502	MARIPEL	caixa c/ 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,76	R$ 10,56	MASTERPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 1,99	R$ 11,94	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	RADEX	unidade c/ 1		PINCEL ATOMICO PERMANENTE PRETO RADEX
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 4,27	R$ 25,62	PILOT	caixa c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,71	R$ 28,26	PILOT	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
C.I.: 28.785.541-7
18-12-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

12	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957 Quantidade: 10.0 CX Marcas Padronizadas: AUTOPAPER / HD PAPER / REPORT **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 17/11/2025 Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA Fabricante: AUTOPAPER Preço: 210,00 **JUSTIFICATIVA**							
		fornecedor	**valor unitário**	**valor total**	**fabricante**	**embalagem**	**cod. referência**	**comentário**
		TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	**R$ 25,20**	R$ 252,00	MAGNUM	caixa c/ 1		
		GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 27,90**	R$ 279,00	REPORT	resma c/ 500		
		PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 232,20	R$ 2.322,10	CHAMEX	caixa c/ 10		PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297
		GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 237,90	R$ 2.379,00	EXECUTIVO	caixa c/ 5000		
		SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 262,80	R$ 2.628,00	REPORT	caixa c/ 1		
		AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 280,00	R$ 2.800,00	AUTOPAPER	caixa c/ 10		
		PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 282,90	R$ 2.829,00	EXECUTIVE	caixa c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 3.390,595

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7
19.12.25

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: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA.
CNPJ: 22.223.426/0001-47

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:02:11 do dia 10/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2026.
Código de controle da certidão: **DF18.097A.C794.476F**
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 / 126457

Contribuinte: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 1974
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 22.223.426/0001-47

Requerente.: Gabrielly

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.: 13/11/2025 **Data de Validade.:** 12/05/2026

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, 13 de Novembro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 864335246864335

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.223.426/0001-47
Razão Social: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA.
Endereço: R CAPITAO NEVES 1974 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-009

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

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

Validade:14/11/2025 a 13/12/2025

Certificação Número: 2025111408102273339356

Informação obtida em 18/11/2025 09:30:04

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080703151086553928070001413200000562007
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 - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.202
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 5.620,07
VALOR COBRADO 5.620,07
==========
NR.AUTENTICACAO 1.404.D2C.4C3.19B.26D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.175.913
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1204 2749 8800 0138 5500 1000 1759 1310 2985 7306

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	135253856748995 - 09/12/2025 17:12:23

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	09/12/2025
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.	08/01/2026
Valor	R$ 5.620,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.057,57	562,03	0,00	0,00	0,00	0,00	5.620,07
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	5.620,07

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	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
17	Volumes			159,670	159,670

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
33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 19.77 Lote: 2505856 Qt: 200 Fab: 28/10/24 Val: 28/10/26	30041013	000	5102	FA	200	4,9400	988,00	988,00	177,84			18,00	
55663	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR NATIVITA G- PMC: 21.54 Lote: 250608 Qt: 10 Fab: 01/06/25 Val: 01/06/27	30049045	000	5102	FR	10	2,0800	20,80	20,80	2,50			12,00	
52567	CICLOBENZAPRINA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV CIMED G+ PMC: 0.92 Lote: 2511293 Qt: 300 Fab: 28/04/25 Val: 28/04/27	30049099	000	5102	CP	300	0,0734	22,02	22,02	2,64			12,00	
34852	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP HYPOFARMA G+ PMC: 1.75 Lote: 25081776 Qt: 400 Fab: 13/08/25 Val: 31/08/27	30039047	000	5102	AP	400	0,6382	255,28	255,28	30,63			12,00	
49731	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 100 BO HALEXISTAR O+ PMC: 10.68 Lote: 0000208167 Qt: 600 Fab: 24/10/25 Val: 24/10/27 Lote: 0000208295 Qt: 900 Fab: 24/10/25 Val: 24/10/27	30049099	020	5102	BO	1.500	2,5000	3.750,00	2.187,50	262,50			12,00	
53140	HEPTRIS 100MG/ML (60MG) IV/SC SOL INJ 0,6ML CT C/ 2 SER+SIST SEG MYLAN/VIATRIS S+ PMC: 128.45 Lote: AC07813A Qt: 12 Fab: 21/10/24 Val: 30/09/26	30049099	700	5102	SER	12	17,6000	211,20	211,20	38,02			18,00	
53206	PIPER+TAZO 4,5G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA/FRESENIUS G+ PMC: 157.75 Lote: 78UD1713 Qt: 25 Fab: 25/04/25 Val: 25/04/27	30041019	000	5102	FA	25	12,8000	320,00	320,00	38,40			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6.02 Lote: 2535802 Qt: 50 Fab: 18/08/25 Val: 31/08/27 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,0554	52,77	52,77	9,50			18,00	

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

MEDICAMENTOS

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1404876 Contrato de Gestão n 121/2023 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#1404876#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2985730
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$ 762,16 Estadual: R$ 674,40 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Entrada
Farm. CRF 42392
157525 12/12/25

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**09/12/2025**	**08/01/2026**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 175913-01	Nosso Número: 00070315	Valor do Documento: **5.620,07**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 07031.510865 53928.070001 4 13200000562007**

Local de Pagamento:					Vencimento **08/01/2026**
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: **09/12/2025**	No. do documento **175913-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **09/12/2025**	Cart./Nosso Número **109/00070315-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **5.620,07**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,75 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 112,40
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

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

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

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:	08/12/2025	**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:	414		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	10/26 TEUTO	unidade c/ 50.0	200 FA1200000US	R$ 4,94	R$ 988,00	08/12/2025 21:16	-
13651	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	NATIVITA	unidade c/ 10.0	10 FRS	R$ 2,08	R$ 20,80	08/12/2025 21:16	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	300 CO10MGS	R$ 0,0734	R$ 22,02	08/12/2025 21:16	-
13684	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HYPOFARMA	unidade c/ 100.0	400 AM3MLS	R$ 0,6382	R$ 255,28	08/12/2025 21:16	-
13697	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	09/26 MYLAN/VIATRIS	unidade c/ 2.0	12 SE0.6MLS	R$ 17,60	R$ 211,20	08/12/2025 21:16	-
13798	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50.0	50 AM1MLS	R$ 1.0554	R$ 52,77	08/12/2025 21:16	-
14132	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG (TAZOCIN 4,5G INJETÁVEL	FRESENIUS	unidade c/ 25.0	25 FAS	R$ 12,80	R$ 320,00	08/12/2025 21:16	-
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	HALEXISTAR	unidade c/ 100.0	1500 FR100MLS	R$ 2,50	R$ 3.750,00	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 5.620,07000**

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	GLOBALMED DISTRIBUIÇAO R$ 3,85000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,94000	Édige Hospitalar R$ 4,94000 Sem Justificativa

12/12/25
Ana Paula B. C. Neia
Farmacêutica
CRF-SP 428.320

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
R.G: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	SUPERMED R$ 1,12500 Fornecedor cotou produto errado	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,08000	SUPERMED R$ 2,37190
-	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,07340	SUPERMED R$ 0,07580	SUPERMED R$ 0,07580
-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,63820	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,69500	QUIRON PHARMA R$ 0,70000
-	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SUBCUTANEO / IV	SUPERMED R$ 16,73720 Não atingiu faturamento mínimo	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 16,90000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 17,60000
-	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,05540	UNIÃO QUIMICA R$ 1,10000	MULTIFARMA R$ 1,24490
-	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG (TAZOCIN 4,5G INJETÁVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 12,80000 Sem Justificativa	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 13,40000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 13,50000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMA VISION R$ 2,50000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,50000	Belive Medical R$ 2,50000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi 12/12/25
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 428.320

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 13:08h do dia 06/11/2025 - Código de controle: 3929922

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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.

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:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120103580943101484

Informação obtida em 04/12/2025 09:49:07

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792152019000001354183000923702413180000174274
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 10.203
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.742,74
VALOR COBRADO 1.742,74
==========
NR.AUTENTICACAO 5.C8C.2A3.9AD.35C.5FB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 198.230

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

CHAVE DE ACESSO
3525.1201.1408.6800.0150.5500.1000.1982.3010.1997.4670

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253850932743 - 09/12/2025 11:09:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ/CPF
647.262.336.117			01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3242-3006	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
198230/1 - 06/01/26 - 1742,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
1.698,47	295,87	0,00	0,00	1.742,74

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	1.742,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				208,448	208,448

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
16806 90183219	( ) AGULHA 20X5,5 DESC Marca: MEDIX Princípio Ativo: AGULHA Lote: 250814 - 30/08/2030 Qtde: 600.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	600.0000	0,0680	0.0000 0,0000 %	40.80	1.698.47	4,90 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 167,75

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1574,99

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/12/25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 1404876 - 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$: 309,49 Federal R$: 250,65 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Impresso em: 09/12/2025 11:09:35

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.735.541-7
10.12.25

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098 10
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098 10
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=Webconference, ou=22948748000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098 10
Dados: 2026.01.06 12:26:13 -03'00'

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/12/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIA Total NF: 1.742,74 Volume: 34 Número Pedido:	NF-e Nº: 198230 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

14363 38089429	( ) ALCOOL 70% 1000ML Marca: UNIMIX Princípio Ativo: ALCOOL Lote: 25104023 - 30/10/2027 Qtde: 60.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	LIT	60,0000	4,9800	0,0000 0,0000 %	298,80	1.698,47	53,78 0,00	0,00	18,00	0,00
11463 30049069	(-) DIPIRONA 500MG C/500 Marca: GREENPHARMA Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA Lote: 044925 - 30/08/2027 Qtde: 500.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	500,0000	0,1230	0,0000 0,0000 %	61,50	1.698,47	7,38 0,00	0,00	12,00	0,00
15144 30049029	(-) IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS Marca: CIMED Princípio Ativo: IBUPROFENO Lote: 2524035 - 30/10/2027 Qtde: 50.00 / CEST: 13.002.01	020 5102	FRS	50,0000	2,1250	0,0000 0,0000 %	106,25	1.698,47	7,44 0,00	0,00	12,00	0,00
14167 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Marca: CONCEITO Princípio Ativo: PAPEL Lote: SN - 30/08/2030 Qtde: 108.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	108,0000	6,7520	0,0000 0,0000 %	729,22	1.698,47	131,26 0,00	0,00	18,00	0,00
11767 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO G Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI67/25/L - 30/09/2030 Qtde: 20.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	20,0000	17,5400	0,0000 0,0000 %	350,80	1.698,47	63,14 0,00	0,00	18,00	0,00
16354 90183926	( ) SONDA URETRAL N.16 Marca: BIOFARMACEUTICA Princípio Ativo: SONDA Lote: 09250311161 - 30/03/2029 Qtde: 20.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	20,0000	0,5310	0,0000 0,0000 %	10,62	1.698,47	1,91 0,00	0,00	18,00	0,00
16177 90183921	( ) SONDA URETRAL N.18 Marca: MEDIX Princípio Ativo: SONDA Lote: 24046 - 28/02/2029 Qtde: 10.00 / CEST: 28.057.00	200 5102	UN	10,0000	0,6000	0,0000 0,0000 %	6,00	1.698,47	1,08 0,00	0,00	18,00	0,00
4415 28531000	(+) AGUA DESTILADA 5L Marca: FIT Princípio Ativo: AGUA DESTILADA Lote: 008 - 30/10/2026 Qtde: 15.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	GL	15,0000	9,2500	0,0000 0,0000 %	138,75	1.698,47	24,98 0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 167,75

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1579,99

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/12/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PORTAL APOIO COTACAO 1404876 - 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$: 309,49 Federal R$: 250,65 Estadual Fonte: IBPT /	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10-12-25

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Impresso em: 09/12/2025 11:09:35

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 / 00000135483 - 6	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
06/01/2026	198230/1NFE	R$	1.742,74	

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

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						06/01/2026
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
09/12/2025	198230/1NFE		DM	N	09/12/2025	09 / 00000135483 - 6
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				1.742,74

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 1.742,74

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 90000.013541 83000.923702 4 13180000174274

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						06/01/2026
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
09/12/2025	198230/1NFE		DM	N	09/12/2025	09 / 00000135483 - 6
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				1.742,74

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 2,32
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1,2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções 0.00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 1.742,74

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**

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

8/10.12.25
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

3

CIRURGICA 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:	08/12/2025	**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:	409		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13685	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 1.0	25 AM1MLS	R$ 6,32	R$ 158,00	08/12/2025 21:16	sulmedic cotou dramin cpo e não difenidramina.
13631	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	FIT	unidade c/ 1.0	15 GALS	R$ 9,25	R$ 138,75	08/12/2025 21:16	-
13308	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	MEDX	caixa c/ 100.0	600 UNS	R$ 0,068	R$ 40,80	08/12/2025 21:16	-
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	UNIMIX	unidade c/ 1.0	60 LS	R$ 4.98	R$ 298,80	08/12/2025 21:16	-
13692	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	GREENPHARMA	caixa c/ 500.0	500 CO500MGS	R$ 0,123	R$ 61,50	08/12/2025 21:16	-
13717	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	CIMED	unidade c/ 1.0	50 FR20MLS	R$ 2,125	R$ 106,25	08/12/2025 21:16	-
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CONCEITO - PAPEL LENCOL 70X50 C/6	pacote c/ 6.0	108 RLS	R$ 6,752	R$ 729,216	08/12/2025 21:16	-
13473	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	MEDIX	caixa c/ 100.0	20 CXS	R$ 17,54	R$ 350,80	08/12/2025 21:16	-
13599	SONDA URETRAL N. 16	BIOFARMACEUTICA	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 0,531	R$ 10,62	08/12/2025 21:16	-
13600	SONDA URETRAL N. 18	MEDIX	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 0,60	R$ 6,00	08/12/2025 21:16	-

Falta

18 pcts

Subtotal

Subtotal **R$ 1.900,73600**

Recebi 10/12/25
Ana Paola B. C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
10/12/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.795.541-7
10-12-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

sulmedic cotou dramin cpo e não difenidramina.	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 0,57500 Fornecedor cotou produto errado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,32000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 16,99000
-	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5L GALAO	LUMAR R$ 8,99000 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 9,25000	SUPERMED R$ 11,74250
-	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,06800	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 0,07000	LONDRICIR R$ 0,07730
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 4,98000	SUPERMED R$ 5,04830	SUPERMED R$ 5,04830
-	DIPIRONA SODICO 500MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,12300	DIMASTER SP R$ 0,13000	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 0,13500
-	IBUPROFENO 100MG/ML 20 ML GOTAS	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,12500	SUPERMED R$ 2,43340	CRISMED COMERCIAL R$ 2,58000
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,75200	Apta Hospitalar R$ 7,62500	Tetra Farm R$ 7,70000
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,20540 Não atingiu faturamento mínimo	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,21736 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 17,54000
-	SONDA URETRAL N. 16	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,53100	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,57000	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 0,60000
-	SONDA URETRAL N. 18	SULMEDIC R$ 0,52900 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,60000	SUPERMED R$ 0,70210

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi 10/12/25
Ana Paula B. C. Vieira
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.795.541-7
10/12/25

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:16:55 do dia 01/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/04/2026.
Código de controle da certidão: **C5D2.2325.F197.4FAF**
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: 2393516/2025

Contribuinte: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 01.140.868/0001-50

Endereço: RUA 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, 11 de Novembro de 2025.

Emitida às 10:05:30 do dia 11/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.206426.000101.816021.111202.5100803

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.140.868/0001-50

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI 560 / JARDIM 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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120407430095513795

Informação obtida em 12/12/2025 10:59:50

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399052670290000061902544501014113190000097440
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 10.204
DATA DE VENCIMENTO 07/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 974,40
VALOR COBRADO 974,40
==========
NR.AUTENTICACAO B.C1F.13D.CD0.F35.1A5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1.997.883. EMISSÃO: 10/12/2025 VALOR TOTAL: 974,40 DESTINATÁRIO: 023026-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES nº 2520, STA CASA, 15135-002-MIRASSOL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	1417/6726

NF-e
1.997.883
SÉRIE 001

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]

1.997.883
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1208 1895 8700 0130 5500 1001 9978 8319 0588 3181

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		**135253867360208 10/12/2025 09:59:48**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (023026)			**29.505.759/0003-70**	10/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES nº 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE			29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES nº 2520	STA CASA			15135-002
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**
MIRASSOL		SP		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 07/01/2026 974.40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
672,00	120,96	0,00	0,00	974,40

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,51	**974,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO			SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				70,370	70,370

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
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	100	0,60	60,00	0,00	0,00		18,87
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cód. Barras: 7908575703674	68053090	000	5102	UN	60	0,88	52,80	52,80	9,50	18	16,61
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	5102	UN	60	0,76	45,60	45,60	8,21	18	14,34
110205	REFIL DE BORRACHA P/RODO ALUMINIO 40CM Cód. Barras: 7898934208103	96039000	000	5102	UN	15	2,56	38,40	38,40	6,91	18	12,08
020043	SACO LIXO PRETO 110 C/100 RB 07	39232190	000	5102	PT	8	66,90	535,20	535,20	96,34	18	215,85
020096	SACO LIXO PRETO 60 C/100 RB 33	39232190	060	5405	PT	8	30,30	242,40	0,00	0,00		97,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 70,370 P.BRUTO: 70,370 CUBAGEM: 0,29500 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. cotacao 1403685 - Numero da Ordem de Compra ERP 421
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 588318
VENDEDOR: 0193
ORC.133417
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$: 200.10 Federal, 175.39 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 17/12/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.06 12:31:12 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RB QUALITY

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189		Agencia / Codigo Beneficiário: 0260-0/0526029	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE		Nosso Número: 000006102544-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: 07/01/2026	Número do Documento: 001997883	Espécie: R$ / Valor do Documento: 974,40	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Data do Processamento: 15/12/2025

Santander **033-7** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: 07/01/2026

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0260-0/0526029

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/12/2025	001997883	DM	N	15/12/2025	000006102544-5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			974,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,32 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 02900.000619 02544.501014 1 13190000097440

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: 07/01/2026

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0260-0/0526029

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/12/2025	001997883	DM	N	15/12/2025	000006102544-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			974,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,32 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. Administrativa
S: 28.735.541-7
A-12-15

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1403685

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 03/12/2025 11:11
Data de vencimento: 04/12/2025 12:00
Título: 237 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 421, 422
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 SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ: 08.189.587/0001-30 **I.E.:** 336849054112
Telefone: (11) 2043-5155 **Email do Fornecedor:** coml101@qservice.com.br
Responsável: **Email respondente:**
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 14/12/2025 **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: 421

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	100 UNS	R$ 0,60	R$ 60,00	08/12/2025 21:18	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONLIMPA	unidade c/ 1.0	60 UNS	R$ 0,88	R$ 52,80	08/12/2025 21:18	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FUZUE	unidade c/ 1.0	60 UNS	R$ 0,76	R$ 45,60	08/12/2025 21:18	-
28	REFIL DE RODO 40CM	DSR	unidade c/ 1.0	15 UNS	R$ 2,56	R$ 38,40	08/12/2025 21:18	-
39	SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM	PLASTILIZ	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,669	R$ 535,20	08/12/2025 21:18	-
40	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM	PLASTILIZ	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,303	R$ 242,40	08/12/2025 21:18	-

Subtotal

Subtotal **R$ 974,40000**

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
17.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1403685

Cotação N° 1403685

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 03/12/2025 11:11
Data de vencimento: 04/12/2025 12:00
Título: 237 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 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	15/12/2025	30 ddl	CIF	
2	C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES 28257824000160 Amanda - (11) 99241-6915 amanda.alves.rep@gmail.com	R$ 500,00	3 dias	31/12/2025	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	07/12/2025	30 ddl	CIF	
4	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	05/12/2025	30 ddl	CIF	
5	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasacarias@yahoo.com.br	R$ 900,00	3 dias	08/12/2025	30 ddl	CIF	
6	MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA 11730935000301 Elisa Mourão - (19) 3324-4222 elisa.mourao@masterhigimed.com.br	R$ 500,00	5 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	
7	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	4 dias	06/12/2025	30 ddl	CIF	
8	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	15/12/2025	30 ddl	CIF	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
03-12-25

9	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	14/12/2025	28 ddl	CIF
10	UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA 53196091000149 ELAINE - (34) 99711-6797 vendasuberlandia10@gmail.com	R$ 500,00	7 dias	04/12/2025	30 ddl	CIF

descrição do produto

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

Quantidade: 200.0 PCT

Marcas Padronizadas: ECONOPOT / FONPLAST

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 17/11/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 3,00

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	**R$ 2,86**	R$ 572,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 2,99**	R$ 598,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
S A RIO PRETO COM E ART DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 623,20	COPOSUL	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 3,596	R$ 719,20	IBRAS	caixa c/ 2500		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 740,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 3,96	R$ 792,00	FONTPLAST	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,23	R$ 846,00	FONPLAST	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 100.0 UN

Marcas Padronizadas: BETANIN / TININDO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/09/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: BETANIN

Preço: 0,598

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 59,80	BETANIN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,60	R$ 60,00	TININDO	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,65	R$ 65,00	WISH	unidade c/ 1		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,66	R$ 66,00	TININDO 3-M	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,6975	R$ 69,75	BRILHEX	pacote c/ 4		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,081	R$ 108,10	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3CM C/10	
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 7,24	R$ 724,00	TININDO	pacote c/ 10		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.12.25

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas: SPONLIMPA

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: SPONLIMPA

Preço: 0,83

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,83	R$ 52,80	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,024	R$ 61,44	BETANIN	pacote c/ 10		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,37	R$ 82,20	TININDO 3-M	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 1,62	R$ 97,20	SANCHES	pacote c/ 10		
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 6,57	R$ 394,20	TININDO	pacote c/ 6		

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas: FUZUE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,76	R$ 45,60	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,215	R$ 72,90	BETANIN	pacote c/ 10		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,31	R$ 78,60	TINIMNDO 3-M	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 2,25	R$ 135,00	SANCHES	pacote c/ 10		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,49	R$ 269,40	TANABI	unidade c/ 1		
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 8,60	R$ 516,00	TININDO	pacote c/ 6		

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas: BRICOFLEX / INOVEN / LIFE CLEAN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: TALGE

Preço: 75,88

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA	**R$ 63,989**	R$ 63,989	INOVEN	rolo c/ 600	28X50X300MT	
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 65,87**	R$ 65,87	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS	
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	**R$ 74,16**	R$ 74,16	LIFE CLEAN	rolo c/ 1		
SANTO ENETO COMERCIO DE PAPELARIA LTDA	R$ 78,00	R$ 78,00	LIFE CLEAN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 78,09	R$ 78,09	INOVEN	unidade c/ 1		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 82,65	R$ 82,65	INOVEN	rolo c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 85,90	R$ 85,90	NOBRE	bobina c/ 600		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 89,98	R$ 89,98	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
12.12.25

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

Quantidade: 112.0 RL

Marcas Padronizadas: ALVEFLOR / BABY / NALDOPEL / PREMIATTA / STATUS

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 17/11/2025

Fornecedor: S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: ALVEFLOR

Preço: 6,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 6,20	R$ 694,40	ALVEFLOR	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 792,96	PREMIATA	fardo c/ 8		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 8,7375	R$ 978,60	ALVE FLOR	pacote c/ 8		ALVE FLOR 100% CELULOSE SIMPLES
A D C MAGRI	R$ 12,35	R$ 1.383,20	S A PAPEIS	caixa c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 F. DUPLA S.A. PAPEIS
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 12,38	R$ 1.386,56	INDAILA	rolo c/ 8		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 12,79	R$ 1.432,48	EUROPAPER	pacote c/ 8		
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 108,88	R$ 12.194,56	CLASSPEL	caixa c/ 8		

7 **REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28**

Quantidade: 15.0 UN

Marcas Padronizadas: DSR

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 23/07/2025

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

Fabricante: DSR

Preço: 2,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 2,56	R$ 38,40	DSR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,86	R$ 42,90	RODO2000	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 3,10	R$ 46,50	SANCHES	unidade c/ 1		REFIL PARA RODO DE ALUMINIO
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 3,87	R$ 58,05	RODO 2000	unidade c/ 1		

8 **SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 39**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas: ELPACK / ELPACKING

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACK

Preço: 0,3086

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,3086	R$ 246,88	ELPACK	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,3995	R$ 319,60	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,669	R$ 535,20	PLASTILIZ	pacote c/ 100		85 x 85 x 0,09
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,02	R$ 816,00	AZEPLAST	unidade c/ 100		

9 **SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/12/2025

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

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,303

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1674**	R$ 133,92	ELPACK	pacote c/ 100		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,303	R$ 242,40	PLASTILIZ	pacote c/ 100		65 x 65 x 0,08
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,3995	R$ 319,60	FORMAPLAS	pacote c/ 100		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,79	R$ 632,00	AZEPLAST	unidade c/ 100		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12/12/25

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

Quantidade: 110.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/12/2025

Fornecedor: LMM EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ALBAMAX

Preço: 7,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 7,50	R$ 825,00	SETE	pacote c/ 1000		papel toalha fd c/ 1000 folhas
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 9,65	R$ 1.061,50	PAPIERI	fardo c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,78	R$ 1.075,80	IMPERIO	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,30	R$ 1.133,00	S A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 E.LUXO 1.000 FOLHAS S A PAPEIS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.367,30	BABY	fardo c/ 1000		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 14,81	R$ 1.629,10	ISAPEL	pacote c/ 1000		

11 VASSOURA DE NYLON COM CABO DE ALUMINIO 1,70MT - UN - Código: 14272

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,22	R$ 22,44	CONDOR	unidade c/ 1		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 18,35	R$ 36,70	BETTANIM	unidade c/ 1		obs: Cabo de madei
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 32,10	R$ 64,20	RODO2000	unidade c/ 1		cabo de 1,50
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 33,90	R$ 67,80	SANCHES	unidade c/ 1		

12 VASSOURA LIMPA TETO SISAL NATURAL C/ CABO EXTENSOR - UN - Código: 14281

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 16,90	R$ 16,90	BELFORT	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 28,90	R$ 28,90	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,45	R$ 36,45	BETANIN	unidade c/ 1		cabo de 2mt

VALOR TOTAL: R$ 3.250,60

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 128.785.541-7
17/12/25

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: 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.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 2082738 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 08.189.587/

Contribuinte: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Liberação: 10/11/2025

Validade: 09/05/2026

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 7.984.702-1- 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 13:14:40 horas do dia 03/12/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 625A81EE

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 COMERCIO DE EMBALAGEN

Endereço: AV MARIO HABERFELD 555 555 ANEXO 3 / PARQUE NOVO MUNDO / SAO PAULO / SP / 02145-900

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

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

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120105451406875562

Informação obtida em 03/12/2025 13:11:26

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23796468012000000090965011325605113210000594090
BENEFICIARIO:
BELIVE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
BELIVE HOSPITALAR
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE HOSPITALAR
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.205
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 5.940,90
VALOR COBRADO 5.940,90
==========
NR.AUTENTICACAO C.BDD.08E.677.D13.2B9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 98.770
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0987.7010.1649.1413

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
135253867066129 - 10/12/2025 09:44:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	10/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		09:44:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - UPA 24H - UNID DE PRONTO ATEND ROBERTO SICARD		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Mirassol		SP	

FATURA/DUPLICATAS
98770/1 - 09/01/26 - 5940,90

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
5.940,90	723,17	0,00	0,00	5.940,90

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	5.940,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	CAIXAS			681,5770	681,5770

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
3667 30041019	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN 100AMP HIPOLABOR Princípio Ativo: BROMOPRIDA Modelo: 2ML Lote: AI-041/25M - 30/06/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	500 5102	CX	3,0000	98,0000	0,0000	294,00	294,00	35,28	0,00	12,00	0,00
3433 30049099	PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR CRISTALIA Princípio Ativo: FOS DE SODIO MONOB.+FOS DE SOD. DIB.BOL. Lote: 50028113 - 14/05/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC04-76397890CB17	500 5102	CX	3,0000	57,0000	0,0000	171,00	171,00	30,78	0,00	18,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR447F1 - 31/03/2027 Qtde: 4.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	4,0000	153,0000	0,0000	612,00	612,00	73,44	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em Toda Farmacia Pedido 1390 11/12/25 Transf. 157359

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RESERVADO AO FISCO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

BOLETO ANEXO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC			
EMISSÃO: 10/12/2025	DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO Total NF: 5.940,90	NF-e Nº: 98770 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/3

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 98.770
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0987.7010.1649.1413

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
135253867066129 - 10/12/2025 09:44:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR438F8 - 30/06/2027 Qtde: 4.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	4,0000	97,6000	0,0000	390,40	390,40	46,85	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR434S8 - 30/04/2027 Qtde: 22.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	22,0000	147,5000	0,0000	3.245,00	3.245,00	389,40	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR443F2 - 31/08/2027 Qtde: 13.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	13,0000	94,5000	0,0000	1.228,50	1.228,50	147,42	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/12/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/12/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL F Total NF: 5.940,90

NF-e
Nº: 98770 SÉRIE: 0
FOLHA: 3/3

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 98.770
SÉRIE: 0
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0987.7010.1649.1413

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
135253867066129 - 10/12/2025 09:44:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / 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 - ID 1404876 - OC 418 / Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOL/SP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15135002, AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro.: 2520 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 93076 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
G: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Beneficiári	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			6468-8 / 0113256-3	
Pagador			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			02 / 00000009065-1	
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	
09/01/2026	98770/1NFEH	R$	5.940,90	

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

Bradesco 237-2

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					09/01/2026
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330					6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
10/12/2025	98770/1NFEH	DM	N	10/12/2025	02 / 00000009065-1
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	02	R$			5.940,90

Instruções	
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$17,82	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
MULTA R$ R$297,05	(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES — Cod. Interno: 00005688
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº 2520 — CGC: 29.505.759/0003-70
CEP: 15135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

Bradesco 237-2 23796.46801 20000.000909 65011.325605 1 13210000594090

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					09/01/2026
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, Nº330					6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
10/12/2025	98770/1NFEH	DM	N	10/12/2025	02 / 00000009065-1
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	02	R$			5.940,90

Instruções	
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$17,82	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
MULTA R$ R$297,05	(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES — COD. INTERNO: 00005688
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº 2520 — CGC: 29.505.759/0003-70
CEP: 15135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Pagador / Avalista:

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	32.757.824/0001-05	**I.E.:**	00337.8508.00-34
Telefone:	(19) 3256-0500	**Email do Fornecedor:**	vendas11@belivemedical.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	12/12/2025	**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:	418		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13650	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 0,98	R$ 294,00	08/12/2025 21:16	-
13734	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 100.0	10 AM5MLS	R$ 11,50	R$ 115,00	08/12/2025 21:16	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	CRISTALIA	caixa c/ 12.0	36 FRS	R$ 4,75	R$ 171,00	08/12/2025 21:16	-
13762	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	BAXTER	caixa c/ 30.0	120 FR500MLS	R$ 5,10	R$ 612,00	08/12/2025 21:16	-
13763	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	BAXTER	caixa c/ 16.0	64 FR1000MLS	R$ 6,10	R$ 390,40	08/12/2025 21:16	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	BAXTER	caixa c/ 50.0	1100 FR250MLS	R$ 2,95	R$ 3.245,00	08/12/2025 21:16	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	BAXTER	caixa c/ 30.0	390 FR500MLS	R$ 3,15	R$ 1.228,50	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 6.055,90000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	Belive Medical	RIOCLARENSE	SUPERMED
		R$ 0,98000	R$ 1,03480	R$ 1,04000
	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	Belive Medical	ASTRA FARMA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
		R$ 11,50000	R$ 12,00000	R$ 12,94300

Cinelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
28 735.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	Belive Medical R$ 4,75000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4.94917	LONDRICIR R$ 5,06670
-	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML	Belive Medical R$ 5,10000	SUPERMED R$ 5,11950	SUPERMED R$ 5,11950
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 1000ML S.F	Belive Medical R$ 6,10000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,72000	SUPERMED R$ 6,73430
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	FARMARIN R$ 2,95000	Belive Medical R$ 2,95000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,15000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	Belive Medical R$ 3,15000	ALFALAGOS LTDA R$ 3,20000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 3,29000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.735.541-7

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

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

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 23:31:36 do dia 01/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/05/2026.
Código de controle da certidão: **7919.1BF8.B011.3824**
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: 06/11/2025 - 12:26:43
Validade: 05/01/2026
Assinatura eletrônica: 000745.5500320.251106
Endereço IP: 177.8.114.109
Taxa de certidão: GRATUITA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.757.824/0001-05

Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R TEONILIO NIQUINI 580 A D ANEXO3 / DISTRITO INDUSTRIAL / BETIM / MG / 32669-700

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

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

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120422065325472385

Informação obtida em 12/12/2025 10:39:57

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399043444800000000988628901014713200000338977
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 10.206
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.389,77
VALOR COBRADO 3.389,77
==========
NR.AUTENTICACAO B.94E.215.695.188.5C7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

Plan 01 chk 158

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

N. 001304432
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1207 7522 3600 0123 5500 1001 3044 3217 2926 5251

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	243250385419093 09/12/2025 11:22:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	09/12/2025

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 08/01/2026 3.389,77								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.357,87	402,94	0,00	0,00	3.389,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.389,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF MATRIZ	0-REMETENTE				20.147.617/0001-41

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			20,000	16,000

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
10942	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 120AMP I M/IV TEUTO HIOSPAN COMPOSTO LOTE: 2842395 - DT.FABR: 01/09/25 - DT.V ALID: 30/09/27 - GTIN.: 7896112128427 - REG. M. S.: 1037000280083 - FABRICAN TE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	30049069	000	6108	AM	600,00	1,15250	691,50	691,50	82,98	0,00	12.00%	0.00%
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP-HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 25070955 - DT.FABR: 23/09/25 - DT. VALID: 31/07/27 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	000	6108	AM	400,00	0,97150	388,60	388,60	46,63	0,00	12.00%	0.00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 25081269 - DT.FABR: 21/10/25 - DT. VALID: 31/08/27 -	30043290	000	6108	AM	1.800,00	0,64400	1.159,20	1.159,20	139,11	0,00	12.00%	0.00%
02582	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML 5 AMP GEN UNIAO QUI	30049069	500	6108	AM	10,00	4,45700	44,57	44,57	5,34	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

MEDICAMENTOS R$ 3357,87 MATERIAIS MEDICOS R$ 31,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELY LERSCH COT 1404876 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. Pedido(s): 995874 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 843.72 (24.89%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 79,03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

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

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Adr. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Luciana Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Entrada 12/12/25
Farmacia Transf.
Cod 1395 157464

powered by TOTVS

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001304432
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1207 7522 3600 0123 5500 1001 3044 3217 2926 5251

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	243250385419093 09/12/2025 11:22:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	MICA (C1) LOTE: 2547465 - DT.FABR: 30/10/25 - DT.V ALID: 31/10/27 - GTIN.: 7896006237174 - REG. M. S.: 1049713260015 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A												
03826	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) 10ML 100 AMP IM/ IV GEN HIPOLABOR (B1) LOTE: AP-074/25M - DT.FABR: 15/08/25 - D T.VALID: 31/07/27 - GTIN.: 789812390748 0 - REG. M. S.: 1134301430086 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	100,00	2,69000	269,00	269,00	32,28	0,00	12.00%	0.00%
16702	ONDANSETRONA 4MG 2ML (2MG/ML) C/100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 25070629 - DT.FABR: 08/10/25 - DT. VALID: 31/07/27 - GTIN.: 7898122912911 - REG. M. S.: 1038700580010 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	1.000,00	0,80500	805,00	805,00	96,60	0,00	12.00%	0.00%
16729	SONDA URETRAL N.12 PCT C/10 BIOHEALTH LOTE: 10250201 - DT.FABR: 19/11/25 - DT. VALID: 31/10/28 - REG. M. S.: 0082797410 001 - FABRICANTE: BIOHEALTH HOSPITALAR LTDA	90183929	040	6108	UN	60,00	0,45000	27,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
16730	SONDA URETRAL N.14 PCT C/10 BIOHEALTH LOTE: 11250306 - DT.FABR: 19/11/25 - DT. VALID: 30/11/28 - REG. M. S.: 0082797410 001 - FABRICANTE: BIOHEALTH HOSPITALAR LTDA	90183929	040	6108	UN	10,00	0,49000	4,90	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

MEDICAMENTOS R$ 3357,87

MATERIAIS MEDICOS R$ 311,90

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

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 128.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
08/01/2026	11304432	R$	3.389,77

Agencia/ Cod. Beneficiário: **1163/434480**
Nosso Numero: **000000088628-9**

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 88628.901014 7 13200000338977**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **08/01/2026**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
09/12/2025	11304432	DM	N	09/12/2025	000000088628-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			3.389,77

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 88628.901014 7 13200000338977**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **08/01/2026**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000
Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
09/12/2025	11304432	DM	N	09/12/2025	000000088628-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			3.389,77

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF 05

Cotação N° 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS

Dados do fornecedor

CNPJ:	07.752.236/0001-23	**I.E.:**	
Telefone:	(51) 3718-7600	**Email do Fornecedor:**	cmachado@medlive.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/12/2025	**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:	410		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13652	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	ampola c/ 120.0	600 AM5MLS	R$ 1,1525	R$ 691,50	08/12/2025 21:16	-
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 0,9715	R$ 388,60	08/12/2025 21:16	-
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 50.0	1800 AM2.5MLS	R$ 0,644	R$ 1.159,20	08/12/2025 21:16	-
13797	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	ampola c/ 5.0	10 AM5MLS	R$ 4,4568	R$ 44,568	08/12/2025 21:16	-
13800	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 100.0	100 AM10MLS	R$ 2,69	R$ 269,00	08/12/2025 21:16	KAIROS E SULMEDIC COTARAM AMPOLA DE 3ML E NÃO DE 10ML COMO SOLICITADO
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 0,805	R$ 805,00	08/12/2025 21:16	-
13597	SONDA URETRAL N. 12	BIOHEALTH HOSPITALAR LTDA	unidade c/ 10.0	60 UNS	R$ 0,45	R$ 27,00	08/12/2025 21:16	-
13598	SONDA URETRAL N. 14	BIOHEALTH HOSPITALAR LTDA	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,49	R$ 4,90	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.389,76800**

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem
https://www.apoiocotacoes.com.br

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28 [illegible] 541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

12/12/25

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	MEDLIVE / RS R$ 1,15250	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 1,30460	MULTIFARMA R$ 1,31040
-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,97150	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,99500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,99870
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,64400	MED CENTER R$ 0,65090	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,66000
-	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 4,45680	SUPERMED R$ 4,96410	SUPERMED R$ 4,96410
KAIROS E SULMEDIC COTARAM AMPOLA DE 3ML E NÃO DE 10ML COMO SOLICITADO	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJETAVEL	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 2,05153 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	Kairós Hospitalar R$ 2,09000 Fornecedor cotou produto errado	MEDLIVE / RS R$ 2,69000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,80500	SUPERMED R$ 0,86800	SUPERMED R$ 0,86800
-	SONDA URETRAL N. 12	MEDLIVE / RS R$ 0,45000	MED CENTER R$ 0,49260	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,50500
-	SONDA URETRAL N. 14	MEDLIVE / RS R$ 0,49000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,54400	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,55000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Jacinéia 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: 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 8043/2025

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] **03/12/2025**

[DATA DE VALIDADE] **03/03/2026**

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, 03 de dezembro de 2025 .

Identificador: WGT221203-000-RLZTMOYLEPKBIW-8

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0004-76
Razão Social: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO
Endereço: AV UGO FUMAGALI 381 / CIDADE INDUSTRIAL S / GUARULHOS / SP / 07220-080

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

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

Validade:24/11/2025 a 23/12/2025

Certificação Número: 2025112405301353753478

Informação obtida em 03/12/2025 12:38:38

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090343084900400021170170113210000139560
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 10.207
NOSSO NUMERO 34308490000021170
CONVENIO 03430849
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.395,60
VALOR COBRADO 1.395,60
==========
NR.AUTENTICACAO 5.3A6.F6E.F59.750.018
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 0050736
Série: 1
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC
Valor: 1.395,60
Pgto:

13271/6419

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: 0050736
Série: 1

Folha 1 / 1

Chave de acesso:
3525 1204 4215 3000 0164 5500 1000 0507 3612 0050 7360

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: 135253867760500 10/12/2025 10:22:33-03:00

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**	**10/12/2025**

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída / Entrada
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520	SANTA CASA	15135-002	**10/12/2025**

Município	Telefone	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
MIRASSOL	1730421256	SP		10:22:32

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/01/2026	1.395,60						

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
				394,25	1.395,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	**Valor total da nota**
					1.395,60

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
2591	COPO 180 ML COPOSUL C-100	39241000	0500	5405	PC	200,0000	3,1160	623,20						
5239	PANO PERFLEX 28X300 MTS MULT CLEAN AZUL	63079010	0102	5102	RL	1,0000	78,0000	78,00						
4375	PAP HIG ROLAO 8X300 100 % CEL ALVEFLOR	48181000	0500	5405	FD	14,0000	49,6000	694,40						

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/12/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

Pedido/OS nº	Vendedor	Condições de pagamento
528188	023 - 8108	

CONTRATO DE GESTAO N 121-2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3.CHAMAMENTO PUBLI CO N 009-2022 PROCESSO N 223-2022 D.A. D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO FACERES 29505759000370 COTACAO 1403685 ORDEM 421,422

Trib Aprox RS 143,04 FED e RS 251,21 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

LPSystem plug-in NFe 4.00 versão: 01/09/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03430.849004 00021.170170 1 13210000139560**

Recibo de Entrega

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: 34308490000021170
Data de Vencimento: 09/01/2026 | Nr Documento: 50736 | Espécie: DM | Moeda: R$	Valor do Documento: 1.395,60
Recebi(emos) o boleto com essas características. | Assinatura	Data da Entrega | Nome

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

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03430.849004 00021.170170 1 13210000139560**

Recibo do Pagador

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
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
3430849000002117	50736	09/01/2026	1.395,60	

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	10/12/2025
Espécie DOC	DM
Data do Documento	10/12/2025
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 00021.170170 1 13210000139560

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

Data de Vencimento: 09/01/2026

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPE - CNPJ: 04.421.530/0001-64
RUA PRUDENTE DE MORAIS 2613 - S J RIO PRETO/SP - 15025-045

Agência / Código do Beneficiário: 01510-5 / 34352-8

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
10/12/2025	50736	DM	N	10/12/2025	34308490000021170

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.395,60

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
```

BB Cobrança 3.00.00

(-) 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

Luciméia Vieira
Administrativa
10/12/25

Cotação N° 1403685

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 03/12/2025 11:11
Data de vencimento: 04/12/2025 12:00
Título: 237 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 421, 422
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

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: 15/12/2025
Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 150,00
Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.
Cód. Ordem de Compra: 422

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13921	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	COPOSUL	pacote c/ 100.0	200 PCTS	R$ 3,116	R$ 623,20	08/12/2025 21:18	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	LIFE CLEAN	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 78,00	R$ 78,00	08/12/2025 21:18	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	ALVEFLOR	unidade c/ 1.0	112 RLS	R$ 6,20	R$ 694,40	08/12/2025 21:18	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.395,60000**

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1403685

Cotação N° 1403685

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 03/12/2025 11:11
Data de vencimento: 04/12/2025 12:00
Título: 237 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 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	15/12/2025	30 ddl	CIF	
2	C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES 28257824000160 Amanda - (11) 99241-6915 amanda.alves.rep@gmail.com	R$ 500,00	3 dias	31/12/2025	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	07/12/2025	30 ddl	CIF	
4	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	05/12/2025	30 ddl	CIF	
5	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasacarias@yahoo.com.br	R$ 900,00	3 dias	08/12/2025	30 ddl	CIF	
6	MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA 11730935000301 Elisa Mourão - (19) 3324-4222 elisa.mourao@masterhigimed.com.br	R$ 500,00	5 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	
7	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	4 dias	06/12/2025	30 ddl	CIF	
8	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	15/12/2025	30 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10-12-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

9	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	14/12/2025	28 ddl	CIF
10	UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA 53196091000149 ELAINE - (34) 99711-6797 vendasuberlandia10@gmail.com	R$ 500,00	7 dias	04/12/2025	30 ddl	CIF

descrição do produto

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

Quantidade: 200.0 PCT

Marcas Padronizadas: ECONOPOT / FONPLAST

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 17/11/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 3,00

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	**R$ 2,86**	R$ 572,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 2,99**	R$ 598,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
SARIO PRETO COM E ART DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,116	R$ 623,20	COPOSUL	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 3,596	R$ 719,20	IBRAS	caixa c/ 2500		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 740,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 3,96	R$ 792,00	FONTPLAST	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,23	R$ 846,00	FONPLAST	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 100.0 UN

Marcas Padronizadas: BETANIN / TININDO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/09/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: BETANIN

Preço: 0,598

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 59,80	BETANIN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,69	R$ 50,00	TININDO	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,65	R$ 65,00	WISH	unidade c/ 1		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,66	R$ 66,00	TININDO 3-M	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,6975	R$ 69,75	BRILHEX	pacote c/ 4		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,081	R$ 108,10	BETTANIN	pacote c/ 10		ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3CM C/10
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 7,24	R$ 724,00	TININDO	pacote c/ 10		

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
19-12-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas: SPONLIMPA

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: SPONLIMPA

Preço: 0,83

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,88	R$ 52,80	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,024	R$ 61,44	BETANIN	pacote c/ 10		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,37	R$ 82,20	TININDO 3-M	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 1,62	R$ 97,20	SANCHES	pacote c/ 10		
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 6,57	R$ 394,20	TININDO	pacote c/ 6		

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas: FUZUE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,76	R$ 45,60	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,215	R$ 72,90	BETANIN	pacote c/ 10		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,31	R$ 78,60	TINIMNDO 3-M	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 2,25	R$ 135,00	SANCHES	pacote c/ 10		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,49	R$ 269,40	TANABI	unidade c/ 1		
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 8,60	R$ 516,00	TININDO	pacote c/ 6		

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas: BRICOFLEX / INOVEN / LIFE CLEAN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: TALGE

Preço: 75,88

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA	**R$ 63,989**	R$ 63,989	INOVEN	rolo c/ 600	28X50X300MT	
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 65,87**	R$ 65,87	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS	
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	**R$ 74,16**	R$ 74,16	LIFE CLEAN	rolo c/ 1		
S.A RIO PRETO COM E ART DE PAPELARIA LTDA	R$ 73,00	R$ 73,00	LIFE CLEAN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 78,09	R$ 78,09	INOVEN	unidade c/ 1		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 82,65	R$ 82,65	INOVEN	rolo c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 85,90	R$ 85,90	NOBRE	bobina c/ 600		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 89,98	R$ 89,98	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 110.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/12/2025

Fornecedor: LMM EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ALBAMAX

Preço: 7,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 7,50	R$ 825,00	SETTE	pacote c/ 1000		papel toalha fd c/ 1000 folhas
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 9,65	R$ 1.061,50	PAPIERI	fardo c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,78	R$ 1.075,80	IMPERIO	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,30	R$ 1.133,00	S A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 E.LUXO 1.000 FOLHAS S A PAPEIS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.367,30	BABY	fardo c/ 1000		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 14,81	R$ 1.629,10	ISAPEL	pacote c/ 1000		

11 **VASSOURA DE NYLON COM CABO DE ALUMINIO 1,70MT - UN - Código: 14272**

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,22	R$ 22,44	CONDOR	unidade c/ 1		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 18,35	R$ 36,70	BETTANIN	unidade c/ 1		obs: Cabo de metal
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 32,10	R$ 64,20	RODO2000	unidade c/ 1		cabo de 1,50
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 33,90	R$ 67,80	SANCHES	unidade c/ 1		

12 **VASSOURA LIMPA TETO SISAL NATURAL C/ CABO EXTENSOR - UN - Código: 14281**

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 18,90	R$ 18,90	DELFORT	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 28,90	R$ 28,90	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,45	R$ 36,45	BETANIN	unidade c/ 1		cabo de 2mt

VALOR TOTAL: R$ 3.250,60

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
R.G: 28.785.541-7
10.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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

Nome: S. A. RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.421.530/0001-64

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:52:56 do dia 19/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/03/2026.
Código de controle da certidão: **B7E1.BD3C.27CD.3D05**
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: 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 COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA

Endereço: R PRUDENTE DE MORAES 2613 / 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:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120104541230766956

Informação obtida em 03/12/2025 13:22:51

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100044466175113200000374416
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 10.208
NOSSO NUMERO 20805130000044466
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.744,16
VALOR COBRADO 3.744,16
==========
NR.AUTENTICACAO 8.2DD.2C4.314.5A9.12B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000005579
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3525 1200 8749 2900 0573 5500 1000 0055 7911 8521 8534

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 - 5102	**135253851093018 09/12/25 11:18:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131837784113		**00.874.929/0005-73**

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	09/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	09/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423006	SP		11:17:21

FATURA / DUPLICATA

001 08/01/2026 3.744,16

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
3.709,16	592,35	0,00	0,00	3.744,16

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		3.744,16

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
14	VOLUME(S)		718047	88,538 Kg	88,538 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	ALIQUOTAS %ICMS	ALIQUOTAS %IPI
01619400 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL - 25102184/FAB.01/08/25/VAL.30/08/27 C/ 100 FR	0 300	5102 500	3 CV	38,000000	0,00% 0,00	1.014,00	1.014,00 1.014,00	0,00 0,00	121,68	0,00		12,00	0,00
01074300 4819.10.00	COLETOR 07 LITROS DE MATER PERF/CORT - LC2210270C/FAB.27/10/25/VAL.27/10/30	9 0	5102 000	9 CX	69,607777	0,00% 0,00	626,47	626,47 626,47	0,00 0,00	112,76	0,00		18,00	0,00
01978400 9018.19.90	ELETRODO P/MONIT ADULTO - 114391U02/FAB.01/04/24/VAL.31/03/27 C/ 50 UN	0 8.000	5102 200	160 PC	9,000000	0,00% 0,00	1.440,00	1.440,00 1.440,00	0,00 0,00	259,20	0,00		18,00	0,00
00666200 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - 001985/FAB.01/09/25/VAL.30/09/27	2 0	5102 500	48 RL	7,691666	0,00% 0,00	369,20	369,20 369,20	0,00 0,00	66,46	0,00		18,00	0,00
00764300 3004.32.10	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL - 25103078/FAB.01/09/25/VAL.30/09/27 C/ 50 FR	0 100	5102 500	2 CV	120,505000	0,00% 0,00	241,01	241,01 241,01	0,00 0,00	28,92	0,00		12,00	0,00
01855900 3004.90.45	PARACETAMOL 750MG COMPI - G403230/FAB.30/12/24/VAL.09/11/27 C/ 100 CP	0 200	5102 200	2 CV	9,240000	0,00% 0,00	18,48	18,48 18,48	0,00 0,00	3,33	0,00		18,00	0,00
01829700 9018.39.26	URETRAL 10 - (CATETER) - 0925111910/FAB.01/11/25/VAL.30/11/29	0 70	5102 040	70 UN	0,500000	0,00% 0,00	35,00	35,00 0,00	0,00 0,00	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 12/12/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MEDICAMENTOS R$ 1.273,40

MATERIAIS MÉDICOS R$ 2.470,67

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO:
PEDIDO APOIO COTACOES ? COTACAO 1404876 - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3.º Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - Local de entrega: # AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 - ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS -
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 718047
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

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005	0368-9/00001162	5579/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	20805130000044466	08/01/2026
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		3.744,16

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	09/12/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/12/2025	5579/01	DM	N	09/12/2025

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 08/01/2026, 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	08/01/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000044466
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.744,16
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 00044.466175 1 13200000374416

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
09/12/2025	5579/01	DM	N	09/12/2025

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 08/01/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	08/01/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000044466
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.744,16
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 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

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. Horário de corte 15 horas - - - - - - - - - - - - - -		
Validade da proposta:	08/12/2025	**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:	411		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL G - - BLAU	c/ 100.0	300 AM1GS	R$ 3,38	R$ 1.014,00	08/12/2025 21:16	-
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	COLETOR 07 LITROS DE MATER PERF/CORT - - FLEXPELL	c/ 20.0	180 UNS	R$ 3,4804	R$ 626,472	08/12/2025 21:16	-
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	ELETRODO P/MONIT ADULTO I - - POLYMED	pacote c/ 1.0	8000 UNS	R$ 0,18	R$ 1.440,00	08/12/2025 21:16	-
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - MISSNER/ADP ELE	c/ 1.0	48 RLS	R$ 7,6917	R$ 369,2016	08/12/2025 21:16	esparadrapo cotado pela SUPERMED de má qualidade, não cola.
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL G - - BLAU	c/ 50.0	100 FA100MGS	R$ 2,4101	R$ 241,01	08/12/2025 21:16	-
13746	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	PARACETAMOL 750MG COMP S I - - ZYDUS	comprimido c/ 100.0	200 CO750MGS	R$ 0,0924	R$ 18,48	08/12/2025 21:16	-
13596	SONDA URETRAL N. 10	URETRAL 10 - CATETER - - BIOFARMACEUTIC	c/ 1.0	70 UNS	R$ 0,50	R$ 35,00	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
G: 28.785.541-7

Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Subtotal **R$ 3.744,16360**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MED CENTER R$ 3,38000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 3,45000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,49460
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	MED CENTER R$ 3,48040	SUPERMED R$ 3,50980	SUPERMED R$ 3,50980
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MED CENTER R$ 0,18000	PROVIDE R$ 0,18000	DIMASTER SP R$ 0,19000
esparadrapo cotado pela SUPERMED de má qualidade, não cola.	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	VFB R$ 7,06370 Não atingiu faturamento mínimo	Comercial Hospitalar Cravinhos R$ 7,25000 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 7,69170
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MED CENTER R$ 2,41010	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 2,45000	UNIÃO QUIMICA R$ 2,60000
-	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	MED CENTER R$ 0,09240	SUPERMED R$ 0,10140	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,10800
-	SONDA URETRAL N. 10	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,48000 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,50000	SOMA/SP R$ 0,51000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi 12/12/25
Ana Paula R. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1761825 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 00.874.929/
Contribuinte: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Liberação: 15/09/2025
Validade: 14/03/2026

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 7.046.301-8- Inicio atv :24/08/2021 (R VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - CEP: 01041-901)

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 09:40:28 horas do dia 19/11/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3EAB6278

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: 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 14:39:23 do dia 12/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/05/2026.
Código de controle da certidão: **9347.1CE0.CA5D.78CE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.874.929/0005-73

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço: R VINTE E QUATRO DE MAIO 104 104 CONJ 2A / CENTRO / SAO PAULO / SP / 01041-901

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

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

Validade:28/11/2025 a 27/12/2025

Certificação Número: 2025112801310070290800

Informação obtida em 03/12/2025 12:02:35

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399065623450000000400005201017213170000043780
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 10.209
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 437,80
VALOR COBRADO 437,80
==========
NR.AUTENTICACAO 2.042.083.1C9.C90.8C9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CAMILA CRISTIANINI NALLI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - VALOR TOTAL: R$ 437,80		NF-e **Nº 000.000.228** SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DA EMBALAGEM

CAMILA CRISTIANINI NALLI

RUA SANTO ANTONIO, 3464 - VILA VERDE -
CEP:15130-013 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3242-7792 1416 6495

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.228 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3525 1212 7723 6300 0124 5500 2000 0002 2813 3545 9206

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	135253953620391 16/12/2025 09:14:47

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	16/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	16/12/2025
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	05/01/2026	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 LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8301	SACO PE 20X30 1 KG	39232990	0500	5405	PC	12,000	19,900	238,80	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

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/12/25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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. (esta informação deve constar no corpo da nota) Tributos aproximados: R$ 115,97 federal R$ 78,80 estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 05/01/2026

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
16/12/2025	227	DM	Não	16/12/2025

Nosso Número: 0000000000052

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 06/01/2026 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 | 03399.06562.34500.000004.00005.201017.2.13170000043780

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 05/01/2026

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
16/12/2025	227	DM	Não	16/12/2025

Nosso Número: 0000000000052

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 06/01/2026 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. Administrativa
R.G: 28.785.541-7
17.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

COTAÇÃO 01/2025

FORNECEDOR		EMBALAGENS & CIA DOIS IRMÃOS			CASA DA EMBALAGEM NALLI		SIMIL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
SACO PE 20X30	UNIDADE	12	19,90	**238,80**	19,90	**238,80**	24,60	**295,20**
SACO PE 35X45	UNIDADE	10	19,90	**199,00**	19,90	**199,00**	24,60	**246,00**
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		A VISTA	
CERTIDÃO			OK		OK			
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			05/12/2025		05/12/2025		05/12/2025	

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 ... Dados: 2025.12.10 17:57:18 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP | **COTAÇÃO 01/2025**

FORNECEDOR		EMBALAGENS & CIA DOIS IRMÃOS			CASA DA EMBALAGEM NALLI		SIMIL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
SACO PE 20X30	UNIDADE	12	19,90	**238,80**	19,90	**238,80**	24,60	**295,20**
SACO PE 35X45	UNIDADE	10	19,90	**199,00**	19,90	**199,00**	24,60	**246,00**
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		A VISTA	
CERTIDÃO			OK		OK			
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			05/12/2025		05/12/2025		05/12/2025	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
MG: 28.785.541-7

Produtos	Desc (Itens)	%	Vl. Desconto	Impostos	Total Líquido
R$ 541,20	R$ 0,00			R$ 0,00	**R$ 541,20**

Descricao	Valor Unitário	Quantidade	Total Bruto
SACO PLAST PE 020 X 030 - 0,06 (KG)	24,60	12	295,20
SACO PLAST PE 035 X 045 - 0,06 (KG)	24,60	10	246,00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09.12.25

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 : 527760 DATA : 05/12/2025
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	12,00	SACO PE 20X30X0,06	19,900	238,80
2	2073	10,00	SACO PE 35X45X0,06	19,900	199,00

Total orçamento: **437,80**

PAGAMENTO NO ATO DA ENTREGA.

Cliente: _____

...meia Vieira
...x. Administrativa
...: 28.785.541-7
09.12.25

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	114630 Operação: O	Emissão: 05/12/2025	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	12	PC	19,90	19,90	238,80
8459	SACO PE 35X45 1 KG	10	PC	19,90	19,90	199,00

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

Informações adicionais

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ASSINATURA

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

COTAÇÃO 01/2025

FORNECEDOR		EMBALAGENS & CIA DOIS IRMÃOS			CASA DA EMBALAGEM NALLI		SIMIL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
SACO PE 20X30	UNIDADE	12	19,90	238,80	19,90	238,80	24,60	295,20
SACO PE 35X45	UNIDADE	10	19,90	199,00	19,90	199,00	24,60	246,00
TOTAL				R$ 477,60		R$ 477,60		R$ 590,40
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO			5 DIAS BOLETO		5 DIAS BOLETO		A VISTA	
CERTIDÃO			OK		OK			
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			05/12/2025		05/12/2025		05/12/2025	

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:1216 9098810

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09.12.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP — **COTAÇÃO 01/2025**

FORNECEDOR		EMBALAGENS & CIA DOIS IRMÃOS			CASA DA EMBALAGEM NALLI		SIMIL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
SACO PE 20X30	UNIDADE	12	19,90	238,80	19,90	238,80	24,60	295,20
SACO PE 35X45	UNIDADE	10	19,90	199,00	19,90	199,00	24,60	246,00
TOTAL				R$ 477,60		R$ 477,60		R$ 590,40
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO			5 DIAS BOLETO		5 DIAS BOLETO		A VISTA	
CERTIDÃO			OK		OK			
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			05/12/2025		05/12/2025		05/12/2025	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09.12.25

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: 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.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.772.363/0001-24
Razão Social: CAMILA CRISTIANINI NALLI
Endereço: R CAMPOS SALLES 2374 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-013

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

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

Validade:16/11/2025 a 15/12/2025

Certificação Número: 2025111602101779747710

Informação obtida em 18/11/2025 13:03:02

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23791137032000000075010001037802113230000075000
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.210
DATA DE VENCIMENTO 11/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 750,00
VALOR COBRADO 750,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A0B.4C8.4E1.B7B.4BF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Jose Ribeiro Bueno, 50
Bairro: Dist. Ind. Claudio Galvao Nogueira

37066-405 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 335.271
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3125.1203.9450.3500.0191.5500.1000.3352.7110.1205.4386

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257156091084 - 12/12/2025 14:57:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
707.088.401.0016		813028857113	03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	12/12/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	12/12/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3042-1256	SP		14:57:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

335271/1 - 11/01/26 - 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
750,00	90,00	0,00	0,00	750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0006-78
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR153, 1	GOIANA			PE	200730207

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,000	0,000

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. ICBS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
5242 90183926	CATETER INTRAVENOSO 22G CX 100UND Lote: SCTPAB034F - 30/06/2030 Qtde: 1200.00	000 6108	UN	1.200,0000	0,6250	0,0000 0,0000 %	750,00	750,00	90,00 0,00	0,00	12,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO PRAZO DE 72HS. APOS ESTE PERIODO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES. Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: ID 1409751 OC 423 - 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. / / Nro Pedido: 77736 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 750,00/ ICMS Destino: R$ 45,00 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

Entrada

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7

Michelli Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Impresso em: 12/12/2025 14:58:03

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

ced 1413
16/12/25

Bradesco 237-2 **Comprovante de Entrega**

Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91			Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0010378-0
Endereço RUA JOSE RIBEIRO BUENO, N°50			Carteira/Nosso Núm 02 / 00000007510-5
Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC CGC: 29.505.759/0003-70			
Endereço Endereço: AV ELIESER MAGALHAES, n° 2520			
Vencimento 11/01/2026	N. do Documento 335271/1NFE	Moeda R$	Valor do Documento 750,00

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

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

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 11/01/2026

Beneficiário
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91

Agência / Código do Beneficiário: 1137-1 / 0010378-0

Endereço
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, N°50

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
12/12/2025	335271/1NFE	DM	N	12/12/2025	02 / 00000007510-5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		02	R$			750,00

Instruções
Título sujeito a protesto após o vencimento.

Após o vencimento, cobrar multa de 2% e juros de 0,033 por dia de atraso.

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

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AV ELIESER MAGALHAES, n° 2520
CEP: 15135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00008239
CGC: 29.505.759/0003-70

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Bradesco 237-2 23791.13703 20000.000750 10001.037802 1 13230000075000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 11/01/2026

Beneficiário
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91

Agência / Código do Beneficiário: 1137-1 / 0010378-0

Endereço
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, N°50

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
12/12/2025	335271/1NFE	DM	N	12/12/2025	02 / 00000007510-5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		02	R$			750,00

Instruções
Título sujeito a protesto após o vencimento.

Após o vencimento, cobrar multa de 2% e juros de 0,033 por dia de atraso.

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

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AV ELIESER MAGALHAES, n° 2520
CEP: 15135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00008239
CGC: 29.505.759/0003-70

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF 0[illegible]

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1409751

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/12/2025 17:21
Data de vencimento:	11/12/2025 10:40
Título:	241 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	423
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

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	03.945.035/0001-91	**I.E.:**	7070884010016
Telefone:	(35) 3690-1150	**Email do Fornecedor:**	televendas@acacia.med.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Por gentileza, adeque as quantidades informadas na embalagem e também peço atenção ao valor mínimo de faturamento. Ressalto que a confirmação está sujeita a disponibilidade de estoque. Estamos sempre abertos a negociações! Qualquer duvida estou a sua disposição. Whats e tel (35) 997635144 Email consultor5@acacia.med.br		
Validade da proposta:	15/12/2025	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	423		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	DESCARPACK	unidade c/ 100.0	1200 UNS	R$ 0,625	R$ 750,00	11/12/2025 16:48	sulmedic declinou o pedido anterior e continua sem estoque do item p nos entregar, mesmo solicitando não retirou cotação.

Subtotal

Subtotal **R$ 750,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
sulmedic declinou o pedido anterior e continua sem estoque do item p nos entregar, mesmo solicitando não retirou cotação.	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,61500 Fornecedor declinou o pedido/compra	Acacia Medicamentos R$ 0,62500	MED CENTER R$ 0,64000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.735.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

16/12/25

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: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 03.945.035/0001-91

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:36:36 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2026.
Código de controle da certidão: **0140.793B.E236.BFBF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL VARGINHA
Secretaria Municipal de Fazenda

NÚMERO
196570

VÁLIDO ATÉ
16/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.945.035/0001-91

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA.

COMPROVAÇÃO JUNTO A	FINALIDADE

C E R T I F I C A, que consta nos Cadastros desta Municipalidade, que o contribuinte acima informado, NADA DEVE com referência a Impostos e taxas.

A presente certidão é válida por um prazo de 60 (sessenta) dias após sua emissão. Fica Ressalvado o direito da Prefeitura do Município de Varginha exigir a qualquer tempo os débitos que venham a ser apurados.

QUALQUER EMENDA, OU RASURA TORNARÁ NULO O PRESENTE DOCUMENTO.

Varginha (MG), Quinta-feira, 18 de Dezembro de 2025

A veracidade desta certidão está condicionada à verificação de sua cópia original na Internet, no endereço:
http://www.varginha.mg.gov.br
Número de controle: CWSULCN0RZNCVAN1

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.945.035/0001-91

Razão Social: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: R JOSE RIBEIRO BUENO 50 / DISTRITO INDUSTRIAL / VARGINHA / MG / 37066-405

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

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

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120408290905848655

Informação obtida em 16/12/2025 08:44:28

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094557276519163158640001613140000090738
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	10.211
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	907,38
VALOR COBRADO	907,38

==========

NR.AUTENTICACAO 0.D02.DC7.9E8.E2D.98D

==========

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

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

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

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

Imprimir Gerar PDF 6315

https://nfse.recife.pe.gov.br/nfse.aspx?inscricao=7280254&nf=9873&cod=GD4MKB6M

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS Nº 9874 Série A, emitido em 03/12/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00009873	03/12/2025 15:53:07	GD4M-KB6M

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 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 - INTEGRACAO LIS R$ 966,83
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 35,29 Federal e 19,34 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	14,50	PCC	34,93
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR	907,38		
JEFERSON BERNARDO			

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 29,00	R$ 9,67	R$ 0,00	R$ 14,50	R$ 6,28	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 966,83

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	966,83	2,00%	19,34	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: 10/01/2026.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9874 Série A, emitido em 03/12/2025.

ATENÇÃO:
A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

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=AR e-CPF A1, ou=AC VALID RFB v5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=12169098810, ou=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.06 12:11:10 -03'00'

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7
04.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45572.765191 63158.640001 6 13140000090738 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
CONECTE-SE LTDA	43.184.527/0001-26		02/01/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Outros DOMINGOS JOSE MARTINS ,75, Recife ,Recife, PE, 50030-200, Sala 08

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90455727-6	109	R$			5196-0/31586-4

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
03/12/2025	9873	ADCLI	N	03/12/2025	907,38

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45572.765191 63158.640001 6 13140000090738

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

Vencimento: 02/01/2026

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

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
03/12/2025	9873	ADCLI	N	03/12/2025	109/90455727-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			907,38

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 FACE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
Mat: 28.785.541-7
04.12.25

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: 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.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
143093062

Certidão Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
CONECTE-SE LTDA

2. CMC
728.025-4

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

4. CNPJ/CPF
43.184.527/0001-26

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

6. Descrição
Certifico, de acordo com a legislação em vigor e em conformidade com os registros cadastrais / fiscais, nesta data, que o contribuinte de que trata a presente certidão está regularizado com o erário municipal no que concerne aos lançamentos relativos aos tributos municipais.

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

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

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

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

9. Código de Autenticidade
297.6429.8143

10. Expedida em
Recife, 06 de NOVEMBRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
03 de NOVEMBRO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.184.527/0001-26

Razão Social: CONECTE-SE 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:17/11/2025 a 16/12/2025

Certificação Número: 2025111704205691705129

Informação obtida em 18/11/2025 11:42:47

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000052622079601047913200000540869
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 10.212
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 5.408,69
VALOR COBRADO 5.408,69
==========
NR.AUTENTICACAO 4.9AB.ED2.265.49D.A48
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

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

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 876509
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3125 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8765 0910 2348 3746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131257147961969 09/12/2025 16:18:14

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	09/12/2025

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

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

FATURA / DUPLICATA

001 08/01/2026 5.408,69

Entregue Farmacia Seal 1392 11/12/25 Nota 137371

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.309,93	558,41	0,00	0,00	5.404,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	4,66	5.408,69

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
17	CAIXA			81,93	81,93

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
13739	TORNEIRA DESC.3V LOCK C/50-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 042503A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	84818099	200	6108	CY	2	35,9800	71,96	71,96	2,88	0,00	4,00	0,00
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT (Fornecedor: 17, Lote: 411-25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/-2027)	62101000	000	6108	PCT	2	5,3400	10,68	10,68	1,28	0,00	12,00	0,00
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0322/25, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/20-27 / Fornecedor: 1898, Lote: 0349/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	000	6108	FR	15	4,7973	71,96	71,96	8,64	0,00	12,00	0,00
26421	MANTA TERMICA ALUM.ADULTO 2,10X1,40-RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: A230/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2030)	39202019	040	6108	UND	20	4,9380	98,76			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

MEDICAMENTOS R$ 2247,18 MATERIAIS MÉDICOS R$ 3161,51

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. ||#R12P1V14 R5P2V2 R26P1V1 || #||
ITEM 4 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1,21,26,29,31,33 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 261,47
Pedido: 848302
Pedido Cliente: 1404876
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem : 0,45957
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/12/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 12392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
C: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

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

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 876509
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3125 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8765 0910 2348 3746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131257147961969 09/12/2025 16:18:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29285	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB003A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2025, Data Val: 31/07/2030)	90183921	700	6108	CX	1	20,0100	20,01	20,01	2,40		12,00	
24086	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.04 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80875, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	6,8600	6,86	6,86	0,82	0,00	12,00	0,00
24091	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 83522, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	9,9100	9,91	9,91	1,19	0,00	12,00	0,00
24093	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 83429, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	12,5500	12,55	12,55	1,51	0,00	12,00	0,00
10575	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.06 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 82114, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	7,0100	7,01	7,01	0,84	0,00	12,00	0,00
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 68807, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2028)	90183929	000	6108	PCT	1	4,6700	4,67	4,67	0,56	0,00	12,00	0,00
3246	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX (Fornecedor: 104, Lote: 2531445, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20-27)	30049099	500	6108	CX	6	31,3200	187,92	187,92	22,55	0,00	12,00	0,00
13818	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 69058, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-28)	90183929	000	6108	PCT	1	4,7400	4,74	4,74	0,57	0,00	12,00	0,00
13820	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67750, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-28)	90183929	000	6108	PCT	2	5,1150	10,23	10,23	1,23	0,00	12,00	0,00
13819	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67935, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-28)	90183929	000	6108	PCT	1	4,9100	4,91	4,91	0,59	0,00	12,00	0,00
9348	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.14 C/10-MEDSONDA REF.10101140 (Fornecedor: 9657, Lote: 835-15, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	5,9200	5,92	5,92	0,71	0,00	12,00	0,00
9349	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 83516, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2029)	90183929	000	6108	PCT	2	6,0800	12,16	12,16	1,46	0,00	12,00	0,00
34513	SCALP N.19 PVC COM 100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240902, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	6108	CX	2	18,4000	36,80	36,80	4,42	0,00	12,00	0,00
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB017A, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183929	700	6108	CX	18	18,3700	330,66	330,66	39,68	0,00	12,00	0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 105I25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-30)	30061090	000	6108	CX	3	25,8500	77,55	77,55	9,31	0,00	12,00	0,00
36040	NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 29D25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30061090	000	6108	CX	1	25,8500	25,85	25,85	3,10	0,00	12,00	0,00
37577	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL C/200 PARES-BE-CARE (Fornecedor: 4841, Lote: 250518, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/05/2025, Data Val: 17/05/2030)	40151200	200	6108	CX	1	214,5000	214,50	214,50	8,58	0,00	4,00	0,00

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Alex Munhoz de Souza
COREN 563558
Coordenadora de Enfermagem

Regina Stuchi
Farmacêutica
96281 11/12/2025

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SUPERMED

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

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 876509
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3125 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8765 0910 2348 3746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131257147961969 09/12/2025 16:18:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 37726, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	38085910	000	6108	CX	1	212,9500	212,95	212,95	25,55	0,00	12,00	0,00
6795	COMPAZ(B1) 10MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 23070192, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049064	500	6108	CX	2	15,0400	30,08	30,08	3,61	0,00	12,00	0,00
16877	DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C2120, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049037	500	6108	CX	2	1,1250	2,25	2,25	0,27	0,00	12,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 346/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2030)	30059090	000	6108	PCT	20	42,7750	855,50	855,50	102,66	0,00	12,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB034H, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183926	200	6108	CX	8	73,7100	589,68	589,68	23,59	0,00	4,00	0,00
25893	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 (Fornecedor: 9657, Lote: 834-69, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2029)	90183929	000	6108	CX	1	87,1600	87,16	87,16	10,46	0,00	12,00	0,00
26930	CETOPROFENO 50MG/ML 100AMP 2ML GEN. - HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BG-012/2-5, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049029	500	6108	CX	20	97,0000	1.940,00	1.940,00	232,80	0,00	12,00	0,00
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1441, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183219	100	6108	CX	2	5,8250	11,65	12,58	0,50	0,93	4,00	8,00
37123	COLETOR URINA INF. UNISSEX NAO ESTERIL 10-0ML C/10-LETOMED (Fornecedor: 4991, Lote: 1025, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 01/10/2028)	39269040	000	6108	CX	6	2,6300	15,78	15,78	1,89	0,00	12,00	0,00
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M804, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183219	100	6108	CX	8	5,8238	46,59	50,32	2,01	3,73	4,00	8,00
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FC306/25-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/10/2025, Data Val: 13/10/2027)	48114110	000	6108	CX	1	215,3800	215,38	215,38	25,85		12,00	
30138	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/6 BR-COP (Fornecedor: 2854, Lote: 902241060, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029)	30051090	200	6108	CX	2	22,9300	45,86	45,86	1,83		4,00	
38021	FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (Fornecedor: 470-6, Lote: 270U3B, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/10/2025, Data Val: 31/10/2028)	96190000	000	6108	FD	1	110,5700	110,57	110,57	13,27	0,00	12,00	0,00
38282	APRESOLINA 25MG 20CP REVESTIDOS-UNIAO QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2535879, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049069	000	6108	CX	2	7,4850	14,97	14,97	1,80	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 2247,18

MATERIAIS MÉDICOS R$ 3161,51

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/12/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
S: 78.785.541-7

Michelly Aparecida Munhoz de Souza
COREN 363658
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000526 22079.601047 9 13200000540869

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
000005222079-6	8876509U	08/01/2026	R$ 5.408,69	R$ 5.408,69

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
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000526 22079.601047 9 13200000540869

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/01/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
09/12/2025	8876509U	DM	NAO ACEITO	12/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda
	ELETR C/REG	REAL		

Nosso Número: 000005222079-6

Valor do Documento: R$ 5.408,69

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 8,84

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 5.408,69

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF OK

Cotação N° 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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 INFORMACÕES 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 INFORMACÕES 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

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 INFORMACES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO		
Validade da proposta:	08/12/2025	**Prazo de entrega:**	1 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:	415		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	SR	caixa c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,0629	R$ 50,32	08/12/2025 21:16	-
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SR	caixa c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,0629	R$ 31,45	08/12/2025 21:16	-
13653	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG+DIPIRONA SOD 333,4MG/ML GTS	HIPOLABOR	frasco c/ 1.0	15 FRS	R$ 4,7976	R$ 71,964	08/12/2025 21:16	-
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDGAUZE	pacote c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,8555	R$ 855,50	08/12/2025 21:16	global pagamento a vista
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,7371	R$ 589,68	08/12/2025 21:16	-
13362	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	caixa c/ 100.0	100 UNS	R$ 0,8716	R$ 87,16	08/12/2025 21:16	-
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	2000 AM2MLS	R$ 0,97	R$ 1.940,00	08/12/2025 21:16	-
13381	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	LETOMED	caixa c/ 10.0	60 UNS	R$ 0,263	R$ 15,78	08/12/2025 21:16	-
13390	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5 LITROS	KELLDRIN	caixa c/ 3.0	3 GALS	R$ 70,9844	R$ 212,9532	08/12/2025 21:16	-
13790	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	caixa c/ 200.0	400 CO10MGS	R$ 0,0752	R$ 30,08	08/12/2025 21:16	-
13683	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 20.0	40 CO50MGS	R$ 0,0563	R$ 2,252	08/12/2025 21:16	MED CENTER MUITA QUANTIDADE P UNIDADE.
13417	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	CIEX	caixa c/ 66.0	66 RLS	R$ 3,2633	R$ 215,3778	08/12/2025 21:16	-

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 335558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 38.785.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281

11/12/2025

13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CRALPLAST	caixa c/ 6.0	12 RLS	R$ 3,8217	R$ 45,8604	08/12/2025 21:16	marca wiltes de péssima qualidade, não cola, causando gasto e despedício na unidade.
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	KAIROS	fardo c/ 92.0	92 UNS	R$ 1,2018	R$ 110,5656	08/12/2025 21:16	-
13712	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 20.0	40 CO25MGS	R$ 0,3743	R$ 14,972	08/12/2025 21:16	-
13466	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	BECARE	caixa c/ 200.0	200 PARS	R$ 1,0725	R$ 214,50	08/12/2025 21:16	-
13477	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 8CM X 15M	ORTOPEN	cdo c/ 1.0	2 RLS	R$ 6,9341	R$ 13,8682	08/12/2025 21:16	-
13481	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40M	RESGATE SP	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 4,9381	R$ 98,762	08/12/2025 21:16	-
13499	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATI	caixa c/ 24.0	72 UNS	R$ 1,0771	R$ 77,5512	08/12/2025 21:16	-
13500	MONONYLON 5-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	DONATI	caixa c/ 24.0	24 UNS	R$ 1,0771	R$ 25,8504	08/12/2025 21:16	-
13519	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	caixa c/ 100.0	200 UNS	R$ 0,184	R$ 36,80	08/12/2025 21:16	br hosp scalps estão com validade para 01/2026.
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	1800 UNS	R$ 0,1837	R$ 330,66	08/12/2025 21:16	-
13543	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,4743	R$ 4,743	08/12/2025 21:16	-
13545	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 10	BIOSANI	pacote c/ 10.0	20 UNS	R$ 0,5115	R$ 10,23	08/12/2025 21:16	-
13544	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,491	R$ 4,91	08/12/2025 21:16	-
13547	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,5923	R$ 5,923	08/12/2025 21:16	-
13548	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	20 UNS	R$ 0,608	R$ 12,16	08/12/2025 21:16	-
13570	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	DESCARPACK	caixa c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,0014	R$ 20,014	08/12/2025 21:16	-
13581	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 04	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,6863	R$ 6,863	08/12/2025 21:16	-
13587	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,9906	R$ 9,906	08/12/2025 21:16	-
13589	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 20	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,2551	R$ 12,551	08/12/2025 21:16	-
13590	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,4401	R$ 14,401	08/12/2025 21:16	-
13582	SONDA NASOGASTRICA LONGA N06	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,701	R$ 7,01	08/12/2025 21:16	-
13593	SONDA URETRAL N. 04	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,4666	R$ 4,666	08/12/2025 21:16	-
13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	EQUIPLEX	caixa c/ 200.0	1200 AM10MLS	R$ 0,1566	R$ 187,92	08/12/2025 21:16	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	LAMEDID	falta	1000 UNS	R$ 0,7196	R$ 719,60	08/12/2025 21:16	-
13614	TOUCA DESCARTAVEL	ANADONA	pacote c/ 100.0	200 UNS	R$ 0,0534	R$ 10,68	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 6.103,48380**

Marin Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,06100 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,06240 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,06290
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SUPERMED R$ 0,06290	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,06320	SUPERMED R$ 0,06420
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 6,67MG+DIPIRONA SOD/333,4MG/ML GTS	SUPERMED R$ 4,79760	SUPERMED R$ 4,79760	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 5,70000

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

global pagamento a vista	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,76980 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	SUPERMED R$ 0,85550	SUPERMED R$ 0,85550
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 0,64500 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,71000 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SUPERMED R$ 0,73710
-	CATETER NASAL TIPO OCULOS OXIGENIO	SUPERMED R$ 0,87160	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,95890	CRISMED COMERCIAL R$ 0,99000
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,97000	SUPERMED R$ 0,97000	MEDLIVE / RS R$ 0,99750
-	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	SUPERMED R$ 0,26300	SUPERMED R$ 0,26300	ALFALAGOS LTDA R$ 0,33350
-	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5 LITROS	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 66,95000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 70,98440	SUPERMED R$ 70,98440
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,03000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,04440 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,07520
MED CENTER MUITA QUANTIDADE P UNIDADE.	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	MED CENTER R$ 0,05240 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,05630	SUPERMED R$ 0,05630
-	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	Comercial Hospitalar Cravinhos R$ 2,65000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 3,26330	SUPERMED R$ 3,26330
marca wiltes de péssima qualidade, não cola, causando gasto e despedício na unidade.	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	Comercial Hospitalar Cravinhos R$ 3,25000 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SUPERMED R$ 3,82170	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 3,99500
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	SUPERMED R$ 1,17740 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,20180	JO HOSPITALAR R$ 1,35000
-	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 0,30000 Não atingiu faturamento mínimo	UNIÃO QUIMICA R$ 0,34000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,37430
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	SUPERMED R$ 1,07250	RIOCLARENSE R$ 1,15040	SUPERMED R$ 1,16020
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 8CM X 15M	SUPERMED R$ 6,93410	SUPERMED R$ 6,93410	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,70500
-	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40M	SUPERMED R$ 4,93810	SUPERMED R$ 4,93810	-
-	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,07710	SUPERMED R$ 1,07710	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,71000

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 32392

-	MONONYLON 5-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,07710	SUPERMED R$ 1,07710	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,85000
br hosp scalps estão com validade para 01/2026.	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,16738 Vencimento do produto inferior ao exigido	SUPERMED R$ 0,18400	SUPERMED R$ 0,18400
-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SUPERMED R$ 0,18370	SUPERMED R$ 0,18370	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 0,20500
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06	SUPERMED R$ 0,47430	SUPERMED R$ 0,47430	SOMA/SP R$ 0,50000
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 10	SUPERMED R$ 0,51150	SUPERMED R$ 0,51150	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 0,52000
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08	MEDLIVE / RS R$ 0,43000 Fornecedor cotou produto errado	SUPERMED R$ 0,49100	SUPERMED R$ 0,49100
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14	MEDLIVE / RS R$ 0,44000 Fornecedor cotou produto errado	Tetra Farm R$ 0,57800 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,59230
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16	MEDLIVE / RS R$ 0,52000 Fornecedor cotou produto errado	Tetra Farm R$ 0,59100 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,60800
-	SONDA FOLEY N.16- 2 VIAS	SUPERMED R$ 2,00140	SUPERMED R$ 2,00140	MED CENTER R$ 2,01170
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 04	CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRES. LTDA R$ 0,66360 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,68630	SUPERMED R$ 0,68630
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	SUPERMED R$ 0,99060	SUPERMED R$ 0,99060	MEDLIVE / RS R$ 1,09000
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 20	DIMASTER SP R$ 1,22000 Não atingiu faturamento mínimo	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 1,25000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,25510
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22	SULMEDIC R$ 1,21500 Não atingiu faturamento mínimo	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 1,25000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,44010
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N06	CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRES. LTDA R$ 0,66820 Não atingiu faturamento mínimo	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 0,69000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,70100
-	SONDA URETRAL N. 04	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 0,45000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,46660	SUPERMED R$ 0,46660
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	MONTE CRISTO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR R$ 0,15000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,15660	Medka Hospitalar R$ 0,15900
-	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER	SUPERMED R$ 0,71960	MEDLIVE / RS R$ 0,73390	SOMA/SP R$ 0,74000

Luciléia Vieira
Adm. Administrativa
CPF: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

-	TOUCA DESCARTAVEL	SUPERMED R$ 0,05340	SUPERMED R$ 0,05340	SOMA/SP R$ 0,05600

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.281
11/12/2025

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
CI 28.735.541-7

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 13:08:37 do dia 05/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/01/2026.
Código de controle da certidão: **EDBF.6D8A.3D86.769C**
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 IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HO

Endereço: AVE VEREADOR VICENTE PEREIRA DA CUNHA 147 / SANTA EDWIGES / 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:13/11/2025 a 12/12/2025

Certificação Número: 2025111302121630886026

Informação obtida em 18/11/2025 08:20:14

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191092143822547639960660670005813130000010200
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 10.213
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 102,00
VALOR COBRADO 102,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.7D8.F78.6AB.BE5.5B1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

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

5842/6320

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001711434
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.25.12.49236748000187.55.001.001711434.173599354-3

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.			135253771207220
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
582076924113		49.236.748/0001-87	35251249236748000187550010017114341735993543

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO (135008)			29.505.759/0003-70	04.12.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520		SANTA CASA	15135-002	04.12.2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	03:09:29

FATURA

Vencimento: 01/01/2026-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	102,00

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	102,00

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]		R0195	FU	

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00012	PC		PC	4,296 KG	4,296 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
7899674036193	ODORIZADOR PUROAR LAVANDA 350ML 01PC / DOMLINE	3402.90.90	060	5405	PC	12	8,50	102,00	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 04/12/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 3. Chamamento Públi ICMS ja pago via Sub.Trib. (NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R$ 35,49 Fonte: IBPT XML Disponível em: http://nfe.cacola.com.br/ Ordem(s) de venda: 1911780	

Grupo Cacola Embalagens - O Cliente Sempre em Primeiro Lugar!

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 2026.01.06 08:12:03 -03'00'

Caçola Embalagens

Itaú

34191.09214 38225.476399 60660.670005 8 13130000010200

Recibo de Entrega Boleto

Cedente	Agência / Código Cedente	Vencimento
CACOLA EMBALAGENS LTDA	6396/06606-7	01/01/2026
Nome do Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	001711434-001	109/21382254-7
Número do Documento		**Valor do Documento**
		102,00
Data		**Assinatura**

34198131300000102001092138225476396066067000

Corte Aqui

Caçola Embalagens

Itaú

Recibo do Sacado

Cedente	Agência / Código Cedente	Vencimento
CACOLA EMBALAGENS LTDA	6396/06606-7	01/01/2026
Nome do Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	001711434-001	109/21382254-7
Espécie / **Quantidade Moeda** / **(X) Valor**	**Valor do Documento**	**(-) Desconto**
R$	102,00	0,00
Número do documento	**(+) Demonstrativo**	**(=) Valor Cobrado**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú	341-7	34191.09214 38225.476399 60660.670005 8 13130000010200

Local de Pagamento					**Vencimento**
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					01/01/2026
Cedente					**Agência / Código Cedente**
CACOLA EMBALAGENS LTDA					6396/06606-7
Data do Doc.	**Número do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data do Proc.**	**Nosso Número**
04/12/2025	001711434-001	DM	Não	04/12/2025	109/21382254-7
Uso do Banco	**Carteira**	**Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	109	R$			102,00

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

Juciléia Vieir[illegible]
Aux. Administrativ[illegible]
04/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1393669

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 19/11/2025 14:56
Data de vencimento: 27/11/2025 08:00
Título: 235 - materiais e produtos de limpeza
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 403, 404
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: 28/11/2025
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: 404

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
4	BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES	PURO AR	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 8,50	R$ 102,00	02/12/2025 08:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 102,00000**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
04.12.25

Cotação 1393669

Cotação N° 1393669

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 19/11/2025 14:56
Data de vencimento: 27/11/2025 08:00
Título: 235 - materiais e produtos de limpeza
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 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	30/11/2025	30 ddl	CIF	
2	ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA 61583749000101 ELISA FERNANDA - (19) 98376-1852 emouraocomercial@hotmail.com	R$ 1.000,00	5 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Maurício - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	28/11/2025	28 ddl	CIF	
4	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	27/11/2025	30 ddl	CIF	
5	FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA 70939574000296 SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI - (17) 3258-2096 sir.leisantos@hotmail.com	R$ 1.000,00	8 dias	27/11/2025	30 ddl	CIF	LÁTEX SÃO ROQUE SA SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM
6	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA 20102722000164 CLAUDIA - (35) 9134-5895 claudia.miranda@fortpel.com.br	R$ 600,00	7 dias	02/12/2025	30 ddl	CIF	Faturamento mínimo de 600 reais. Caso o valor do pedido total do pedido fique um pouco abaixo do mínimo necessário para que a entrega compense para ambos os lados, será necessário a inclusão de mais itens ou a cobrança de um valor mínimo de frete para atender o pedido.
7	LMM EMBALAGENS LTDA 50825317000135 NATALIA E SANDY - (17) 99632-2274 comercialgranpel@outlook.com	R$ 100,00	10 dias	25/12/2025	28 ddl	CIF	

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasacarias@yahoo.com.br	R$ 800,00	4 dias	28/11/2025	30 ddl	CIF
9	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	28/11/2025	30/60 ddl	CIF
10	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	10/12/2025	30 ddl	CIF
11	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	06/12/2025	28 ddl	CIF
12	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 1.000,00	1 dias	27/11/2025	30 ddl	CIF
13	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 1.000,00	1 dias	27/11/2025	30 ddl	CIF

descrição do produto

respostas

1 **BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: LEVEUZE / PURO AR

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PURO AR

Preço: 8,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	**R$ 8,13**	R$ 97,56	LEVE E UZE	frasco c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 8,50	R$ 102,00	PURO AR	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,68	R$ 104,16	LADY PRIME	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 8,75	R$ 105,00	PURO AR	caixa c/ 12		
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 9,75	R$ 117,00	ULTRA FRESH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,79	R$ 117,48	AEROFLEX	unidade c/ 1		
LMM EMBALAGENS LTDA	R$ 9,89	R$ 118,68	AR GRADAVEL	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 120,00	PURO AR	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: GOLDEN / GOLDENPLAST / MEXABEM

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 37,00	MEXABEM	pacote c/ 500		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 5,88	R$ 58,80	MEXABEM	embalagem c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,89	R$ 58,90	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 60,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 14,98	R$ 149,80	MEXA BEM	pacote c/ 500		

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

3 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - AMARELA - UN - Código: 50**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: TALGE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 4,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	**R$ 3,50**	R$ 42,00	VOLK	pacote c/ 12		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	**R$ 3,66**	R$ 43,92	SANRO/LIGHT	caixa c/ 100	CA 43.301	SOMENTE CX100 PARES
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,50	R$ 54,00	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 4,92	R$ 59,04	SUPERPRO	pacote c/ 1		LUVA MULTIUSO LATEX M (PAR)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 101,88	VOLK	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 8,83	R$ 105,96	SANRO TOP	embalagem c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO TOP	par c/ 1		

4 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - AMARELA - UN - Código: 49**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: SANRO LIGHT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 4,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	**R$ 3,00**	R$ 36,00	FIT SANRO	par c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	**R$ 3,50**	R$ 42,00	VOLK	pacote c/ 12		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	**R$ 3,66**	R$ 43,92	SANRO/LIGHT	caixa c/ 100		SOMENTE CX100 PARES
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,29	R$ 51,48	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,50	R$ 54,00	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 4,92	R$ 59,04	SUPERPRO	pacote c/ 1		LUVA MULTIUSO LATEX P (PAR)
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 8,78	R$ 105,36	SANRO TOP	embalagem c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO TOP	par c/ 1		

5 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO M - PAR - Código: 14274**

Quantidade: 12.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: SANRO SOFT

Preço: 6,65

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	**R$ 3,66**	R$ 43,92	SANRO/LIGHT	caixa c/ 100		SOMENTE CX100 PARES
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	**R$ 6,50**	R$ 78,00	VOLK	pacote c/ 12		REVESTIMENTO INTERNO EM VERNIZ SILVERANTIDERRAPANT ELATEX NATURAL
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,60	R$ 79,20	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 6,69	R$ 80,28	SOFT SANRO	par c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 8,83	R$ 105,96	SANRO TOP	embalagem c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO TOP	par c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,49	R$ 125,88	SANRO	unidade c/ 1		

Juciméia Vieir...
Aux. Administrativ...
RG: 28.785.541-7
04.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

6 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204**

Quantidade: 12.0 PAR

Marcas Padronizadas: SANRO SOFT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: SANRO SOFT

Preço: 6,65

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	**R$ 5,80**	R$ 69,60	SANRO/SOFT	caixa c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	**R$ 6,50**	R$ 78,00	VOLK	pacote c/ 12		REVESTIMENTO INTERNO EM VERNIZ SILVER ANTIDERRAPANTELATEX NATURAL
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,65	R$ 79,80	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 6,69	R$ 80,28	SOFT SANRO	par c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,16	R$ 97,92	SANRO	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 8,78	R$ 105,36	SANRO TOP	embalagem c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO TOP	par c/ 1		

7 **LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13919**

Quantidade: 12.0 PAR

Marcas Padronizadas: SANRO / VOLK

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: VA BENE

Preço: 7,35

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	**R$ 6,84**	R$ 82,08	VABENE	embalagem c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,63	R$ 91,56	VABENE	unidade c/ 1		ca 44122
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,99	R$ 95,88	VOLK	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 15,95	R$ 191,40	VOLK	pacote c/ 12		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	R$ 27,00	R$ 324,00	SANRO/NITRI 380	caixa c/ 72	CA 44.033	SOMENTE CX72 PARES
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 35,75	R$ 429,00	SANRO	par c/ 1		

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: VA BENE / VABENE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: VA BENE

Preço: 7,35

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	**R$ 6,84**	R$ 82,08	VABENE	embalagem c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,63	R$ 91,56	VABENE	unidade c/ 1		ca 44122
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,99	R$ 95,88	VOLK	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 15,95	R$ 191,40	VOK	pacote c/ 12		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	R$ 27,00	R$ 324,00	SANRO/NITRI 380	caixa c/ 72	CA 44.033	SOMENTE CX72 PARES

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
28 785.541-7
04.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas: TOPBEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 95,20	TOPBEL	galao c/ 1		
LMM EMBALAGENS LTDA	R$ 14,43	R$ 115,44	BIOKRISS	galao c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,99	R$ 119,92	GOPABO	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
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 27,80	R$ 222,40	TRILHA	galao c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 29,00	R$ 232,00	QUIMIART	galao c/ 5		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 29,50	R$ 236,00	KIT LAR	galao c/ 5		GALAO DE 5 LITROS DA KITLAR ALTA QUALIDADE FRANGANCIAS: FRUTAS VERMELHAS/ CREAMY-BRANCO (TIPO DOVE) / ERVA DOCE
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 35,86	R$ 286,88	AUDAX	galao c/ 1		

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

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas: PLASTILIZ

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0519

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 0,1075	R$ 53,75	FORMAPLAS	pacote c/ 100		SACO LIXO 20 LT-100 UND PRETO FORMAPLAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,1295	R$ 64,75	PLASTILIZ	pacote c/ 100		39 X 49 X 0,05
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 65,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,179	R$ 89,50	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

11 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACK

Preço: 0,1701

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1701	R$ 136,08	ELPACK	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 0,231	R$ 184,80	FORMAPLAS	pacote c/ 100		SACO LIXO 60 LT- 100 UND PRETO FORMAPLAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,303	R$ 242,40	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 X 65 X 0,08
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,399	R$ 319,20	QUALIMIX	unidade c/ 1		P.3 MICRA 0,06
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,3995	R$ 319,60	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas: EMABALAC / EMBALAC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO 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 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,249	R$ 199,20	EMBALAC	pacote c/ 100		63 x 80 x 0,02
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,479	R$ 383,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		BRANCO COM SIMBOLO INFECTANTE
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,472	R$ 1.177,60	EMBALAC	pacote c/ 100		

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
28.755.541-7
04.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas: EMABALC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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$ 312,80	EMBALAC	pacote c/ 100		75 x 105 x 0,022
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 1,199	R$ 959,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		BRANCO COM SIMBOLO INFECTANTE
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,59	R$ 2.072,00	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 120.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: IMPERIO

Preço: 9,96

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	**R$ 0,0142**	R$ 1,704	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0142**	R$ 1,704	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
LIMM EMBALAGENS LTDA	R$ 7,20	R$ 864,00	ALBAMAX	pacote c/ 1000		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,96	R$ 1.195,20	IMPERIO	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,30	R$ 1.236,00	S A PAPEIS	fardo c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 E.LUXO 100% CEL 1000FLS S A PAPEIS
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,95	R$ 1.314,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.440,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.491,60	BABY	fardo c/ 1000		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 12,98	R$ 1.557,60	PAPIERI	fardo c/ 5		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 13,76	R$ 1.651,20	UNIPAPER	fardo c/ 1000		TOALHA DE PAPEL INTERFOLHAS BRANCO COM 1000 FOLHAS 20X21 UNIPAPER
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 13,85	R$ 1.662,00	TOP PAPER	pacote c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 20,35	R$ 2.442,00	ELITE CLASSIC	fardo c/ 12		

15 VASSOURA DE NYLON COM CABO DE ALUMINIO 1,70MT - UN - Código: 14272

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 23,90	R$ 71,70	BETTANIN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 32,10	R$ 96,30	RODO2000	unidade c/ 1		cabo de 1,50
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 33,90	R$ 101,70	SANCHES	unidade c/ 1		VAASOURA DE NYLON C/ CABO DE ALUMINIO DE 1,80MT

VALOR TOTAL: R$ 2.367,47

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.12.25

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: 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 11:55h do dia 06/11/2025 - Código de controle: 3929859

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.236.748/0001-87

Razão Social: CACOLA EMBALAGENS LTDA.

Endereço: R JOSE MOLINA GARCIA 355 COND LOG RP BUSSIN / JARDIM PATRIARCA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14078-685

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

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

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113001420380724520

Informação obtida em 04/12/2025 12:10:29

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090157616800700035084177713210000661550
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.214
NOSSO NUMERO 15761680000035084
CONVENIO 01576168
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 6.615,50
VALOR COBRADO 6.615,50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.CC5.699.B96.8E7.CA3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B. 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

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

N. 000062624
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1209 9443 7100 0368 5500 3000 0626 2411 4417 1810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253872435396 10/12/2025 15:19:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		10/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520	SNTA CASA		15135-002	10/12/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	017997679737	SP		15:19:00

FATURA

001 09/01/2026 6.615,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.224,40	1.116,82	0,00	0,00	6.615,50

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	6.615,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CX			325.667	294.220

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
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB043F - Val:31/07/2030. Fab: 01/08/2025	90183219	200	5102	CX	60,0000	6,0000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00%	0,00%
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:D31-1 - Val:04/08/2030	30059090	000	5102	EN	900,0000	0,3950	355,50	355,50	63,99	0,00	18,00%	0,00%
CI0469	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA LUER SLIP 20ML - DESCARTAVEL-INJEX(UV:30 0) LOTE:7006/25 - Val:25/09/2030. Fab: 01/10/2025	90183119	000	5102	CX	300,0000	0,3050	91,50	91,50	16,47	0,00	18,00%	0,00%
M10094X1	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961931 - Val:27/06/2027. Fab: 27/06/2025	30043210	000	5102	CX	2,0000	209,5000	419,00	419,00	75,42	0,00	18,00%	0,00%

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

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135253872435396
| Pedido:090388 | ID 1404876 Contratode Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DESAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Entrada Farmacia Cel 1597- 12/12/25 Transf. 152516

MEDICAMENTOS R$ 5808,50

MATERIAIS MÉDICOS R$ 807,00

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2408

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000062624
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1209 9443 7100 0368 5500 3000 0626 2411 4417 1810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253872435396 10/12/2025 15:19:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10389	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UN TAO QUIMICA LOTE:2525262 - Val:30/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F 0-4DD09EF91C96.. Fab: 10/06/2025	30049039	520	5102	CX	16,0000	40,0000	640,00	248,90	44,80	0,00	18,00%	0,00%
M11485X1	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL I NJ-100 AMPX2ML-FARMACE LOTE:DP25F192 - Val:31/05/2027, Fab : 11/07/2025	30049099	000	5102	CX	30,0000	41,5000	1.245,00	1.245,00	224,10	0,00	18,00%	0,00%
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-BRAINFARMA LOTE:B25G0659 - Val:08/07/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BD C5-1912EBE2A630.. Fab: 08/07/2025	30045090	500	5102	CX	5,0000	689,0000	3.445,00	3.445,00	620,10	0,00	18,00%	0,00%
M11809	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV /IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:25081227 - Val:31/08/2027, Fab : 03/10/2025	30039086	000	5102	CX	1,0000	59,5000	59,50	59,50	7,14	0,00	12,00%	0,00%

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

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MEDICAMENTOS R$ 5308,50

MATERIAIS MEDICOS R$ 807,00

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
COREN 28.735.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

BANCO DO BRASIL

Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC
Sacado ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
INSTITUTO DE SAUDE

Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade
09/01/2026	062624	R$	6.615,50

Agencia/Codigo do Cedente	Nosso Numero
3428-2/15265-X	15761680000035084

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)

[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Nao existe o Numero
[ ] Recusado	[ ] Nao Procurado	[ ] Falecido
[ ] Desconhecido	[ ] Endereco Insuficiente	[ ] Outros(anotar no verso)

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

---

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **09/01/2026**

Cedente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Agencia/Codigo do Cedente: **3428-2/15265-X**

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/12/2025	062624	DM	N	10/12/2025

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

Nosso Numero: **15761680000035084**

(=)Valor do Documento: **6.615,50**

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 12,57
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

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

Sacador/Avalista

Sacado:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 (005919)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SNTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP

Autenticacao Mecanica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01576.168007 00035.084177 7 13210000661550

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **09/01/2026**

Cedente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Agencia/Codigo do Cedente: **3428-2/15265-X**

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/12/2025	062624	DM	N	10/12/2025

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

Nosso Numero: **15761680000035084**

(=)Valor do Documento: **6.615,50**

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 12,57
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

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

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 (005919)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SNTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP

Sacador/Avalista

Autenticacao Mecanica - **Ficha de Compensacao**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

V NF OK

Cotação Nº 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	09.944.371/0003-68	**I.E.:**	407872052119
Telefone:	(47) 3473-8845	**Email do Fornecedor:**	coord.vendas2@sulmedic.com
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Manoel Augusto de Araújo - 18 99128 0377		
Validade da proposta:	09/12/2025	**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:	420		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX	caixa c/ 100.0	6000 UNS	R$ 0,06	R$ 360,00	08/12/2025 21:16	-
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX	caixa c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,615	R$ 492,00	08/12/2025 21:16	-
13385	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS-AMED S/A-EN	envelope c/ 900.0	900 PCTS	R$ 0,395	R$ 355,50	08/12/2025 21:16	-
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	DIPIFARMA 500MG/ML-FARMACE-CX	caixa c/ 100.0	3000 AM2MLS	R$ 0,415	R$ 1.245,00	08/12/2025 21:16	-
13694	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML-NEO QUIMICA-CX	caixa c/ 100.0	500 AM10MLS	R$ 6,89	R$ 3.445,00	08/12/2025 21:16	-
13703	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	FUROSEMIDA 10MG/ML-HYPOFARMA-CX	caixa c/ 100.0	100 AM2MLS	R$ 0,595	R$ 59,50	08/12/2025 21:16	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	ANDROCORTIL 500MG-LABORATORIO TEUTO-CX	caixa c/ 50.0	100 FA500MGS	R$ 4,19	R$ 419,00	08/12/2025 21:16	-

Falta

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

https://www.apoiocotacoes.com.br

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.735.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Recebi 12/12/25
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.330

Mario Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M-MEDIX BRASIL-CX	caixa c/ 1.0	falta 10 CXS	R$ 14,99	R$ 149,90	08/12/2025 21:16	med futura e ativa cotaram por unidade , que x 100 fica mais cara que Sulmedic
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM P-MEDIX BRASIL-CX C/ 100	caixa c/ 1.0	falta 80 CXS	R$ 14,99	R$ 1.199,20	08/12/2025 21:16	-
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA LUER SLIP 20ML-INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA-CX	caixa c/ 450.0	300 450 UNS	R$ 0,305	R$ 137,25	08/12/2025 21:16	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2)-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX	caixa c/ 50.0	800 AM2MLS	R$ 0,80	R$ 640,00	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 8.502,35000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,06000	MED CENTER R$ 0,06870	MEDLIVE / RS R$ 0,07200
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,61500	MED CENTER R$ 0,62650	DIMASTER SP R$ 0,70000
-	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,39500	MED CENTER R$ 0,40070	SUPERMED R$ 0,44330
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,41500	MEDLIVE / RS R$ 0,43880	LUMAR R$ 0,44000
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 6,89000	MEDLIVE / RS R$ 7,10000	RIOCLARENSE R$ 7,30000
-	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,59500	MEDLIVE / RS R$ 0,59750	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,62060
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 4,19000	Édige Hospitalar R$ 4,29000	Belive Medical R$ 4,40000
med futura e ativa cotaram por unidade , que x 100 fica mais cara que Sulmedic	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,18113 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,18800 Valor cotado incorreto	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 14,99000
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,18475 Valor cotado incorreto	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,20390 Valor cotado incorreto	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 14,99000
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES R$ 0,24460 Não atingiu faturamento mínimo	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,30500	SUPERMED R$ 0,31280
-	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,80000	DIMASTER SP R$ 0,89000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,89880

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.785.541-7

12/12/25
Ana Paula B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:36:17 do dia 07/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2026.
Código de controle da certidão: **353C.95AD.BF11.37A7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

CERTIFICO que não consta inscrição no cadastro fiscal imobiliário em nome de **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ: 09.944.371/0003-68.**

CERTIFICO ainda que, consta inscrição no cadastro fiscal mobiliário sob número **155.642-8,** situado na **AV. MARGINAL ROD DOS BANDEIRANTES, 2400, GALPAO 05 Cond Ory - LT. SETOR INDUSTRIAL - CEP: 13213-008 JUNDIAI/SP**, **NADA DEVE** a esta municipalidade até a presente data com referência aos tributos de **Imposto Sobre Serviço Qualquer Natureza, Taxas de Fiscalização, Manutenção de Cadastro e Multas.**

RESSALVO o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer outros débitos que venham a ser apurados após a expedição da referida Certidão.
A presente certidão tem o prazo de validade de 180 (cento oitenta) dias.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processo de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Receita federal do Brasil.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.jundiai.sp.gov.br, utilizando o código de controle indicado abaixo.

O referido é verdade e dou fé.

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Jundiaí, 18 de Julho de 2025

Certidão emitida com base no decreto 20.508 de 13/07/2006, Portaria nº 01 de 13/07/2006/SMF.
Emitida às **10:52:12** do dia **18/07/2025** (hora e data de Brasília).
Valido até **18/01/2026**.
Código de Controle da Certidão: **4327.9EA4.F5EC.5051**
Certidão emitida gratuitamente
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.944.371/0003-68

Razão Social: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: AVM DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES 2400 GALPAODEPOSITO 5 / DISTRITO INDUSTRIAL / JUNDIAI / SP / 13213-008

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

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

Validade:13/11/2025 a 12/12/2025

Certificação Número: 2025111301251539237765

Informação obtida em 14/11/2025 09:29:36

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399001510160000098642747601013913200000232200
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.215
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.322,00
VALOR COBRADO 2.322,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.305.988.27D.BF1.1E4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 33795822

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0488249
SÉRIE : 0
Página: 1 / 1

CHAVE DE
3525 1251 9207 0000 0135 5500 0000 4882 4912 2597 3564

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE
135 253 854 040 574 09/12/2025 14:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
407.095.223.118		51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CÓDIGO DO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES				0107807002	29505759000370	09/12/2025
ENDEREÇO					INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520					ISENTO	09/12/2025
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP		FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
MIRASSOL	SANTA CASA	SP	15135002		(17) 997679737	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
488249-1	08/01/2026	2.322,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.322,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.322,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	3-Próprio Remetente				51920700000135
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista	JUNDIAI			SP	407095223118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUMES			236,000	233,900

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
1	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	560	5405	RM	100,00	23,2200	2.322,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributaria. -

N/Pedido: 459093

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/12/25

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28 - 35.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS
RECEBIMENTO 08H AS 17HRS 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 MIRASSOAL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES APOIO COTACOES: 1406047

RESERVADO AO FISCO

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 09/12/2025	Vencimento 08/01/2026
Sacado 29505759000370 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	Nosso Numero 98427476-	N° Documento 488249/0	Valor do Documento 2.322,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento:
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.

Vencimento: **08/01/2026**

Cedente:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Agência/Cód. Cedente: 2014/ 1501-6

Data Documento	N° Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
09/12/2025	488249 / 0	DM	N	09/12/2025

CNPJ do Cedente	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
51.920.700/0001-35	RCR	R$		

Nosso Número: 98427476-

(=) Valor do Documento: **2.322,00**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO

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

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA Mirassol 15135002

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.00151 01600.000986 42747.601013 9 13200000232200**

Local de Pagamento:
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.

Vencimento: **08/01/2026**

Cedente:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Agência/Cód. Cedente: 2014/ 1501-6

Data Documento	N° Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
09/12/2025	488249 / 0	DM	N	09/12/2025

CNPJ do Cedente	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
51.920.700/0001-35	RCR	R$		

Nosso Número: 98427476-

(=) Valor do Documento: **2.322,00**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO

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

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA Mirassol 15135002

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Juciléia Vieir.
Aux. Administrativ.
RG: 28.785.541-7
15.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1406047

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 05/12/2025 12:06
Data de vencimento: 08/12/2025 09:00
Título: 239 - LIVRARIA E PAPELARJIA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 405, 406
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

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 51.920.700/0001-35
I.E.: 407095223118
Telefone: (11) 2829-2560
Email do Fornecedor: thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br
Responsável:
Email respondente:
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 09/12/2025
Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 400,00
Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13957	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	CHAMEX	caixa c/ 10.0	10 CXS	R$ 232,20	R$ 2.322,00	08/12/2025 21:06	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.322,00000**

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1406047

Cotação N° 1406047

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 05/12/2025 12:06
Data de vencimento: 08/12/2025 09:00
Título: 239 - LIVRARIA E PAPELARJIA
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	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 06698091000590 SONIA - (11) 3809-9926 alessandra.belo@autopel.com	R$ 1.000,00	8 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	
2	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R$ 50,00	10 dias	19/12/2025	30 ddl	CIF	
3	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	2 dias	08/12/2025	30/60/90 ddl	CIF	
4	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	8 dias	26/12/2025	28 ddl	CIF	
5	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	09/12/2025	30 ddl	CIF	
6	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 04437575000127 Leonardo - (17) 3512-9660 Leonardo@serdalatacado.com.br	R$ 200,00	2 dias	10/12/2025	28 ddl	CIF	
7	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA 04537372000102 Bruna - (11) 3226-1200 vendas3@levox.com.br	R$ 300,00	5 dias	15/12/2025	30 ddl	CIF	
8	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R$ 350,00	3 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	

descrição do produto **respostas**

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1 **ETIQUETA BOLINHAS AMARELA PACOTE COM 420 - UN - Código: 119**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 147,50	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 154,50	COLACRIL	unidade c/ 1		

2 **ETIQUETA BOLINHAS AZUL PACOTE COM 420 - UN - Código: 120**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 147,50	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 154,50	COLACRIL	unidade c/ 1		

3 **ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN - Código: 123**

Quantidade: 80.0 UN

Marcas Padronizadas: COLACRIL / GRESPAN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 236,00	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,05	R$ 244,00	COLACRIL	pacote c/ 420		ETIQUETA REDONDA TP13 VERDE (70) COLACRIL
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 247,20	COLACRIL	unidade c/ 1		

4 **ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN - Código: 124**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 88,50	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,05	R$ 91,50	COLACRIL	pacote c/ 420		ETIQUETA REDONDA TP13 VERMELHO (70) COLACRIL
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 92,70	COLACRIL	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,88	R$ 116,40	COLACRIL	pacote c/ 420		OBS: VERMELHO FLUORESCENTE 13MM

5 **FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975**

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,21

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,21	R$ 11,05	KORETAPE	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 2,49	R$ 12,45	SULAMERICANA	pacote c/ 4		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 2,81	R$ 14,05	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,94	R$ 14,70	ADELBRAS	rolo c/ 1		FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X45 QUALITAPE ADELBRAS
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,40	R$ 17,00	ADELBRAS	pacote c/ 4	48MMX40M	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,50	R$ 17,50	KORETECH	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 3,90	R$ 19,50	KAZ	unidade c/ 1		

6 **PASTA ARQUIVO AZ A4 LOMBO ESTREITO 5CM - UN - Código: 14081**

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: DAC

Preço: 10,86

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 10,86	R$ 21,72	DAC	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 12,39	R$ 24,78	FRAMA	unidade c/ 1		REGISTRADOR AZ OFICIO LOMBO ESTREITO CARTONADA FRAMA
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 20,34	R$ 40,68	CHIES	unidade c/ 1		preta

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

7 **PILHA ALCALINA PEQUENA AA - UN - Código: 13926**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: GOOFICE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 1,28

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,28	R$ 38,40	MAXPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 1,35	R$ 40,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,46	R$ 43,80	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,70	R$ 51,00	ELGIN	pacote c/ 4		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,85	R$ 55,50	MAXPRINT	blister c/ 2		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,97	R$ 59,10	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA (AA) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN

8 **PILHA BATERIA CR 2023 LITHIUM 3V - UN - Código: 13924**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 0,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,90	R$ 27,00	MAXPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 0,90	R$ 27,00	MAXPRINT	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,09	R$ 32,70	MAXPRINT	pacote c/ 5		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,32	R$ 39,60	ELGIN	unidade c/ 1		BATERIA DE LITIO CR2032 3V ELGIN
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,46	R$ 43,80	ELGIN	unidade c/ 1		

9 **PILHA MEDIA ALCALINA C - UN - Código: 14016**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 5,10

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	**R$ 4,99**	R$ 149,70	MAXPRINT	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 5,29	R$ 158,70	ELGIN	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 5,40	R$ 162,00	MAXPRINT	blister c/ 2		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 6,26	R$ 187,80	ELGIN	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,495	R$ 194,85	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA MEDIA (C) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 7,00	R$ 210,00	MED	pacote c/ 2		

10 **PILHA PALITO ALCALINA AAA - UN - Código: 13976**

Quantidade: 150.0 UN

Marcas Padronizadas: ELGIN / MAXPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 1,39

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	**R$ 1,15**	R$ 172,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,2375	R$ 185,625	MAXPRINT	blister c/ 4		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,39	R$ 208,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,46	R$ 219,00	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,50	R$ 225,00	MAXPRINT	pacote c/ 4		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,97	R$ 295,50	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,45	R$ 667,50	MAXPRINT	pacote c/ 4		

11 **PINCEL ATOMICO PRETO - UN - Código: 1843**

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
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,10	R$ 3,50	FUTURO	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,74917	R$ 10,49502	MARIPEL	caixa c/ 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,76	R$ 10,56	MASTERPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 1,99	R$ 11,94	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	RADEX	unidade c/ 1		PINCEL ATOMICO PERMANENTE PRETO RADEX
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 4,27	R$ 25,62	PILOT	caixa c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,71	R$ 28,26	PILOT	unidade c/ 1		

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

12	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957 Quantidade: 10.0 CX Marcas Padronizadas: AUTOPAPER / HD PAPER / REPORT **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 17/11/2025 Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA Fabricante: AUTOPAPER Preço: 210,00 **JUSTIFICATIVA**						
	fornecedor	**valor unitário**	**valor total**	**fabricante**	**embalagem**	**cod. referência**	**comentário**
	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	**R$ 25,20**	R$ 252,00	MAGNUM	caixa c/ 1		
	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 27,90**	R$ 279,00	REPORT	resma c/ 500		
	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 232,20	R$ 2.322,00	CHAMEX	caixa c/ 10		PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297
	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 237,90	R$ 2.379,00	EXECUTIVO	caixa c/ 5000		
	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 262,80	R$ 2.628,00	REPORT	caixa c/ 1		
	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 280,00	R$ 2.800,00	AUTOPAPER	caixa c/ 10		
	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 282,90	R$ 2.829,00	EXECUTIVE	caixa c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 3.390,595

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.920.700/0001-35

Razão Social: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Endereço: R BARONESA DO JAPI 171 / BELA VISTA / JUNDIAI / SP / 13207-684

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

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

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113001470394174460

Informação obtida em 17/12/2025 08:26:09

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

CERTIFICO que consta inscrição no cadastro fiscal imobiliário em nome de **PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA, CNPJ: 51.920.700/0001-35** e **NADA DEVE** a esta municipalidade até a presente data, com referência ao **Imposto Sobre a Propriedade Predial e Territorial e Urbana, Taxa de Coleta de Lixo, Contribuição de Melhoria e Multas.**

CERTIFICO ainda que, consta inscrição no cadastro fiscal mobiliário sob número **25.278-6** situado na **R. BRSA DO JAPI, 171 - BR. CENTRO - CEP: 13207-684 JUNDIAI/SP**, **NADA DEVE** a esta municipalidade até a presente data com referência ao **Imposto Sobre Serviços Qualquer Natureza, Taxas de Fiscalização, Manutenção de Cadastro e Multas.**

RESSALVO o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer outros débitos que venham a ser apurados após a expedição da referida Certidão.
A presente certidão tem o prazo de validade de 180 (cento oitenta) dias.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processo de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Receita federal do Brasil.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.jundiai.sp.gov.br, utilizando o código de controle indicado abaixo.

O referido é verdade e dou fé.

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Jundiaí, 17 de Dezembro de 2025

Certidão emitida com base no decreto 20.508 de 13/07/2006, Portaria nº 01 de 13/07/2006/SMF.
Emitida às **08:45:12** do dia **17/12/2025** (hora e data de Brasília).
Valido até **17/06/2026**.
Código de Controle da Certidão: **A9E8.DD5B.256C.7E27**
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: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.
CNPJ: 51.920.700/0001-35

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:14:11 do dia 02/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/12/2025.
Código de controle da certidão: **8D30.07ED.53F3.E9BC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080020484053223878000001713210000212290
BENEFICIARIO:
MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CNPJ: 36.958.637/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 36.958.637/0001-32
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.216
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.122,90
VALOR COBRADO 2.122,90
==========
NR.AUTENTICACAO E.EF4.E29.776.545.FAA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MEDRA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

ROD PRESIDENTE DUTRA 02611 LOTE 2 PAL 49616

PARQUE COLUMBIA CEP: 21535501

RIO DE JANEIRO - RJ

Tel: 2139502122

DANFE

Documento Auxiliar da Nota *Fiscal Eletrônica*

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: **001** Nº: **000.024.166**

Folha: 1/1

33251236958637000132550010000241661196325596

Protocolo / Data Hora de Autorização

233250499794994 - 12/12/2025 12:28:07

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
11702708		**36.958.637/0001-32**	33-25/12-36.958.637/0001-32-55-001-000.024.166-119.632.559-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70		12/12/25
Fantasia			Data Saída/Entrada
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL			
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	Hora de Saída
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135002	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	
Mirassol	1730421256	SP	

FATURA

BOLETO
Dp 024166/01
R$ 2.122,90
Vcto 09/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
2.122,90	84,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.122,90	**2.122,90**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
REALMED TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0 Emitente				28120816000178	

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
AVENIDA TEIXEIRA DE CASTRO	Rio de Janeiro	RJ	13				100,626	

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
									BC. IPI	% IPI	Vlr. IPI
204	LUVA PROCEDIMENTO N/ CIRURGICO C/ PO TAM M LATEX CX 100 UN DESC N/ ESTERIL TOP QUALITY MEDIX Lt: SRI168/25 M Fab: 30/08/2025 Val: 30/08/2030	4015.12.00	200	6.108	UNIDADE	2.000,00	0,1633	326,60	326,60	4,00	13,06
									0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R$20,25 Est R$0,00-IBPT DIFAL-Conv.ICMS.93/2015FCP DEST R$ 0,00-ICMS DEST R$ 45,72-ICMS REMET R$ 0,00										
205	LUVA PROCEDIMENTO N/ CIRURGICO C/ PO TAM P LATEX CX 100 UN DESC N/ ESTERIL LISA MEDIX Lt: SRI176/25 S Fab: 30/08/2025 Val: 30/08/2030	4015.12.00	200	6.108	UNIDADE	11.000,00	0,1633	1.796,30	1.796,30	4,00	71,85
									0,00	0,00	0,00
	Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 251,48 + FCP R$ 0,00 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$111,37 Est R$0,00-IBPT										

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MATERIAIS MÉDICOS

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363588
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Tributada Integralmente
CST 06: ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO N. 6426 DE 07/04/2008 - DOU 06/04/2009
ICMS Isento conforme Resolucao SEFAZ no 971, de 12.02.2016 - Conforme Artigo 3
Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 297,20 ICMS UF Remet: 0,00
ST RJ
Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023;3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres
OC 1409102

Reservado ao Fisco

MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA ROD PRESIDENTE DUTRA 02611 LOTE 2 PAL 49616 PARQUE COLUMBIA CEP: 21535501 RIO DE JANEIRO - RJ Tel: 2139502122	Carta de Correção Eletrônica Nº 1 NF-e 000.024.166 Série: 001	33251236958637000132550010000241661196325596

Inscrição Estadual	CNPJ	Emissão da CC - e	Numero do protocolo da SEFAZ
11702708	36.958.637/0001-32	12/12/2025	233250500131441

RIO DE JANEIRO, 12 de dezembro de 2025

A(o)

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a(s) seguinte(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção estamos efetuando mediante esta Carta de Correção Eletrônica, transmitida ao SEFAZ de origem, autorizada e protocolada.

Retificações a serem consideradas

NO CAMPO ADICIONAL, LEIA-SE

TRANSPORTADORA: LOGMED

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]5.541-7

[illegible] Souza
Coordenadora [illegible]nagem

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
09/01/2026	0532/38780-0	024166-01	109/00002048-4
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.122,90			

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

Sacador/Avalista: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 36.958.637/0001-32 ROD PRESIDENTE DUTRA, 02611 - LOTE 2 PAL 49616PARQUE COLUMBIA - 2...

Beneficiário: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - CNPJ 36.958.637/0001-32
Rod Presidente Dutra, 02611, Parque Columbia, Lot 2 Pal 49616 - 21535-501 Rio de Janeiro-RJ

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00204.840532 23878.000001 7 13210000212290**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no grupo Itaú					09/01/2026
Beneficiário MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI 36.958.637/0001-32 Rod Presidente Dutra, 02611, Parque Columbia, Lot 2 Pal 49616 - 21535-501 Rio de Janeiro-RJ					Agência/Código do Beneficiário 0532/38780-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/12/2025	024166-01	DM	N	12/12/2025	109/00002048-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.122,90

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento multa de 2% e Juros de 0,03% ao Dia.

PAGUE APENAS SE APARECER O NOME (MEDKA HOSPITALAR), NÃO PAGUE COM OUTRO CEDENTE

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 36.958.637/0001-32 ROD PRESIDENTE DUTRA, 02611 - LOTE 2 PAL 49616PARQUE COLUMBIA - 2...

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF ON

Cotação Nº 1409102

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/12/2025 10:21
Data de vencimento:	11/12/2025 09:00
Título:	240 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	426, 427, 428
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

MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELE

Dados do fornecedor

CNPJ:	36.958.637/0001-32	**I.E.:**	11702708
Telefone:	(21) 98001-1251	**Email do Fornecedor:**	gerencia@medkahospitalar.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Vendedora Thais Silva Horário de Corte 12hrs Condição de pagamento sujeito à análise contatos (21) 97108-0905 E-mail thais.silva@medkahospitalar.com.br Teams httpsteams.live.comlinviteFAAsJ1A06IN5QKIDQI
Validade da proposta:	17/12/2025
Prazo de entrega:	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 2.000,00
Condições de pagamento:	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	MEDIX	caixa c/ 100.0	20 CXS	R$ 16,33	R$ 326,60	11/12/2025 16:49	-
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	110 CXS	R$ 16,33	R$ 1.796,30	11/12/2025 16:49	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.122,90000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	Medka Hospitalar R$ 16,33000	BLUEMAX BRASIL R$ 17,00000	SUPERMED R$ 17,54850
-	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,20390 Valor cotado incorreto	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21150 Valor cotado incorreto	Medka Hospitalar R$ 16,33000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
16/12/25

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: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 36.958.637/0001-32

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

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

2. 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 15:24:51 do dia 30/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/03/2026.
Código de controle da certidão: **975E.46EE.7890.B335**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Coordenadoria do ISS e Taxas

Nº AUTENTICAÇÃO: 4938938007
ÓRGÃO: FP/REC-RIO/CIS/F
CONTROLE: 798542031

VALIDADE: 21/12/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA

Nome: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 36.958.637/0001-32

A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

Até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor.

Certidão emitida pela Internet - Em 22/9/2025 17:12:41

Certidão expedida com base na Resolução SMFP nº 3.390, de 29/11/2024.

Rio de Janeiro, 22 de SETEMBRO de 2025. Hora: 17:12

OBSERVAÇÕES

I - A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no portalCarioca Digital, no endereço carioca.rio.
II - O presente documento não certifica inexistência de débitos de ISS declarados pelo contribuinte no âmbito do Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.958.637/0001-32

Razão Social: MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: ROD PRESIDENTE DUTRA 02611 LOT 2 PAL 496 / PARQUE COLUMBIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 21535-501

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

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

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120606335472080365

Informação obtida em 08/12/2025 09:24:26

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080015240389539848500003813200000461340
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.217
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 4.613,40
VALOR COBRADO 4.613,40
==========
NR.AUTENTICACAO 1.539.CED.68A.9C6.929
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.481.045
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 1200 3392 4600 0192 5500 1000 4810 4515 8742 2900

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		141250422710622 09/12/2025 13:19:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ST 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	09/12/2025
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	08/01/2026	R$ 4.613,40

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
4.613,40	329,39	0,00	0,00	1.323,24	4.613,40
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	4.613,40

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**
43				168,000	168,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24536	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML SOLUCAO 100ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800580056 PMC=0,00 Lote=24L45P Qtd=10 Fab=18/12/2024 Val=18/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898148295852	30049069	500	6108	FR	10	3,26800	32,68	32,68	3,92	12	10,49
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C 6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510087 PMC=0,00 Lote=250901 Qtd=2.500 Fab=30/09/2025 Val=30/09/2030 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	2.500	0,66600	1.665,00	1.665,00	199,80	12	534,30
23069	SERINGA DESC 05ML S/AG LUER LOCK B.CENTRAL UN SR cProdANVISA=0081391540016 PMC=0,00 Lote=M2192 Qtd=18.000 Fab=01/11/2025 Val=01/11/2030 Cod Barras (cEan): 7842826050011	90183119	200	6108	UN	18.000	0,15160	2.728,80	2.728,80	109,15	4	718,49
26325	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. B.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210257 PMC=0,00 Lote=25090953031 Qtd=1.200 Fab=13/09/2025 Val=19/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898468477778	90189010	000	6108	UN	1.200	0,09425	113,10	113,10	13,57	12	36,27
23503	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 3,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=28225041 Qtd=1 Fab=02/04/2025 Val=01/04/2030 Cod Barras (cEan): 17898157724050	90183929	200	6108	CX	1	38,82000	38,82	38,82	1,55	4	12,46
23506	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 5,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=28525011 Qtd=1 Fab=30/01/2025 Val=29/01/2030 Cod Barras (cEan): 17898157724081	90183929	200	6108	CX	1	35,00000	35,00	35,00	1,40	4	11,23

MEDICAMENTOS R$32,68 MATERIAIS MÉDICOS R$4580,72

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÁLCULO DO ISSQN
PIS-COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24536) cas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$501,01.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1233407 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°1404876 - CONTRTO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - 3° CHAMMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 D.A.D.C.I. MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - RECEBIEMNTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 17:00
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.323,24 (28,68%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23069, 23503, 23506, 26325, 27564)

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/12/25

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7
10.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Materiais Enfermagem e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.481.045
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 1200 3392 4600 0192 5500 1000 4810 4515 8742 2900

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		141250422710622 09/12/2025 13:19:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 501,01. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
10/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recibo de Entrega

Banco Itaú 341-7 | 34191.09008 00152.403895 39848.500003 8 13200000461340

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: **08/01/2026**

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

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
00001524-0	109	R$			109/3893 / 98485-0

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
09/12/2025	481045/01	DM	N	09/12/2025	**4.613,40**

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

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 — SANTA CASA

15135002 MIRASSOL SP

Sacador / Avalista: | Código de Baixa

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

Recibo do Pagador

Banco Itaú 341-7 | 34191.09008 00152.403895 39848.500003 8 13200000461340

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: **08/01/2026**

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

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
00001524-0	109	R$			109/3893 / 98485-0

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
09/12/2025	481045/01	DM	N	09/12/2025	**4.613,40**

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

Autenticação Mecânica

Banco Itaú 341-7 | 34191.09008 00152.403895 39848.500003 8 13200000461340

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO*** | Vencimento: **08/01/2026**

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: 109/3893 / 98485-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/12/2025	481045/01	DM	N	09/12/2025	00001524-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**4.613,40**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | (-) Descontos/Abatimentos

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIARIA R$ 12,30 | (+) Mora/Multa

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE. | (=) 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

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
S: 28.785.541-7
10-12-25

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

NF 012

Cotação Nº 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

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:	10/12/2025	**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:	417		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14189	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	EMBRAMED	unidade c/ 200.0	1200 UNS	R$ 0,0943	R$ 113,16	08/12/2025 21:16	-
13867	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML XAROPE	PRATI	unidade c/ 5.0	10 FR100MLS	R$ 3,268	R$ 32,68	08/12/2025 21:16	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 25.0	2500 UNS	R$ 0,666	R$ 1.665,00	08/12/2025 21:16	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	unidade c/ 500.0	18000 UNS	R$ 0,1516	R$ 2.728,80	08/12/2025 21:16	-
13555	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 3,5 COM BALAO	SOLIDOR	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 3,882	R$ 38,82	08/12/2025 21:16	-
13558	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,0 COM BALAO	SOLIDOR	unidade c/ 10.0	10 UNS	R$ 3,50	R$ 35,00	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 4.613,46000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CONECTOR LUER FEMEA ESTÉRIL	LONDRICIR R$ 0,09430	SUPERMED R$ 0,09500	DIMASTER SP R$ 0,13000
	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML XAROPE	SUPERMED R$ 1,64900 Não atingiu Naturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,93200 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	LONDRICIR R$ 3,26800

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363538
Coordenadora de Enfermagem

Ana Paola B. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
10.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

10/12/25 387

-	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MED CENTER R$ 0,66600	LONDRICIR R$ 0,66600	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,71500
-	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	LONDRICIR R$ 0,15160	RIOCLARENSE R$ 0,36000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,39614
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 3,5 COM BALAO	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 3,00000 Não atingiu faturamento mínimo	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,07000 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 3,88200
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,0 COM BALAO	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 3,00000 Não atingiu faturamento mínimo	ASTRA FARMA R$ 3,10760 Não atingiu faturamento mínimo	LONDRICIR R$ 3,50000

Revli 10/12/25
Ana Paula R. C. Vilela
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10-12-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 23:30:35 do dia 03/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/05/2026.
Código de controle da certidão: **1C1E.2692.87E6.9024**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

N° 7242662 / 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, 07 de novembro 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
*Bk0Ka&zi0XY

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

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 GALPAO03 MODULO 06 / 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:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113000350021415953

Informação obtida em 03/12/2025 11:52:42

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094568870519863174070001413160000064391
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	10.218
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	643,91
VALOR COBRADO	643,91

==========

NR.AUTENTICACAO B.E6B.47C.8FE.B6D.6D9

==========

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

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

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

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

Imprimir Gerar PDF 6406

https://nfse.recife.pe.gov.br/nfse.aspx?inscricao=7281943&nf=7605&cod=LA7NPXWV

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 7605 Série A, emitido em 05/12/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00007605
Data e Hora de Emissão
05/12/2025 12:11:12
Código de Verificação
LA7N-PXWV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.281.535/0001-33** 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: **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

MANUTENCAO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES 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 A PAGAR:	643,91		
JEFERSON BERNARDO			

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: 10/01/2026.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7605 Série A, emitido em 05/12/2025.

ATENÇÃO:
A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

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 VS, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22984146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.06 12:23:13 -03'00'

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45688.705198 63174.070001 4 13160000064391 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	43.201.535/0001-33		04/01/2026

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
109/90456887-0	109	R$			5196-0/31740-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
05/12/2025	7605	ADCLI	N	05/12/2025	643,91

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45688.705198 63174.070001 4 13160000064391

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

Vencimento: 04/01/2026

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

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
05/12/2025	7605	ADCLI	N	05/12/2025	109/90456887-0

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

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

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.785.541-7
10/12/25

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.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
143083039

Certidão Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
SISTEMAS ESTRATÉGICOS LTDA

2. CMC
728.194-3

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

4. CNPJ/CPF
43.201.535/0001-33

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

6. Descrição
Certifico, de acordo com a legislação em vigor e em conformidade com os registros cadastrais / fiscais, nesta data, que o contribuinte de que trata a presente certidão está regularizado com o erário municipal no que concerne aos lançamentos relativos aos tributos municipais.

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

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

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

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

9. Código de Autenticidade
412.1794.2988

10. Expedida em
Recife, 31 de OUTUBRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
28 de OUTUBRO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.201.535/0001-33
Razão Social: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
Endereço: R DOMINGOS JOSE MARTINS 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:17/11/2025 a 16/12/2025

Certificação Número: 2025111704205691705048

Informação obtida em 25/11/2025 10:47:21

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090378185400900001939172813220000077134
BENEFICIARIO:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.219
NOSSO NUMERO 37818540000001939
CONVENIO 03781854
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 771,34
VALOR COBRADO 771,34
==========
NR.AUTENTICACAO 5.FDB.902.0A1.B0B.4DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 350592
Série 1

Chave de Acesso
3525.1205.8476.3000.0110.5500.1000.3505.9210.0634.2045
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	135253892104548

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	11/12/2025
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

350592-A 10/01/2026 771,34									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
518249		1090

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO DO BRASIL S/A Ag: 34150 C/C: 105047-8

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
763,84	136,06	0,00	0,00	771,34

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	270,33	771,34

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida Pedro Pascoal dos Santos 410	SUMARE	SP	671.495.090.114

Quantidade	Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1					7,590	7,590	0,054

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
58985	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0753/25M 30/06/2027 Fabr: 12/07/2025 Cod.Fabr: 58985 Reg.MS: 1134302070032 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 1,79 Federal e 1,77 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	500,000	0,02667	13,34	13,34	1,60	0,00	0,00	12,00
59976	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML SABOR TUTTI FRUTTI (G) EMS Lote: 4V7157 Val: 30/06/2028 Fabr: 20/06/2025 Cod.Fabr: 68133 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: Decr: 71 Trib. Aprox R$: 2,42 Federal e 2,16 Estadual Fonte:IBPT	30049045	520	5102	FRC	15,000	1,20000	18,00	10,50	1,26	0,00	0,00	12,00
57572	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK Lote: SCTPAB030G 31/05/2030 Fabr: 01/06/2025 Cod.Fabr: 0381201 Reg.MS: 10330660036 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 128,98 Federal e 133,20 Estadual Fonte:IBPT	84818099	200	5102	UN	1000,000	0,74000	740,00	740,00	133,20	0,00	0,00	18,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta Nota Fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 12392

Informações Complementares
ID 1409102 - CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAJO DE 2023; 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)56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

MEDICAMENTOS R$31,34

MATERIAIS MÉDICOS R$740,00

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
C: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTRUÇÕES:
JRS: VI p/Dia Atraso R$0,26 A PARTIR DE 11/01/26 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 11/01/2026
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.
Envio cart rio ap s 6 dias vencimento

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190 00009 03781 854009 00001 939172 8 13220000077134

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCI CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, MIRASSOL -SP CEP:15135002

Beneficiário Final

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
37818540000001939-0	350592-A	10/01/2026	R$ 771,34	R$ 771,34

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10
EST SAMUEL AIZEMBERG NR 1.100 ALVES DIAS SAO BERNARDO DO CAMPSP-09.851-550

Agência/Código do Beneficiário
3415-0 / 105047-8

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190 00009 03781 854009 00001 939172 8 13220000077134

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
10/01/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10

Agência/Código do Beneficiário
3415-0 / 105047-8

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
11/12/2025	350592-A	DM	N	15/12/2025

Nosso-Número
37818540000001939-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
350592-A	17	R$	0.00	

(=) Valor do Documento
R$ 771,34

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: VI p/Dia Atraso R$0,26 A PARTIR DE 11/01/26
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 11/01/2026
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

Envio cart rio ap s 6 dias vencimento

(-) Desconto/Abatimento
R$ 0,00

(+) Juros/Multa
R$ 0,00

(=) Valor Cobrado
R$ 771,34

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCI CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
MIRASSOL -SP CEP:15135002

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF 012

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1409102

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/12/2025 10:21
Data de vencimento:	11/12/2025 09:00
Título:	240 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	426, 427, 428
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:	14/12/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 700,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	rolo c/ 500.0	500 CO25MGS	R$ 0,02667	R$ 13,335	11/12/2025 16:49	ALFALAGOS TEM APENAS COM VALIDADE BAIXA E CANCELOU PEDIDO ANTERIOR.
13744	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	EMS S/A * HORTOLANDIA	rolo c/ 1.0	15 FRS	R$ 1,20	R$ 18,00	11/12/2025 16:49	-
13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	DESCARPACK	rolo c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,74	R$ 740,00	11/12/2025 16:49	alfalagos cotou marca própria que é de baixa qualidade e já tivemos ocorrencias com paciente, O MESO ACONTECE COM SUPERMED COM A MARCAMARK MED.

Subtotal

Subtotal **R$ 771,33500**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
12/12/25 Ana Paula A. C. Maia Farmacêutica CRF-SP 28.329	Juciléia Vieira Aux. Administrativa COREN 28.785.541-7	Michelly Ap. Munhoz de Souza COREN 363558 Coordenadora de Enfermagem	Maria Isabel G. Bernardeh FARMACÊUTICA CRF-SP 42392 12/12/25	

ALFALAGOS TEM APENAS COM VALIDADE BAIXA E CANCELOU PEDIDO ANTERIOR.	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02300 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02440 Fornecedor não tem estoque do item cotado (total ou parcial)	SOMA/SP R$ 0,02667
-	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	SOMA/SP R$ 1,20000	MED CENTER R$ 1,21760	Kairós Hospitalar R$ 1,25000
alfalagos cotou marca própria que é de baixa qualidade e já tivemos ocorrencias com paciente, O MESO ACONTECE COM SUPERMED COM A MARCAMARKMED.	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	ALFALAGOS LTDA R$ 0,66810 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SUPERMED R$ 0,72910 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 0,74000

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
12/12/25

Ana Paula M. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.320
12/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.[illegible]35.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 **Tributos e Rendas Municipais**, **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 **14:41:53** **22/09/2025** <hora e data de Brasília>

Codigo de Autenticidade da Certidao: BF12V5ML4

Válida por 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da sua emissão.

A aceitação desta CERTIDÃO está condicionada à verificação de autenticidade na internet, na página da Secretaria de Finanças **http://www.sf.saobernardo.sp.gov.br**

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

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

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

Validade:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112108431249299042

Informação obtida em 03/12/2025 13:36:04

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691318860163304790500144290012813180000086400
BENEFICIARIO:
LMM EMBALAGENS LTDA
NOME FANTASIA:
LMM EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 50.825.317/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LMM EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 50.825.317/0001-35
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAA AFO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.220
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 864,00
VALOR COBRADO 864,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.897.DCE.7CF.CD2.5E2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

LMM EMBALAGENS LTDA

AVENIDA BRASIL, 1497 - ESTACAO - CEP:15440-000 -
NOVA GRANADA - SP
TEL: (17)3262-3400

13994 16990

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.326 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1250 8253 1700 0135 5500 1000 0023 2615 0653 0780

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 MERCADORIA	135253858011786 09/12/2025 18:51:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
478046563114		50.825.317/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÃ‡Ã‚O SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA		15135-002	09/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		18:51:55

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	002326	864,00	0,00	864,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/01/2026	864,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	864,00

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	864,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,SN	NOVA GRANADA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
	CAIXA			120,000	120,000

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
17757	PAPEL INTERFOLHA BR ALBAMAX C/1000	48182000	0500	5405	UN	120,0000	7,20	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
S: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres.BASE DE CALCULO REDUZIDA 76,471% CONFORME DECRETO 12056 DE 08/03/06, LEI 12058 DE 13/10/2009, Lei 12839 de 09/07/2013 QUE REDUZ A ALIQUOTA ZERO de PIS e Cofins. REDUÇÃO ST MVA DIFERENCIADA CONFORME PROCESSO Nº 11/018358/2018, DE 14/08/2018. Ordem Pedido:	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: 2026.01.06 12:27:45 -03'00'

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE LMM EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 000.002.326** SÉRIE 001

756-0 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
LMM EMBALAGENS LTDA - CNPJ: 50.825.317/0001-35	3188/633047-9	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÃ‡Ã*f*O SOCIAL FACERE	0001442-9	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
06/01/2026	002326-1	R$	864,00

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de Pagamento

Data do Processamento
09/12/2025

756-0 Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Vencimento
06/01/2026

BeneficiárioLMM EMBALAGENS LTDA - CNPJ: 50.825.317/0001-35
AVENIDA BRASIL, ESTACAO, NOVA GRANADA/SP 15440000 Fone: (17) 32623400

Agência / Código Beneficiário
3188/633047-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/12/2025	002326-1	DM	N	09/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
0001442-9

(=) Valor do Documento
864,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,86 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/01/2026.
Cobrar multa de 3,00% para pagamento a partir de 07/01/2026.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÃ‡Ã*f*O SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃ*f*ES, 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Orasystems | www.orasystems.com.br | Fone : (17)3465-0320

756-0 75691.31886 01633.047905 00144.290012 8 13180000086400

Local de Pagamento

Vencimento
06/01/2026

BeneficiárioLMM EMBALAGENS LTDA - CNPJ: 50.825.317/0001-35
AVENIDA BRASIL, ESTACAO, NOVA GRANADA/SP 15440000 Fone: (17) 32623400

Agência / Código Beneficiário
3188/633047-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/12/2025	002326-1	DM	N	09/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
0001442-9

(=) Valor do Documento
864,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,86 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/01/2026.
Cobrar multa de 3,00% para pagamento a partir de 07/01/2026.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÃ‡Ã*f*O SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃ*f*ES, 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 28.[illegible]35.541-7
12.12.25

Cotação N° 1393669

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 19/11/2025 14:56
Data de vencimento: 27/11/2025 08:00
Título: 235 - materiais e produtos de limpeza
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 403, 404
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

LMM EMBALAGENS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 50.825.317/0001-35 **I.E.:** 478046563114
Telefone: (17) 99632-2274 **Email do Fornecedor:** comercialgranpel@outlook.com
Responsável: **Email respondente:**
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 25/12/2025 **Prazo de entrega:** 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 100,00 **Condições de pagamento:** 28 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	ALBAMAX	pacote c/ 1000.0	120 PCTS	R$ 7,20	R$ 864,00	02/12/2025 08:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 864,00000**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
12/12/25

Cotação 1393669

Cotação N° 1393669

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 19/11/2025 14:56
Data de vencimento: 27/11/2025 08:00
Título: 235 - materiais e produtos de limpeza
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 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	30/11/2025	30 ddl	CIF	
2	ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA 61583749000101 ELISA FERNANDA - (19) 98376-1852 emouraocomercial@hotmail.com	R$ 1.000,00	5 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	28/11/2025	28 ddl	CIF	
4	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33399196000198 Loraine - (19) 2537-4492 elpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	27/11/2025	30 ddl	CIF	
5	FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA 70939574000296 SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI - (17) 3258-2096 sir.leisantos@hotmail.com	R$ 1.000,00	8 dias	27/11/2025	30 ddl	CIF	LÁTEX SÃO ROQUE SA SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM
6	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA 20102722000164 CLAUDIA - (35) 9134-5895 claudia.miranda@fortpel.com.br	R$ 600,00	7 dias	02/12/2025	30 ddl	CIF	Faturamento mínimo de 600 reais. Caso o valor do pedido total do pedido fique um pouco abaixo do mínimo necessário para que a entrega compense para ambos os lados, será necessário a inclusão de mais itens ou a cobrança de um valor mínimo de frete para atender o pedido.
7	LMM EMBALAGENS LTDA 50825317000135 NATALIA E SANDY - (17) 99632-2274 comercialgranpel@outlook.com	R$ 100,00	10 dias	25/12/2025	28 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
38.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

8	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasacarias@yahoo.com.br	R$ 800,00	4 dias	28/11/2025	30 ddl	CIF
9	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	28/11/2025	30/60 ddl	CIF
10	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	10/12/2025	30 ddl	CIF
11	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	06/12/2025	28 ddl	CIF
12	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA 11206099000107 João Braz - (11) 4934-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 1.000,00	1 dias	27/11/2025	30 ddl	CIF
13	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11206099000441 João - (11) 4934-1813 coordenador07@supermed.net.br	R$ 1.000,00	1 dias	27/11/2025	30 ddl	CIF

descrição do produto

1 **BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: LEVEUZE / PURO AR

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PURO AR

Preço: 8,50

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	**R$ 8,13**	R$ 97,56	LEVE E UZE	frasco c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 8,50	R$ 102,00	PURO AR	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 8,68	R$ 104,16	LADY PRIME	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 8,75	R$ 105,00	PURO AR	caixa c/ 12		
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 9,75	R$ 117,00	ULTRA FRESH	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,79	R$ 117,48	AEROFLEX	unidade c/ 1		
LMM EMBALAGENS LTDA	R$ 9,89	R$ 118,68	AR GRADAVEL	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 120,00	PURO AR	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 10.0 UN

Marcas Padronizadas: GOLDEN / GOLDENPLAST / MEXABEM

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: MEXABEM

Preço: 3,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 37,00	MEXABEM	pacote c/ 500		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 5,88	R$ 58,80	MEXABEM	embalagem c/ 500		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,89	R$ 58,90	GOLDENPLAST	pacote c/ 500		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 6,00	R$ 60,00	PLASTFOOD	pacote c/ 500		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 14,98	R$ 149,80	MEXA BEM	pacote c/ 500		

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
12/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

3 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - AMARELA - UN - Código: 50**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: TALGE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 4,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	**R$ 3,50**	R$ 42,00	VOLK	pacote c/ 12		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	**R$ 3,66**	R$ 43,92	SANRO/LIGHT	caixa c/ 100	CA 43.301	SOMENTE CX100 PARES
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,50	R$ 54,00	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 4,92	R$ 59,04	SUPERPRO	pacote c/ 1		LUVA MULTIUSO LATEX M (PAR)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 101,88	VOLK	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 8,83	R$ 105,96	SANRO TOP	embalagem c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO TOP	par c/ 1		

4 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - AMARELA - UN - Código: 49**

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: SANRO LIGHT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 4,29

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	**R$ 3,00**	R$ 36,00	FIT SANRO	par c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	**R$ 3,50**	R$ 42,00	VOLK	pacote c/ 12		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	**R$ 3,66**	R$ 43,92	SANRO/LIGHT	caixa c/ 100		SOMENTE CX100 PARES
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,29	R$ 51,48	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,50	R$ 54,00	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 4,92	R$ 59,04	SUPERPRO	pacote c/ 1		LUVA MULTIUSO LATEX P (PAR)
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 8,78	R$ 105,36	SANRO TOP	embalagem c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO TOP	par c/ 1		

5 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO M - PAR - Código: 14274**

Quantidade: 12.0 PAR

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: SANRO SOFT

Preço: 6,65

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	**R$ 3,66**	R$ 43,92	SANRO/LIGHT	caixa c/ 100		SOMENTE CX100 PARES
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	**R$ 6,50**	R$ 78,00	VOLK	pacote c/ 12		REVESTIMENTO INTERNO EM VERNIZ SILVERANTIDERRAPANT ELATEX NATURAL
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 6,60	R$ 79,20	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 6,69	R$ 80,28	SOFT SANRO	par c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 8,83	R$ 105,96	SANRO TOP	embalagem c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO TOP	par c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,49	R$ 125,88	SANRO	unidade c/ 1		

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7
12.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

6 **LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS VERDE TAMANHO P - PAR - Código: 14204**

Quantidade: 12.0 PAR

Marcas Padronizadas: SANRO SOFT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: SANRO SOFT

Preço: 6,65

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	**R$ 5,80**	R$ 69,60	SANRO/SOFT	caixa c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	**R$ 6,50**	R$ 78,00	VOLK	pacote c/ 12		REVESTIMENTO INTERNO EM VERNIZ SILVER ANTIDERRAPANTELATEX NATURAL
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 6,65	R$ 79,80	SANRO SOFT	unidade c/ 1		
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 6,69	R$ 80,28	SOFT SANRO	par c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,16	R$ 97,92	SANRO	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 8,78	R$ 105,36	SANRO TOP	embalagem c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO TOP	par c/ 1		

7 **LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13919**

Quantidade: 12.0 PAR

Marcas Padronizadas: SANRO / VOLK

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: VA BENE

Preço: 7,35

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	**R$ 6,84**	R$ 82,08	VABENE	embalagem c/ 1		
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 7,63	R$ 91,56	VABENE	unidade c/ 1		ca 44122
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,99	R$ 95,88	VOLK	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 15,95	R$ 191,40	VOLK	pacote c/ 12		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	R$ 27,00	R$ 324,00	SANRO/NITRI 380	caixa c/ 72	CA 44.033	SOMENTE CX72 PARES
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 35,75	R$ 429,00	SANRO	par c/ 1		

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: VA BENE / VABENE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: VA BENE

Preço: 7,35

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	**R$ 6,84**	R$ 82,08	VABENE	embalagem c/ 1		
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 7,63	R$ 91,56	VABENE	unidade c/ 1		ca 44122
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,99	R$ 95,88	VOLK	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 15,95	R$ 191,40	VOK	pacote c/ 12		
FABRICA DE ARTEF. DE LATEX SÃO ROQUE LTDA	R$ 27,00	R$ 324,00	SANRO/NITRI 380	caixa c/ 72	CA 44.033	SOMENTE CX72 PARES

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas: TOPBEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 11,90	R$ 95,20	TOPBEL	galao c/ 1		
LMM EMBALAGENS LTDA	R$ 14,43	R$ 115,44	BIOKRISS	galao c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,99	R$ 119,92	GOPABO	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
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 27,80	R$ 222,40	TRILHA	galao c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 29,00	R$ 232,00	QUIMIART	galao c/ 5		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 29,50	R$ 236,00	KIT LAR	galao c/ 5		GALAO DE 5 LITROS DA KITLAR ALTA QUALIDADE FRANGANCIAS: FRUTAS VERMELHAS/ CREAMY-BRANCO (TIPO DOVE) / ERVA DOCE
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 35,86	R$ 286,88	AUDAX	galao c/ 1		

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

Quantidade: 500.0 UN

Marcas Padronizadas: PLASTILIZ

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,0519

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,0519	R$ 25,95	EMBALAC	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 0,1075	R$ 53,75	FORMAPLAS	pacote c/ 100		SACO LIXO 20 LT-100 UND PRETO FORMAPLAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,1295	R$ 64,75	PLASTILIZ	pacote c/ 100		39 X 49 X 0,05
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,13	R$ 65,00	QUALIMIX	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,179	R$ 89,50	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

11 **SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X80 ESPESSURA 0,10MM - UN - Código: 40**

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: ELPACK

Preço: 0,1701

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,1701	R$ 136,08	ELPACK	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 0,231	R$ 184,80	FORMAPLAS	pacote c/ 100		SACO LIXO 60 LT- 100 UND PRETO FORMAPLAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,3105	R$ 222,40	PLASTILIZ	pacote c/ 100		55 X 65 X 0,05
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,399	R$ 319,20	QUALIMIX	unidade c/ 1		P.3 MICRA 0,06
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,3995	R$ 319,60	FORMAPLAS	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas: EMABALAC / EMBALAC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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	EMBALAC	pacote c/ 100		63 X 80 X 0,02
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,479	R$ 383,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		BRANCO COM SIMBOLO INFECTANTE
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,472	R$ 1.177,60	EMBALAC	pacote c/ 100		

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
12/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 800.0 UN

Marcas Padronizadas: EMABALC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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$ 312,80	EMBALAC	pacote c/ 100		75 x 105 x 0,022
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 1,199	R$ 959,20	FORMAPLAS	pacote c/ 100		BRANCO COM SIMBOLO INFECTANTE
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,59	R$ 2.072,00	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 120.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: IMPERIO

Preço: 9,96

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	**R$ 0,0142**	R$ 1,704	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,0142**	R$ 1,704	FLEXPELL	caixa c/ 1000		33125 - PAPEL INTERFOLHAS 21X23 BRANCO C/1000- FLEXPELL - (Resposta via integração)
LMM EMBALAGENS LTDA	R$ 7,20	R$ 864,00	ALBAMAX	pacote c/ 1000		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,96	R$ 1.195,20	IMPERIO	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,30	R$ 1.236,00	S A PAPEIS	fardo c/ 5		PAPEL INTERFOLHA 20X21 E.LUXO 100% CEL 1000FLS S A PAPEIS
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,95	R$ 1.314,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,00	R$ 1.440,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.491,60	BABY	fardo c/ 1000		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 12,98	R$ 1.557,60	PAPIERI	fardo c/ 5		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 13,76	R$ 1.651,20	UNIPAPER	fardo c/ 1000		TOALHA DE PAPEL INTERFOLHAS BRANCO COM 1000 FOLHAS 20X21 UNIPAPER
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 13,85	R$ 1.662,00	TOP PAPER	pacote c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 20,35	R$ 2.442,00	ELITE CLASSIC	fardo c/ 12		

15 **VASSOURA DE NYLON COM CABO DE ALUMINIO 1,70MT - UN - Código: 14272**

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ALFA HIGIENE E LIMPEZA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 23,90	R$ 71,70	BETTANIN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 32,10	R$ 96,30	RODO2000	unidade c/ 1		cabo de 1,50
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 33,90	R$ 101,70	SANCHES	unidade c/ 1		VAASOURA DE NYLON C/ CABO DE ALUMINIO DE 1,80MT

VALOR TOTAL: R$ 2.367,47

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Lucinéia Vieira
Aux. Administrativa
Tel: 28 [illegible] 541-7
12/12/25

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

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

Nome: LMM EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 50.825.317/0001-35

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:27:15 do dia 04/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/01/2026.
Código de controle da certidão: **112D.1DDB.CCD0.ACDB**
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

000037386

Contribuinte	CPF/CNPJ
LMM EMBALAGENS LTDA	**50.825.317/0001-35**

Logradouro	Número	Complemento
AV. MOACIR PORTUGAL LINHARES	**1383**	

Bairro	CEP
MANOEL BRANCO DE OLIVEIRA	**15442500**

Cidade	UF
NOVA GRANADA	**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 09:05:59 do dia 27/11/2025

Válida até 27/12/2025

Código de Controle da Certidão/Número D8A2DF42BE1AC553

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.825.317/0001-35
Razão Social: LMM EMBALAGENS LTDA
Endereço: AVE BRASIL 1497 / ESTACAO / NOVA GRANADA / SP / 15440-000

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

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

Validade:23/11/2025 a 22/12/2025

Certificação Número: 2025112301056080931567

Informação obtida em 27/11/2025 09:03:30

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085631629293980466910009113200000105529
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	10.221
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.055,29
VALOR COBRADO	1.055,29

==========

NR.AUTENTICACAO 2.982.125.2A3.BCC.FCB

==========

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

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

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

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

6482

420

NOTA FISCAL Nº 000025307 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 000025307
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1260 6192 0200 2515 5503 2000 0253 0718 0064 1699

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	135253988346577 / 18.12.2025 - 10:56:49

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	18.12.2025
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		08.01.2026	1.055,29			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.055,29	189,95	0,00	0,00	875,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
179,42	0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Cilindro			544,390 KG	96,390 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	70,000	12,512430	875,87	1.055,29			189,95	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 18/12/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.660.082-2

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00462849 - CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: CONT. GESTÃO Nº121/23 DE 4/5/23 . Remessa: 2005766396 NFe Cobertura: 000169920-031 .
Lotes dos produtos: BRCFABDG2H = 7,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 109/00563162-9	
Vencimento 08/01/2026	Nº do Documento 0002530701	Espécie Doc. DMI		Valor do Documento 1.055,29	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 56316.292939 80466.910009 1 13200000105529**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 08/01/2026
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 18/12/2025	Número do Documento 0002530701	Espécie documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 18/12/2025	Nosso Número 109/00563162-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.055,29

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$1,41 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 56316.292939 80466.910009 1 13200000105529**

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

Vencimento 08/01/2026

Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP

Agência/Código do Beneficiário 2938/04669-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
18/12/2025	0002530701	DMI	N	18/12/2025

Nosso Número 109/00563162-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=)Valor do Documento 1.055,29

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$1,41 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA.
Endereço: R ANTONIO MILAN S N KM 1 / JARDIM SANTA MARTA / SERTAOZINHO / SP / 14165-428

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

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

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113002050439830366

Informação obtida em 03/12/2025 12:45:43

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

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

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

Nome: 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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081623562079221269970006813180000080265
BENEFICIARIO:
SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.437.575/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.437.575/0001-27
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	10.222
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	802,65
VALOR COBRADO	802,65

==========

NR.AUTENTICACAO B.296.2D8.673.32F.759

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
(107420) - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000164621
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 802,65 - Chave NFe: 35251204437575000127550010001646211526754437 - Cond.Pgto: 004-28 DIAS - Vendedor: 5 - Nome Vendedor: LEONARDO GOMES GONCALVES - Fone Cliente: (17)3042-1256 - End.Entreg: Avenida Doutor Elie: Magalhaes, 2520 - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL - SP - Nro Pedido: 830196 - Carga: 0 - Dt.Emissão: 09/12/2

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

Serdal
ATACADO DE PAPELARIA

Fone
(17) 3512-9660

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
Rua Armando Sales de Oliveira, 161 - Vila Ercília
CEP 15013-040 - São José do Rio Preto/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000164621
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3525 1204 4375 7500 0127 5500 1000 1646 2115 2675 4437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS - 5102		135253850092995 09/12/25 10:24:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
647321449110	647321449110	04.437.575/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(107420) - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA ENTR/SAÍDA
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	SANTA CASA	15135-002		09/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP		10:24:27

FATURA / DUPLICATA
001 06/01/2026 802,65

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
802,65	144,48	0,00	0,00	802,65

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		802,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
~~CENTRO~~ MIRES	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		830196	3,530 Kg	3,530 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01567900 4821.10.00	ETIQUETA 15MM BOLA AM C/210 GRESPAN -. GRESPAN Cor: AMARELO	0 50	5102 000	50,000 UN	2,950000	0,00% 0,00	147,50	147,50 147,50	0,00 0,00	26,55	0,00		18,00	0,00
01569300 4821.10.00	ETIQUETA 15MM BOLA AZ C/210 GRESPAN -. GRESPAN Cor: AZUL	0 50	5102 000	50,000 UN	2,950000	0,00% 0,00	147,50	147,50 147,50	0,00 0,00	26,55	0,00		18,00	0,00
01567800 4821.10.00	ETIQUETA 15MM BOLA VD C/210 GRESPAN -. GRESPAN Cor: VERDE	0 80	5102 000	80,000 UN	2,950000	0,00% 0,00	236,00	236,00 236,00	0,00 0,00	42,48	0,00		18,00	0,00
01568800 4821.10.00	ETIQUETA 15MM BOLA VM C/210 GRESPAN -. GRESPAN Cor: VERMELHO	0 30	5102 000	30,000 UN	2,950000	0,00% 0,00	88,50	88,50 88,50	0,00 0,00	15,93	0,00		18,00	0,00
00632100 8506.10.19	PILHA PALITO AAA C/4 ALCALINA 75636-2 MA - 75636-2 MAXPRINT	0 37	5102 200	37,000 UN	4,950000	0,00% 0,00	183,15	183,15 183,15	0,00 0,00	32,97	0,00		18,00	0,00

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

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Ordem de Compra ERP 406Contrato 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.
Pedido: 830196
SUBSTITUTO TRIBUTARIO, INC VI DO ARTIGO 264 DO RICMS/2000 E PARAGRAFO 1 DO ART 1 PORTARIA CAT N 53/2013, CONFORME REGIME ESPECIAL ELETRONICO 106014/2023 - SUBSTITUICAO CALCULADA CONF. CONV ICMS 92/2015 REFERENTE MERCADORIAS REFERIDAS NO ANEXO XIX DA PORTARIA CAT 68/2019
Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.
Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao.
Repres: 5-LEONARDO GOMES GONCALVES

RESERVADO AO FISCO

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

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 AUTENTICADORA, ou=Videoconferencia, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.06 12:28:49 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/00	0792/12699-7	164621/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
107420-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CN	109/00162356-2	06/01/2026
DATA DO RECEBIMENTO / **ASSINATURA**		**VALOR DO DOCUMENTO**
		802.65

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

DATA DE PROCESSAMENTO: 09/12/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/0001-27

RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA. 161 - Bairro: VILA ERCILIA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15

DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/12/2025	164621/01	DM	N	09/12/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 06/01/2026, cobrar Juros de R$ 4,01 ao Dia.
Protestar 10 dias após o Vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO
Parcela: 1/01
Multa de R$ 16,05 após 06/01/2026.

EM CASO DE DÚVIDAS, LIGAR (17) 3512-9660

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Serdal
ATACADO DE PAPELARIA
Tel.: (17) 3512-9660

VENCIMENTO	06/01/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0792/12699-7
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00162356-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	802,65
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
107420-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 16235.620792 21269.970006 8 13180000080265

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA CNPJ/CPF:04.437.575/0001-27

RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA. 161 - Bairro: VILA ERCILIA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15

DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
09/12/2025	164621/01	DM	N	09/12/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 06/01/2026, cobrar Juros de R$ 4,01 ao Dia.
Protestar 10 dias após o Vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO
Parcela: 1/01
Multa de R$ 16,05 após 06/01/2026.

EM CASO DE DÚVIDAS, LIGAR (17) 3512-9660

VENCIMENTO	06/01/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0792/12699-7
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00162356-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	802,65
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
107420-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.735.541-7
12.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1406047

Categoria:	Materiais de escritório
Data de lançamento:	05/12/2025 12:06
Data de vencimento:	08/12/2025 09:00
Título:	239 - LIVRARIA E PAPELARJIA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	405, 406
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

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.437.575/0001-27	**I.E.:**	647321449110
Telefone:	(17) 3512-9660	**Email do Fornecedor:**	Leonardo@serdalatacado.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/12/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 200,00	**Condições de pagamento:**	28 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	406		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
119	ETIQUETA BOLINHAS AMARELA PACOTE COM 420	GRESPAN	blíster c/ 1.0	50 UNS	R$ 2,95	R$ 147,50	08/12/2025 21:06	-
120	ETIQUETA BOLINHAS AZUL PACOTE COM 420	GRESPAN	blister c/ 1.0	50 UNS	R$ 2,95	R$ 147,50	08/12/2025 21:06	-
123	ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420	GRESPAN	blister c/ 1.0	80 UNS	R$ 2,95	R$ 236,00	08/12/2025 21:06	-
124	ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420	GRESPAN	blister c/ 1.0	30 UNS	R$ 2,95	R$ 88,50	08/12/2025 21:06	-
13976	PILHA PALITO ALCALINA AAA	MAXPRINT	blister c/ 4.0	150 UNS	R$ 1,2375	R$ 185,625	08/12/2025 21:06	

Subtotal

Subtotal **R$ 805,12500**

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
12.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1406047

Cotação N° 1406047

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 05/12/2025 12:06
Data de vencimento: 08/12/2025 09:00
Título: 239 - LIVRARIA E PAPELARJIA
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 SERA 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	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 06698091000590 SONIA - (11) 3809-9926 alessandra.belo@autopel.com	R$ 1.000,00	8 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	
2	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3242-4460 g3licitante@gmail.com	R$ 50,00	10 dias	19/12/2025	30 ddl	CIF	
3	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	2 dias	08/12/2025	30/60/90 ddl	CIF	
4	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS 43899665000191 Victor - (11) 2341-6408 polgrymas@polgrymas.com.br	R$ 990,00	8 dias	26/12/2025	28 ddl	CIF	
5	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920700000135 Thais - (11) 2829-2560 thalita.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	09/12/2025	30 ddl	CIF	
6	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 04437575000127 Leonardo - (17) 3512-9660 Leonardo@serdalatacado.com.br	R$ 200,00	2 dias	10/12/2025	28 ddl	CIF	
7	STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA 04537372000102 Bruna - (11) 3226-1200 vendas3@levox.com.br	R$ 300,00	5 dias	15/12/2025	30 ddl	CIF	
8	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA 56679863000191 Aparecido - (19) 3589-8000 cido.atacadoideal@gmail.com	R$ 350,00	3 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	

descrição do produto | **respostas**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
12.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1 **ETIQUETA BOLINHAS AMARELA PACOTE COM 420 - UN - Código: 119**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 147,50	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 154,50	COLACRIL	unidade c/ 1		

2 **ETIQUETA BOLINHAS AZUL PACOTE COM 420 - UN - Código: 120**

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 147,50	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 154,50	COLACRIL	unidade c/ 1		

3 **ETIQUETA BOLINHAS VERDE PACOTE COM 420 - UN - Código: 123**

Quantidade: 80.0 UN

Marcas Padronizadas: COLACRIL / GRESPAN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 236,00	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,05	R$ 244,00	COLACRIL	pacote c/ 420		ETIQUETA REDONDA TP13 VERDE (70) COLACRIL
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 247,20	COLACRIL	unidade c/ 1		

4 **ETIQUETA BOLINHAS VERMELHA PACOTE COM 420 - UN - Código: 124**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Fabricante: GRESPAN

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,95	R$ 88,50	GRESPAN	blister c/ 1	15MM C/210	
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,05	R$ 91,50	COLACRIL	pacote c/ 420		ETIQUETA REDONDA TP13 VERMELHO (70) COLACRIL
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 3,09	R$ 92,70	COLACRIL	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,88	R$ 116,40	COLACRIL	pacote c/ 420		OBS: VERMELHO FLUORESCENTE 13MM

5 **FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975**

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Padronizadas: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,21

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,21	R$ 11,05	KORETAPE	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 2,49	R$ 12,45	SULAMERICANA	pacote c/ 4		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 2,81	R$ 14,05	TECTAPE	unidade c/ 1		48x50
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,94	R$ 14,70	ADELBRAS	rolo c/ 1		FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X45 QUALITAPE ADELBRAS
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,40	R$ 17,00	ADELBRAS	pacote c/ 4	48MMX40M	
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,50	R$ 17,50	KORETECH	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 3,90	R$ 19,50	KAZ	unidade c/ 1		

6 **PASTA ARQUIVO AZ A4 LOMBO ESTREITO 5CM - UN - Código: 14081**

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: DAC

Preço: 10,86

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 10,86	R$ 21,72	DAC	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 12,39	R$ 24,78	FRAMA	unidade c/ 1		REGISTRADOR AZ OFICIO LOMBO ESTREITO CARTONADA FRAMA
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 20,34	R$ 40,68	CHIES	unidade c/ 1		preta

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28 [illegible] 541-7
12.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

7 **PILHA ALCALINA PEQUENA AA - UN - Código: 13926**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: GOOFICE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 1,28

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,28	R$ 38,40	MAXPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 1,35	R$ 40,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,46	R$ 43,80	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,70	R$ 51,00	ELGIN	pacote c/ 4		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,85	R$ 55,50	MAXPRINT	blister c/ 2		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,97	R$ 59,10	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA (AA) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN

8 **PILHA BATERIA CR 2023 LITHIUM 3V - UN - Código: 13924**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 0,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,90	R$ 27,00	MAXPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 0,90	R$ 27,00	MAXPRINT	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,09	R$ 32,70	MAXPRINT	pacote c/ 5		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,32	R$ 39,60	ELGIN	unidade c/ 1		BATERIA DE LITIO CR2032 3V ELGIN
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,46	R$ 43,80	ELGIN	unidade c/ 1		

9 **PILHA MEDIA ALCALINA C - UN - Código: 14016**

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 5,10

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	**R$ 4,99**	R$ 149,70	MAXPRINT	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 5,23	R$ 156,70	ELGIN	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 5,40	R$ 162,00	MAXPRINT	blister c/ 2		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 6,26	R$ 187,80	ELGIN	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,495	R$ 194,85	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA MEDIA (C) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 7,00	R$ 210,00	MED	pacote c/ 2		

10 **PILHA PALITO ALCALINA AAA - UN - Código: 13976**

Quantidade: 150.0 UN

Marcas Padronizadas: ELGIN / MAXPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 1,39

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	**R$ 1,15**	R$ 172,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,2375	R$ 185,625	MAXPRINT	blister c/ 4		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,39	R$ 208,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,46	R$ 219,00	ELGIN	unidade c/ 1		
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 1,50	R$ 225,00	MAXPRINT	pacote c/ 4		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,97	R$ 295,50	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,45	R$ 667,50	MAXPRINT	pacote c/ 4		

11 **PINCEL ATOMICO PRETO - UN - Código: 1843**

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
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,10	R$ 6,60	FUTURO	unidade c/ 1		
SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,74917	R$ 10,49502	MARIPEL	caixa c/ 12		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,76	R$ 10,56	MASTERPRINT	unidade c/ 1		
STARVOX AUDIOE VIDEO LTDA	R$ 1,99	R$ 11,94	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,00	R$ 18,00	RADEX	unidade c/ 1		PINCEL ATOMICO PERMANENTE PRETO RADEX
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R$ 4,27	R$ 25,62	PILOT	caixa c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,71	R$ 28,26	PILOT	unidade c/ 1		

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

12	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 10.0 CX Marcas Padronizadas: AUTOPAPER / HD PAPER / REPORT **INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA** Data: 17/11/2025 Fornecedor: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA Fabricante: AUTOPAPER Preço: 210,00 **JUSTIFICATIVA**	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	**R$ 25,20**	R$ 252,00	MAGNUM	caixa c/ 1		
		GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	**R$ 27,90**	R$ 279,00	REPORT	resma c/ 500		
		PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 232,20	R$ 2.322,00	CHAMEX	caixa c/ 10		PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297
		GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 237,90	R$ 2.379,00	EXECUTIVO	caixa c/ 5000		
		SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 262,80	R$ 2.628,00	REPORT	caixa c/ 1		
		AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 280,00	R$ 2.800,00	AUTOPAPER	caixa c/ 10		
		PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 282,90	R$ 2.829,00	EXECUTIVE	caixa c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 3.390,595

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
541-7
12.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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

Nome: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.437.575/0001-27

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:00:09 do dia 27/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/04/2026.
Código de controle da certidão: **3800.6714.0650.E5A2**
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: 2408121/2025

Contribuinte: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 04.437.575/0001-27

Endereço: RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161

Cadastro: 1138380

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 03 de Dezembro de 2025.

Emitida às 13:26:20 do dia 03/12/2025

Código de controle da certidão: 000383.876807.000113.838020.312202.5132893

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.437.575/0001-27

Razão Social: SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

Endereço: R ARMANDO SALES DE OLIVEIRA 161 / VILA ERCILIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15013-040

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

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

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120104461197512189

Informação obtida em 03/12/2025 13:24:23

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281563400700119742179113200000127093
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.223
NOSSO NUMERO 28156340000119742
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.270,93
VALOR COBRADO 1.270,93
==========
NR.AUTENTICACAO 8.1E3.0BD.FF5.6CD.5F9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/12/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIA Total NF: 1.270,93 Volume: 5 Número Pedido:	NF-e Nº: 349809 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 349.809
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.1204.1928.7600.0138.5500.1000.3498.0910.1106.1679

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253849519528 - 09/12/2025 09:54:35

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	09/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	09/12/2025
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	SP		09:54:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
349809/1 - 08/01/26 - 1270,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
1.270,93	213,89	0,00	0,00	1.270,93

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	1.270,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	4,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22763 30059090	ALCOOL SWAB SACHE [REF 06 1333] Marca: UNIQMED Modelo: CX C/ 100 UND Lote: 25043469 - 22/04/2030 Qtde: 200,00 Numero da FCI:	000 5102	CX	200,0000	3,5600	0,0000 0,0000 %	712,00	1.270,93	128,16 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 12/12/25

Maria Isabel G. Bertacheli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1022,91
MEDICAMENTOS R$ 248,02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 209582 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 10/12/25 - ID 1404876 - OC 408 - 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 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 169,21 Federal R$: 33,83 Estadual Fonte: IBPT /

Entrada Farmacia OC 1404 Nomy 15722

RESERVADO AO FISCO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
F.S: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Impresso em: 09/12/2025 09:54:58

15/12/25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/12/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIA Total NF: 1.270,93 Volume: 5 Número Pedido:	NF-e Nº: 349809 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

18412 30059090	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS Marca: MEDI HOUSE Modelo: PCT C/12 ROLOS Lote: 162210 - 01/10/2030 Qtde: 15.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	15,0000	5,8800	0,0000 0,0000 %	88,20	1.270,93	15,88 0,00	0,00	18,00	0,00
18413 30059090	ATADURA DE CREPE 15CM 1,8 MT 13 F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 60 DZS Lote: 162015 - 19/09/2030 Qtde: 17.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	PCT	17,0000	8,7241	0,0000 0,0000 %	148,31	1.270,93	26,70 0,00	0,00	18,00	0,00
19803 30049099	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML SOL ORAL Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: FRASCO C/20 ML Lote: 0271/25 - 30/03/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.01	000 5102	FA	10,0000	5,9500	0,0000 0,0000 %	59,50	1.270,93	7,14 0,00	0,00	12,00	0,00
22327 58063100	CADARCO SARJADO N.10 C/10 METROS Marca: SONI Modelo: PCT C/10 ROLOS Lote: S/L - 30/12/2050 Qtde: 2.00 Numero da FCI: / CEST: 28.039.00	000 5102	PCT	2,0000	24,7000	0,0000 0,0000 %	49,40	1.270,93	8,89 0,00	0,00	18,00	0,00
20944 30042059	(+) CEFTRIAXONA DISS HEMIEPTAIDRATADA 1G PO SOL INJ/INFUS IM FA + DIL X 3,5 ML Marca: BLAU Princípio Ativo: CEFTRIAXONA 1G I.M. Modelo: CX C/ 01 FA + DILUENTE Lote: 25072769 - 02/06/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	20,0000	8,5140	0,0000 0,0000 %	170,28	1.270,93	20,43 0,00	0,00	12,00	0,00
21795 30049079	(+) BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL (G) Marca: ACCORD Princípio Ativo: CLOPIDOGREL 75MG Modelo: CX C/ 30 CP REVESTIDOS Lote: M2503388 - 30/03/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	2,0000	8,0400	0,0000 0,0000 %	16,08	1.270,93	1,93 0,00	0,00	12,00	0,00
21642 90189099	ESPECULO VAGINAL P NAO ESTERIL REF 900100210 VAGISPEC Marca: VAGISPEC Modelo: UN Lote: 125081801 7 - 18/08/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	20,0000	1,2500	0,0000 0,0000 %	25,00	1.270,93	4,50 0,00	0,00	18,00	0,00
15266 30041011	(+) HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (G) Marca: BRAINFARMA Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Modelo: CX C/30 CP Lote: B25G1720 - 03/07/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	2,0000	1,0800	0,0000 0,0000 %	2,16	1.270,93	0,26 0,00	0,00	12,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1022,91

MEDICAMENTOS R$ 248,02

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

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 209582 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 10/12/25 - ID 1404876 - OC 408 - 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 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 169,21 Federal R$: 33,83 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 35.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			28156340000119742	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
08/01/2026	349809/1NFE	R$	1.270,93	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00119.742179 1 13200000127093**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					08/01/2026
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/12/2025	349809/1NFE	R$	N	09/12/2025	28156340000119742
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.270,93

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.27

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

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

Pagador/ Avalista: **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00119.742179 1 13200000127093**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					08/01/2026
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/12/2025	349809/1NFE	R$	N	09/12/2025	28156340000119742
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.270,93

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 1.27

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

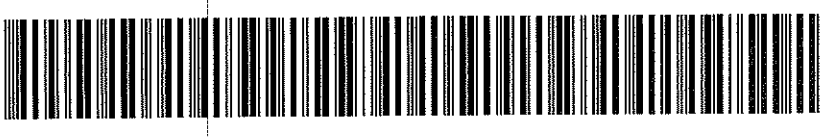
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

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

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/12/2025	**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:	408		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14280	ALCOOL SWAB-LENÇO UMEDECIDO C/ ÁLCOOL ISOPROPÍLICO 70% SWAB	ALCOOL SWAB SACHE REF 06-1333 - CX C/ 100 UND - UNIQMED	caixa c/ 1.0	200 CXS	R$ 3,56	R$ 712,00	08/12/2025 21:16	cotaram por unidade x 100 fica mais caro que crismed.
13327	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - MEDI HOUSE	rolo c/ 12.0	180 UNS	R$ 0,49	R$ 88,20	08/12/2025 21:16	-
13328	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE	rolo c/ 12.0	204 UNS	R$ 0,727	R$ 148,308	08/12/2025 21:16	-
13654	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML X 20ML - SOL ORAL - FRASCO C/20 ML - HIPOLABOR	frasco c/ 1.0	10 FRS	R$ 5,95	R$ 59,50	08/12/2025 21:16	-
13345	CADARCO SARJADO ALVEJADO ROLO 10MM X 10MTS	CADARCO SARJADO N.10 - C/10 METROS - PCT C/10 ROLOS - SONI	rolo c/ 10.0	20 RLS	R$ 2,47	R$ 49,40	08/12/2025 21:16	-

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi 12/12/25
Ana Paula M.C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

13658	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IM (COM DILUENTE)	CEFTRIAXONA DISS HEMIEPTAIDRATADA 1G PO SOL INJ/INFUS IM FA + DIL X 3,5 ML - CX C/ 01 FA + DILUENTE - BLAU	caixa c/ 1.0	20 AM1GS	R$ 8,514	R$ 170,28	08/12/2025 21:16	fornecedores cotaram diferente do solicitado, ceftriaxona sem diluente.
13666	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL G - CX C/ 30 CP REVESTIDOS - ACCORD	comprimido c/ 30.0	60 CO75MGS	R$ 0,268	R$ 16,08	08/12/2025 21:16	-
13409	ESPECULO VAGINAL PEQUENO ESTERIL	ESPECULO VAGINAL P NAO ESTERIL REF 900100210 - VAGISPEC - UN - VAGISPEC	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 1,25	R$ 25,00	08/12/2025 21:16	-
13713	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS G - CX C/30 CP - BRAINFARMA	comprimido c/ 30.0	60 CO25MGS	R$ 0,036	R$ 2,16	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.270,92800**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
cotaram por unidade x 100 fica mais caro que crismed.	ALCOOL SWAB-LENÇO UMEDECIDO C/ ÁLCOOL ISOPROPÍLICO 70% SWAB	MED CENTER R$ 0,04000 Valor cotado incorreto	Tetra Farm R$ 0,04100 Valor cotado incorreto	CRISMED COMERCIAL R$ 3,56000
-	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,45000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,46656 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,49000
-	ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	Tetra Farm R$ 0,67500 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,69917 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R$ 0,72700
-	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS	CRISMED COMERCIAL R$ 5,95000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,25000	Kairós Hospitalar R$ 6,32880
-	CADARCO SARJADO ALVEJADO ROLO 10MM X 10MTS	CRISMED COMERCIAL R$ 2,47000	BMG R$ 4,98000	-
fornecedores cotaram diferente do solicitado, ceftriaxona sem diluente.	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IM (COM DILUENTE)	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 3,45000 Fornecedor cotou produto errado	SODROGAS DISTRIBUIDORA R$ 4,45000 Fornecedor cotou produto errado	CRISMED COMERCIAL R$ 8,51400
-	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CRISMED COMERCIAL R$ 0,26800	ALFALAGOS LTDA R$ 0,35330	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 0,35750
-	ESPECULO VAGINAL PEQUENO ESTERIL	CRISMED COMERCIAL R$ 1,25000	SUPERMED R$ 1,34020	SUPERMED R$ 1,34020
-	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CRISMED COMERCIAL R$ 0,03600	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,03600	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,06200

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Recebi 12/12/25
Ana Paula A. C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7

PREFEITURA DE Santos

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO

Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CPF/CNPJ Raiz: **04.192.876/**

Tributos abrangidos: Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana – IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis – ITBI, Taxa de Licença, Taxa de Lixo Séptico, Taxa de Publicidade, Taxa de Remoção de Lixo Domiciliar e Contribuição de Melhoria.

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

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

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

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

Data Emissão: **03/09/2025**
Número da certidão: **10522/2025**
Válida até: **03/03/2026**
Código de Controle: **U73M.J21G.U37G.D45R**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:54:37 do dia 16/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/04/2026.
Código de controle da certidão: **418E.1440.17D5.7243**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120103570941340662

Informação obtida em 03/12/2025 10:27:51

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080116476445694644360003913200000048683
BENEFICIARIO:
B.R. HOSP D. LTDA
NOME FANTASIA:
B.R. HOSP D. LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B.R. HOSP D. LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	10.224
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	486,83
VALOR COBRADO	486,83

==========

NR.AUTENTICACAO 6.58E.2A4.D97.9D7.2F8

==========

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

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

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

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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 12943
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35251242125513000179550010000129431422844320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135253855300370 - 2025-12-09 15:37:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.698.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (PN: 0015548)	29.505.759/0003-70	09/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,	SANTA CASA	15135-002	09/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(17)9976-79737	SP	Isento	15:37:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 08/01/2026 VALOR: 486,83

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
455,77	82,03	3,72	17,13	0,00	0,00	486,83

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	486,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VII	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			0	14,980 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001498	ALGODAO ROLO 500G FOLAX FAROL - FAROL Lot: 03425 Qtd: 20 Venc: 31-08-30	0,00	56012110	000	5102	RL	20,00	12,1900	243,80	243,80	43,88	18,00
0000393	APARELHO TRICOTOMIA DESCART. 1 LAMINA S/FITA LUBRIF (APARELHO BARBEAR AMARELO) BIC SENSITIVE C/24 - BIC Lot: ABC123 Qtd: 2 Venc: 01-01-36	0,00	82121020	400	5405	UN	48,00	0,6471	31,06	0,00	0,00	18,00
0000009	COLETOR URINA 2L SF URINE BAG (BOLSA P/DRENAGEM) EST C/P.COLETA/CONEC. ESC/FAR BIOMASS - BIOMASS Lot: N26E353A Qtd: 20 Venc: 31-05-30	0,00	39269030	200	5102	UN	20,00	3,1645	63,29	63,29	11,39	18,00
0001465	SONDA (TUBO) ENDOTRAQUEAL COM BALAO (C/CUFF) 7.5 PVC MEDIX - MEDIX Lot: 25068750 Qtd: 20 Venc: 30-04-30	0,00	90183929	000	5102	UN	20,00	2,7730	55,46	55,46	9,98	18,00
0000343	SONDA DE FOLEY 02 VIAS 14 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 1 A 30ML MEDIX C/10 - MEDIX Lot: 25G01 Qtd: 5 Venc: 30-06-30	0,00	90183921	200	5102	UN	30,00	2,1407	64,22	64,22	11,56	18,00
0000350	SONDA DE FOLEY 03 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 3 A 50ML MEDIX C/10 - MEDIX Lot: 25313315 Qtd: 1 Venc: 30-06-30	0,00	90183921	700	5102	UN	10,00	2,9000	29,00	29,00	5,22	18,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/12/25

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 12.573 PEDIDO 1404878 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 2 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. Numero Pedido:F#29505759000037	

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

MATERIAIS MÉDICOS

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 369558
Coordenadora de Enfermagem

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
S: 28.785.541-7
10.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	08/01/2026
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Número do Documento 12943 1	Nosso Número 109/00011647-6
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 486,33	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 12943 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01164.764456 94644.360003 9 13200000048683

Local do Pagamento					Vencimento 08/01/2026
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 09/12/2025	Número do Documento 12943 1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 09/12/2025	Nosso Número 109/00011647-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 486,33
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 08/01/2026 cobrar Juros de R$ 0,24 ao dia. Nota fiscal 12943 - Parcela 1 de 1.					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, , SANTA CASA, CEP: 15135002 - Mirassol - SP					CPF / CNPJ : 29.505.759/0003-70
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10-12-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF 02

Cotação N° 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	42.125.513/0001-79	**I.E.:**	797.740.696.116
Telefone:	(16) 3505-8070	**Email do Fornecedor:**	tmk@brhospdistribuidora.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	12/12/2025	**Prazo de entrega:**	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	419		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	FAROL	rolo c/ 1.0	20 RLS	R$ 12,1901	R$ 243,802	08/12/2025 21:16	-
13321	APARELHO DE BARBEAR	BIC	cartucho c/ 24.0	48 UNS	R$ 0,64704	R$ 31,05792	08/12/2025 21:16	-
13382	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	BIOMASS	unidade c/ 1.0	20 UNS	R$ 3,1647	R$ 63,294	08/12/2025 21:16	-
13563	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	MEDIX	pacote c/ 1.0	20 UNS	R$ 2,7731	R$ 55,462	08/12/2025 21:16	-
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	MEDIX	embalagem c/ 10.0	30 UNS	R$ 2,1408	R$ 64,224	08/12/2025 21:16	-
13577	SONDA FOLEY N.18- 3VIAS	MEDIX	embalagem c/ 10.0	10 UNS	R$ 2,8998	R$ 28,998	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 486,83792**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	Medka Hospitalar R$ 10,80000 Não atingiu faturamento mínimo	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 11,83000 Não atingiu faturamento mínimo	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 12,19010
-	APARELHO DE BARBEAR	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,64704	SUPERMED R$ 0,70830	MED CENTER R$ 0,81080

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
10/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VAL ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	Comercial Hospitalar Cravinhos R$ 3,10000 Não atingiu faturamento mínimo	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 3,16470	SOMA/SP R$ 3,52000
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 2,77310	MED CENTER R$ 2,78430	SUPERMED R$ 2,98030
-	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 2,14080	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,20000	Tetra Farm R$ 2,29000
-	SONDA FOLEY N.18- 3VIAS	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 2,89980	Tetra Farm R$ 2,95000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 3,30000

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 383558
Coordenadora de Enfermagem

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
S: 28.785.541-7
10/12/25

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: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:40:53 do dia 18/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/02/2026.
Código de controle da certidão: **08D5.6D70.210E.71A8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

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

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

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

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

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

Empresa: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ/CPF: 42.125.513/0001-79

Inscrição Municipal: 20132731

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 12:40h do dia 06/11/2025 - Código de controle: 3929887

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.125.513/0001-79

Razão Social: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: R DOUTOR HUGO FORTES 1676 / PARQUE INDUSTRIAL L / RIBEIRAO PRETO / SP / 14095-260

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

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

Validade:22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112203015631996651

Informação obtida em 04/12/2025 11:39:30

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094561790519062770800001913140000096740
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 10.225
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 967,40
VALOR COBRADO 967,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.835.B43.DC0.B4A.CD4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2353
Código de Verificação de Autenticidade
V1G1OUJKB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2025 às 12:18:03
Chave de Acesso
YEZMZPWJXUXGXODWTDD3TAKP673VH1

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
2353	**2**	**RPS**	**03/12/2025**	**03/12/2025**

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
1.0	UN	LOCACAO DE USO DO SISTEMA PACS Contrato de Gestao n_ 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Publico n_ 009/2022; Processo n_ 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? Organizacao Social Faceres. R$ 1030,79	1030.79	R$ 1.030,79

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **01.07**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Suporte técnico em infomática, 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 **2353** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V1G1OUJKB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
18.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45617.905190 62770.800001 9 13140000096740

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		02/01/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Rua ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS ,66, VARZEA ,Teresopolis, RJ, 25953-240, SALA 06 e 07

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90456179-0	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
03/12/2025	2353	ADCLI	N	03/12/2025	967,40

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45617.905190 62770.800001 9 13140000096740

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 02/01/2026

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
03/12/2025	2353	ADCLI	N	03/12/2025	109/90456179-0

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

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
C. 28.785.541-7
10.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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

Nome: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:52:42 do dia 03/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2026.
Código de controle da certidão: **915F.8A5C.AA2B.8E8F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

Estado do Rio de Janeiro

Secretária Municipal de Finanças e Orçamento

Certidão Positiva de Débitos N.º 708649/2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: [illegible]

CPF/CNPJ do Requerente: [illegible]

CERTIFICAMOS, que para fins **FINS DE DIREITO**, que **EXISTEM 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: **46608/2025**
Emitida em: **04/11/2025**
Válida até: **03/05/2026**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Cód. Validação: 482F2CD121CC90C3

Teresópolis, 04 de novembro de 2025.

Paula Iamê Palma Malhães
Diretora do Departamento de Dívida Ativa
Matrícula N.º 108.634-1

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.201.535/0001-33

Razão Social: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA

Endereço: R DOMINGOS JOSE MARTINS 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:17/11/2025 a 16/12/2025

Certificação Número: 2025111704205691705048

Informação obtida em 25/11/2025 10:38:19

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101527586174213200000318139
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	10.226
NOSSO NUMERO	17115360001527586
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.181,39
VALOR COBRADO	3.181,39

NR.AUTENTICACAO 2.711.8D7.68E.FD1.A81

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

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2093441 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0934 4113 2312 8020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135253857640686 09/12/2025 18:11:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		09/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	1732423006	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2093441/1	08/01/2026	3.181,39						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.155,64	441,56	0,00	0,00	3.181,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.181,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12.00	VOLUME(S)		0,37872	61,811	61,811

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035447	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML (VIC PHARMA) L: PA29 170725-1-5 Q: 4,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2027	29159060	000	5102	GL	4,00	125,2746	501,10	501,10	90,20	0,00	18,00	0,00
001670	DEXAMETASONA 2MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25070525 Q: 400,0000 F: 10/07/25 V: 31/07/2027	30043290	000	5102	AP	400,00	0,5583	223,32	223,32	26,80	0,00	12,00	0,00
032827	FRALDA INFANTIL XXG (FALCON/ACTIVE) L: S25G0095 Q: 18,0000 F: 01/07/25 V: 30/01/2028, nFCI: 07F5A142-4BD6-423A-9 6F7-FF805E66BF73	96190000	560	5405	UN	18,00	1,4304	25,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50030436 Q: 200,0000 F: 10/07/25 V: 10/07/2027	30049075	000	5102	AP	200,00	2,7349	546,98	546,98	98,45	0,00	18,00	0,00
011373	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK (BD) L: 52769 58 Q: 3.600,0000 F: 01/10/25 V: 30/09/2030, nFCI: 8F88DD7E-B0 0A-4D 59-A436-87A610192C31	90183119	500	5102	UN	3.600,00	0,5234	1.884,24	1.884,24	226,11	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$770,30

MATERIAIS MÉDICOS R$ 2411,09

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta Nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/12/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 12392

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 1404876 ORDEM DE COMPRA 416 Contrato de Gestao n 121 2023 de 04 de maio de 2023 3 Chamamento Publico n 009 2022 Processo n 223 2022 D A D C L Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29 505 759 0003 70 DATA ENTREGA: 10/12/2025 Pedido: 3371257 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3371257 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. (Codigo Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

RESERVADO AO FISCO

Entrada Farmácia pedido 1289 10/12/25

Transp. 167263

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
[illegible] 35.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/01/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.181,39			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001527586	2093441/01	

SACADO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/01/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.181,39	17115360001527586		

SACADO

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01527.586174 2 13200000318139

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/01/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/12/2025	2093441/01	DM	N	10/12/2025	17115360001527586

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.181,39

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 63,62)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01527.586174 2 13200000318139

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/01/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/12/2025	2093441/01	DM	N	10/12/2025	17115360001527586

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.181,39

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/01/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 63,62)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
G: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

c/ NFOK

Cotação N° 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

10

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	67.729.178/0004-91	**I.E.:**	0629965800102
Telefone:	(19) 3522-5800	**Email do Fornecedor:**	barbara.jardim@rioclarense.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/12/2025	**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:	416		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13629	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	VIC PHARMA	caixa c/ 2.0	4 GALS	R$ 125,2746	R$ 501,0984	08/12/2025 21:16	-
13679	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 50.0	400 AM1MLS	R$ 0,5583	R$ 223,32	08/12/2025 21:16	-
13430	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL XXG	FALCON/ACTIVE	caixa c/ 18.0	18 UNS	R$ 1,4301	R$ 25,7418	08/12/2025 21:16	MUITA QUANTIDADE DE FRALDA INFANTIL P UNIDADE.
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 50.0	200 AM2MLS	R$ 2,7349	R$ 546,98	08/12/2025 21:16	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	BD	caixa c/ 400.0	3600 UNS	R$ 0,5234	R$ 1.884,24	08/12/2025 21:16	alfalagos não tem estoque do material. seringas estão em falta no mercado.

Subtotal

Subtotal **R$ 3.181,38020**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS GALAO	RIOCLARENSE R$ 125.27460	LUMAR R$ 129,00000	LONDRICIR R$ 142,45000
-	DEXAMETASONA 2MG/1ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 0,55830	SUPERMED R$ 0,57690	SUPERMED R$ 0,57690

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Juciléia Vieir.
Aux. Administrativ
C. 28.735.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
10/12/25

MUITA QUANTIDADE DE FRALDA INFANTIL P UNIDADE.	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL XXG	SUPERMED R$ 0,64110 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,69000 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	RIOCLARENSE R$ 1,43010
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 2,73490	SUPERMED R$ 2,77200	SUPERMED R$ 2,77200
alfalagos não tem estoque do material. seringas estão em falta no mercado.	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	ALFALAGOS LTDA R$ 0,22630 Fornecedor não tem estoque do item cotado (total ou parcial)	RIOCLARENSE R$ 0,52340	LONDRICIR R$ 0,58180

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

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

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

2. 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 16:31:38 do dia 18/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2026.
Código de controle da certidão: **6CB7.A4A8.7A11.F8B2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0004-91

Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PC EMILIO MARCONATO 1.000 GALPAO22 E 27 / NUCLEO RESIDENCIAL / JAGUARIUNA / SP / 13916-074

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

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

Validade:19/11/2025 a 18/12/2025

Certificação Número: 2025111918140475406823

Informação obtida em 25/11/2025 10:26:08

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081277760481561278820008513210000417000
BENEFICIARIO:
GRESPAN ETIQUETAS R PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
GRESPAN ETIQUETAS R PRETO LTDA
CNPJ: 09.458.666/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
GRESPAN ETIQUETAS R PRETO LTDA
CNPJ: 09.458.666/0001-62
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.227
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 4.170,00
VALOR COBRADO 4.170,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.AF0.F5F.9DA.239.269
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GRESPAN ETIQUETAS - RIO PRETO LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/12/2025 Dest/Reme: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Valor Total: 4.170,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.142.855
Série 001

GRESPAN ETIQUETAS - RIO PRETO LTDA - ME

RUA JOSE PONCE DE AZEVEDO, 655 - DIST.IND. ULISSES GUIMARAES - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15092-603
Fone: (17)3227-8445

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.142.855
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1209 4586 6600 0162 5500 1000 1428 5518 5714 3906

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelec	135253906127796 12/12/2025 15:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
647527241115		09.458.666/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	12/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		12/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3042-1256		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 142855 - Valor Original: R$ 4.170,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 4.170,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 09/01/2026 Valor : 4.170,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.170,00	750,60	0,00	0,00	1.311,46 (31,45 %)	4.170,00

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	4.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	19,396	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
30044	20X273 BOPP TERMICO PULSEIRA RL 70 MT	49119900	000	5101	RL	100,000	41,70	0,00	4.170,00	4.170,00	750,60	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/12/25

Jucineia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO EM ANEXO. 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;:*FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.;:A Base de Calculo do PIS/Cofins foi apurada nos termos da decisao proferida pelo STF no Recurso Extraordinario 574706.;Trib.Aprox.: R$ 560,86 Federal, R$ 750,60 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP 75B7F2;	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: GRESPAN ETIQUETAS RIO PRETO LT		Agência / Código do Beneficiário: 4816/12788-2	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		Nosso Número: 109/00127776-0	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: 09/01/2026	Número do Documento: 142855/1.1	Espécie: REAL	Valor do Documento: 4.170,00
			( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.** | Data do processamento: 12/12/2025

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

Beneficiário: GRESPAN ETIQUETAS RIO PRETO LT	CNPJ/CPF: 09.458.666/0001-62	Pagador	Vencimento: 09/01/2026

Endereço Beneficiário: RUA JOSÉ PONCE DE AZEVEDO, 655 - DIST.IND. ULISSES GUIMARÃES - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP 15092603

Nosso Número: 109/00127776-0	Carteira: 109	Espécie: REAL	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 4816/12788-2
Data do Documento: 12/12/2025	Número do Documento: 142855/1.1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 12/12/2025	(=) Valor do Documento: 4.170,00

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

https://www.itau.com.br/servicos/boletos/atualizar/
Protestar em 6 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 8,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/01/2026.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 10/01/2026.

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CPF / CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - - SANTA CASA - 15135002 - MIRASSOL / SP

Beneficiário Final: GRESPAN ETIQUETAS RIO PRETO LT — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 12777.604815 61278.820008 5 13210000417000

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.** | Vencimento: 09/01/2026

Beneficiário: GRESPAN ETIQUETAS RIO PRETO LT				CNPJ / CPF: 09.458.666/0001-62	Agência / Código do Beneficiário: 4816/12788-2
Endereço Beneficiário: RUA JOSÉ PONCE DE AZEVEDO, 655 - DIST.IND. ULISSES GUIMARÃES - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP 15					Nosso Número: 109/00127776-0
Data do Documento: 12/12/2025	Número do Documento: 142855/1.1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 12/12/2025	(=) Valor do Documento: 4.170,00
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto

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

https://www.itau.com.br/servicos/boletos/atualizar/
Protestar em 6 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 8,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/01/2026.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 10/01/2026.

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

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CPF / CNPJ: 29505759000370

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 -
SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

Beneficiário Final: GRESPAN ETIQUETAS RIO PRETO LT — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
15.12.25

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		ISAAC DISTRIBUIDORA			GRESPAN		MAGIC PRINT	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
ETIQUETA 33x17 3 COUCHE BRANCA - 7.000	UNIDADE	6	28,98	173,88	60,59	363,54	39,90	239,40
PULSEIRA BIOTHERM ROLO ADULTO BRANCA 25x270MM TD	UNIDADE	100	45,00	4.500,00	41,70	4.170,00	95,00	11.875,00
TOTAL			R$ 4.673,88		R$ 4.533,54		R$ 12.114,40	
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			BOLETO 30 DIAS		BOLETO 30 DIAS		BOLETO MEDIANTE LIBERAÇÃO	
CERTIDÃO			OK		OK		OK	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			28/10/2025		29/10/2025		28/10/2025	

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=22981469000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.11.13 11:10:33 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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: 28/10/25

Codigo	Descricao do Produto	Quantid	Und	Vlr.Unit	Vlr.Total
000962	ETIQUETA 33X18-3 CARREIRAS BRANCA	6	RLS	28,9800	173,88
000597	PULSEIRA ADULTO 20X273	100	RLS	45,0000	4.500,00

Cond.Pg: 030 Dias

Sub-Total: 4.673,88 Desc/Acresc: 0,00 Total: 4.673,88

27/11/25 B 4673,88

Cliente (NOME LEGIVEL): _____
Obs:

It: 2 | Qtd: 106

KF Solucoes: (45)3038-7562

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

GRESPAN
ETIQUETAS · RÓTULOS · BOBINAS

(17) 3227-8445
www.grespanetiquetas.com.br
R. José Ponce de Azevedo, 655 - São José do Rio Preto/SP

Orçamento Nº: 909301062
Cliente: **UPA FACERES MIRASSOL**
Condição de Pagamento:
30

Data: 29/10/2025
CNPJ/CPF: **29.505.759.0003-70**
Frete: **CIF - Por conta do emitente**

Data/Hora: 29/10/2025 11:39

Código	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Total
30044	20X273 BOPP TERMICO PULSEIRA RL 70 MT	100,000	41,70	4.170,00
30211	33X18X3 COUCHE UPA FACERES RL 52 MT	6,000	60,59	363,54
			Total	4.533,54

JOSE
(17) 99602-5527
grespanvendas8@gmail.com

UPA FACERES MIRASSOL

* EM CASO DE CANCELAMENTO DO PEDIDO APÓS A CRIAÇÃO OU ALTERAÇÃO DA ARTE, SERÁ COBRADO O VALOR DE R$250,00 POR ARTE DESENVOLVIDA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL E BOLETO.

* PARA MATERIAIS IMPRESSOS PODERÁ HAVER VARIAÇÃO DE ATÉ 10% NA QUANTIDADE FINAL, PARA MAIS OU PARA MENOS, CONFORME PRÁTICAS NO SETOR GRÁFICO.

* NÃO ACEITAMOS CANCELAMENTOS DE PEDIDOS QUE ENVOLVAM PRODUTOS PERSONALIZADOS, EM RAZÃO DA EXCLUSIVIDADE E CUSTOMIZAÇÃO DAS PEÇAS.

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TODAS AS NORMAS E CONDIÇÕES DESCRITAS ACIMA, CONCORDANDO INTEGRALMENTE COM SEU CONTEÚDO.

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Localizada no município de São José do Rio Preto/SP, a **Grespan Etiquetas** é uma empresa dedicada à excelência na fabricação de rótulos, etiquetas, bobinas e utilidades. Com uma instalação ampla de 4.000 m² que serve como matriz e filial, operamos com uma frota própria e máquinas de alta performance, garantindo eficiência e qualidade em cada produto que criamos por profissionais experientes e dedicados. Eles são a força motriz por trás das soluções inteligentes e econômicas que oferecemos aos nossos clientes. Estamos comprometidos em superar os padrões da indústria, oferecendo soluções sob medida que agregam valor aos negócios de nossos clientes e os ajudam a se destacar em seus mercados.

NOSSOS PILARES ESTÃO ALICERÇADOS EM:

SUSTENTABILIDADE

Reduzindo continuamente o impacto ambiental do nosso negócio.

RESPEITO AO CAPITAL HUMANO

Somos melhores quando trabalhamos juntos.

INTEGRIDADE

Somos motivados a fazer a coisa certa, sempre.

EXCELÊNCIA

Comprometidos com a melhoria contínua e satisfação de nossos clientes.

BANCO DO BRASIL
AG. 1510-5
C.C. 36200-X

Itaú
AG. 4816-0
C.C. 12788-2

PIX
CNPJ:
09.458.666/0001-62

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MAGIC PRINT
Tecnologia em impressão

✓ ORÇAMENTO DE VENDA 786/2025

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Contato: HENRIQUE

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 Couchê 33x18x3 - Branca - 3 Carreiras - Rolos C/ 7mil Und Cada Rolo	06	R$ 39,90	R$ 239,40
Pulseira De Identificação Térmica Adulto Hospitalar 20x273 Rolos com 200 Pulseiras	125	R$ 95,00	R$ 11.875,00
		VALOR TOTAL:	R$ 12.114,40

Observações Gerais

- ✓ **Data da emissão: 28/10/2025**
- ✓ **Condição de pagamento: Boleto Mediante Liberação do Financeiro**
- ✓ **Validade do Orçamento: 05 DIAS**
- ✓ **Frete: Cif Até Sete Dias Úteis**

Atenciosamente,

RENATA
(34)3210-2303
(34)99866-6366
www.magicprint.net.br

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: GRESPAN ETIQUETAS - RIO PRETO LTDA
CNPJ: 09.458.666/0001-62

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:52:33 do dia 16/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2026.
Código de controle da certidão: **7838.DF43.19BE.A284**
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: 2390278/2025

Contribuinte: GRESPAN ETIQUETAS RIO PRETO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 09.458.666/0001-62

Endereço: RUA JOSÉ PONCE DE AZEVEDO, 655

Cadastro: 1435490

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 Novembro de 2025.

Emitida às 11:25:34 do dia 05/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.141330.000143.549020.511202.5112807

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: 09.458.666/0001-62

Razão Social: GRESPAN ETIQUETAS - RIO PRETO LTDA

Endereço: R JOSE PONCE DE AZEVEDO 655 / DISTRITO INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-603

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

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

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120410041501495220

Informação obtida em 12/12/2025 13:55:10

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
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.

74891125292682743003902376971061413130000028514
BENEFICIARIO:
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L
NOME FANTASIA:
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L
CNPJ: 03.354.092/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES L
CNPJ: 03.354.092/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.228
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 285,14
VALOR COBRADO 285,14
==========
NR.AUTENTICACAO 2.891.7A1.FCB.EB3.C94
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e **Nº 000.039.178** **SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**	

BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA
Rua Santo Antonio, 2309
Centro
Mirassol-SP. CEP: 15130000
Fone: 32424460

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Núm.: 000.039.178
Série: 1
Página: 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda			**3525 1203 3540 9200 0104 5500 1000 0391 7819 9366 7544**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
451036140118		**03354092000104**	**135253740760405 02/12/2025 10:26:31**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	**02/12/2025**
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		**SANTA CASA**	**15135002**	**02/12/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	**(17) 3042-1256**	**SP**		**10:26**

FATURA

039178/1: R$ 285,14 Vcto: 01/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 285,14**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 285,14**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	DADOS DO VEÍCULO	UF	CNPJ
o mesmo	0 Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				**0,000**	**0,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEST	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL.TOTAL	BC. ICMS	VL.ICMS	VL. IPI	BASE ST	VL. ST.	AL. ICM	AL. IPI
00034710	MOLHADOR DE DEDO 12 GR		34011900	102	5102	UN	2,000	2,6200	5,24							
00043004	CADERNO 01X1 CD ZIP PRETO 80 FLS	1902100	48202000	500	5405	UN	5,000	12,8600	64,30							
00033532	PASTA GOLDEM ABA ELASTICO TRANSPARENTE		42021210	500	5405	UN	20,000	1,5700	31,40							
00010167	LIVRO ATA C/ 100 FLS	1902000	48201000	500	5405	UN	3,000	10,5300	31,59							
00038487	PASTA FERRAGEM TIPO GOLDEM TRANSP		42021210	500	5405	UN	20,000	1,4900	29,80							
00021993	PASTA SANFONADA A-4 31 DIV TRANS		42021210	500	5405	UN	3,000	32,0100	96,03							
00030102	PORTA CANETA/CLIPS/LEMBR CRISTAL	1900400	39261000	500	5405	UN	1,000	10,2800	10,28							
00004747	PASTA L A4 FUME		42021210	500	5405	UN	30,000	0,5500	16,50							

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 02/12/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022 D.A D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Val. Aprox. Tributos: Federais 51,42 (18,03%) Estaduais 51,32 (18,00%) Municipais 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresomet Chave: 1C2537 Versão: 25.2.H**	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Sicredi

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA - 03.354.092/0001-04	3003.02.37697	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	**Nosso Número**	
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)	25/226827-4	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento	
01/01/2026	**039178/1**	**Real**	**285,14**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento	Data do processamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	02/12/2025

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento	Vencimento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	**01/01/2026**

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA CNPJ: 03.354.092/0001-04 Rua Santo Antonio, 2309 Mirassol,SP	3003.02.37697
	Nosso Número: 25/226827-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/12/2025	039178/1	DM	Não	02/12/2025	285,14

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	1	Real			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 01/01/2026 Valor R$ 285,14.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,14 ao dia.

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15.135-002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Sicredi

748-X 74891.12529 26827.430039 02376.971061 4 13130000028514

Local de pagamento	Vencimento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	**01/01/2026**

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BALIPA PAPELARIA E PRESENTES LTDA CNPJ: 03.354.092/0001-04 Rua Santo Antonio, 2309 Mirassol,SP	3003.02.37697
	Nosso Número: 25/226827-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/12/2025	039178/1	DM	Não	02/12/2025	285,14

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	1	Real			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
Vencto.Orig.: 01/01/2026 Valor R$ 285,14.
Após vencto. Juros de Mora de R$ 1,14 ao dia.

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15135002 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
02.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		MARK PAPELARIA			SERDAL		BALIPA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
PASTA SANFONADA	UNIDADE	3	49,90	**149,70**	41,50	**124,50**	32,01	**96,03**
PASTA GOLDEM ABA ELASTICO	UNIDADE	20	2,90	**58,00**	19,80	**39,60**	1,57	**31,40**
PASTA FERRAGEM TIPO GOLDEM TRANSPARENTE	UNIDADE	20	2,90	**58,00**	18,99	**37,98**	1,49	**29,80**
PASTA (L) TRANSPARENTE	UNIDADE	30	0,90	**27,00**	6,80	**20,40**	0,55	**16,50**
MOLHADOR DE DEDO	UNIDADE	2	3,95	**7,90**	24,40	**24,40**	2,62	**5,24**
CADERNO 01x1 NEUTRO	UNIDADE	5	16,80	**84,00**	30,80	**61,60**	12,86	**64,30**
LIVRO ATA C/100 FOLHAS	UNIDADE	3	13,80	**41,40**	**65,00 C/200 FOLHAS**		10,53	**31,59**
PORTA CANETA/ CLIPS	UNIDADE	1	13,90	**13,90**	11,20	**11,20**	10,28	**10,28**
MÃO DE OBRA	INSTALAÇÃO							
DESCONTO								
TOTAL			**R$ 439,90**		**R$ 385,28**		**R$ 285,14**	
COND. DE PAGTO.			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			BOLETO 15 DIAS		BOLETO 28 DIAS		BOLETO 15 DIAS	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			**17/11/2025**		**18/11/2025**		**17/11/2025**	
OBS:	**SERÁ COMPRADO DO FORNECEDOR BALIPA POR SER O MAIS BARATO**							

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169 098810

Henrique Marques

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

MARK PAPELARIA RUA CAMPOS SALES, 2280 MIRASSOL - SP

ORÇAMENTO

Numero Atendimento **0000754836**

Cliente: **004676 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL** Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE -
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: (17) 3042-1256
CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual:

Emissão: 17/11/2025 Vendedor: 00055- Observação:
Pagamento:

1 17/11/2025 439,90 DH

Produto	*Descrição*	*Emb.*	*Qd.Emb*	*Refer.*	Marca	Localiz	*Qtd*	*Unit.*	*Total*
00014237	PASTA SANFONADA A-4 31 DIV TRANS			*1045.C*	*ACP*	*01/PADRAO*	3	49,90	149,70
00014188	PASTA GOLDEM ABA ELASTICO			*1021.C*	*ACP*	*02/E-318*	20	2,90	58,00
00047994	LIVRO ATA C/ 100 FLS			*4501*	*SIDGRAPH*	*02/PADRAO*	3	13,80	41,40
00014297	PASTA FERRAGEM TIPO GOLDEM TRANSP			*1039/3*	*ACP*	*02/B-002B*	20	2,90	58,00
00006216	PASTA L A4 TRANSPARENTE			*1134/A*	*ACP*	*02/F-321*	30	0,90	27,00
00015096	PORTA CANETA/CLIPS/LEMBR CRISTAL			*102500*	*WALEU/MA*	*02/D-100*	1	13,90	13,90
00034710	MOLHADOR DE DEDO 12 GR			*101600*	*WALEU/MA*	*02/PADRAO*	2	3,95	7,90
00037236	CADERNO 01X1 CD NEUTRO			*02581*	*TAMOIO*	*01/PADRAO*	5	16,80	84,00

Total de Itens: 8 Quantidade total: **84**

Sub-Total: **439,90**
Preço de tabela: Descontos: **0.00**
Total Liquido: **439,90**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

17/11/2025 05:41 Página: 1

Serdal
ATACADO DE PAPELARIA
Serdal Atacado de Papelaria Ltda.
CNPJ: 04.437.575/0001-27 - I.E: 647.321.449.110
Rua Armando Sales de Oliveira, n° 161, Vila Ercilia
São José do Rio Preto - SP - CEP 15013-040
FONE: 17 3512-9660

Cotação # 68663

Cliente 107420 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço Avenida Doutor Elieser Magalhaes, Nro. 2520
CNPJ \ CPF 29505759000370 Contato 107420.1 - CONTATO
I.E \ RG NA Telefone 30421256

Data Cotacao 18/11/2025 Operador 5 - LEONARDO GOMES GONCALVES Situação VALIDA
Forma de Pagto BL - BOLETO Condição de Pagto 004 - 28 DIAS Períodos Vencto 28

Seq.	# Item	Descrição	Referencia	Embalagem	Nome Marca	Cor	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	23257	PASTA SANF.A4 31 DIV TR 6018 DAC	6018TR	UN COM 1 UN	DAC	TRANSPARENTE	3	R$ 41,50	R$ 124,50
2	26313	PASTA ABA ELAST.PLAST.OFIC. TR DAC	501TR	PT COM 10 UN	DAC	TRANSPARENTE	2	R$ 19,80	R$ 39,60
3	31544	LIVRO ATA 200FL NUMERADA SAO DOMINGOS	4557 / 10004	PT COM 3 UN	SAO DOMINGOS / ANIMATIVA		1	R$ 65,60	R$ 65,60
4	26330	PASTA GRAMPO TRILHO PLAST.TR DAC	606TR	PT COM 10 UN	DAC	TRANSPARENTE	2	R$ 18,99	R$ 37,98
5	16090	PASTA EM L A4 42PP TR DAC	42TR	PT COM 10 UN	DAC	TRANSPARENTE	3	R$ 6,80	R$ 20,40
6	31727	PORTA LAPIS DELLOCOLOR CR 3029.H DELLO	3029.H	UN COM 1 UN	DELLO	CRISTAL	1	R$ 6,60	R$ 6,60
7	33288	MOLHA DEDO WALEU/MAXCRIL	10160002	PT COM 10 UN	WALEU/MAXCRIL		1	R$ 24,40	R$ 24,40
8	66657	CAD 1X1 CD 80FL ESSENCIALE PRETO CREDEAL	281642	PT COM 4 UN	CREDEAL	PRETO	2	R$ 30,80	R$ 61,60

Valor Total Itens **R$ 380,68** Valor Imposto **R$ 0,0000** Tipo Entrega **Sem Frete** Valor Frete **R$ 0,00** Valor Total **R$ 380,68**

LEONARDO GOMES GONCALVES

( )

Observação

Henrique Marquesi

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BALIPA

BALIPA PAPELARIA E Rua Santo Antonio, 2309 Mirassol - SP

Numero Atendimento

ORÇAMENTO

0000942474

Cliente: 008767 - **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL** Fantasia:
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Bairro: SANTA CASA
Cidade: MIRASSOL - SP Cep: 15135002 Telefone: (17) 3042-1256
CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Estadual:

Emissão: 17/11/2025 Vendedor: 00056- Observação:
Pagamento:

1 17/11/2025 285,14 DH

Produto	Descrição	Emb.	Qt.Emb	Refer.	Marca	Localiz.	Qtd	Unit.	Total
00014188	PASTA GOLDEM ABA ELASTICO TRANSPARENT			1021.C	ACP	02/B-0026	20	1,57	31,40
00014297	PASTA FERRAGEM TIPO GOLDEM TRANSP			1039/3(	ACP	01/B-0026	20	1,49	29,80
00047994	LIVRO ATA C/ 100 FLS			4501	SIDGRAPH	01/PADRAO	3	10,53	31,59
00006216	PASTA L A4 TRANSPARENTE			1134/A	ACP	02/PADRAO	30	0,55	16,50
00034710	MOLHADOR DE DEDO 12 GR			101600	WALEU/MA	01/PADRAO	2	2,62	5,24
00037236	CADERNO 01X1 CD NEUTRO			02587	TAMOIO	02/PADRAO	5	12,86	64,30
00014237	PASTA SANFONADA A-4 31 DIV TRANS			1045.C	ACP	01/PADRAO	3	32,01	96,03
00015096	PORTA CANETA/CLIPS/LEMBR CRISTAL			102500	WALEU/MA	01/PADRAO	1	10,28	10,28

Total de Itens: 8 Quantidade total: 84 Sub-Total: **285,14**
Preço de tabela: Descontos: **0,00**
Total Líquido: **285,14**

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: BALIPA - PAPELARIA E PRESENTES LTDA
CNPJ: 03.354.092/0001-04

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:55:36 do dia 02/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/12/2025.
Código de controle da certidão: **644D.B33F.8598.D2CF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

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

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2025 / 108986

Contribuinte: BALIPA - PAPELARIA E PRESENTES LTDA - EPP

Localização.: RUA SANTO ANTONIO 2309
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130075

CPF/CNPJ.: 03.354.092/0001-04

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 07/07/2025 **Data de Validade.:** 03/01/2026

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

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 07 de Julho de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 856034894856034

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.354.092/0001-04
Razão Social: BALIPA - PAPELARIA E PRESENTES LTDA
Endereço: R SANTO ANTONIO 23-09 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-075

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

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

Validade:12/11/2025 a 11/12/2025

Certificação Número: 2025111219550892240717

Informação obtida em 14/11/2025 09:01:57

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.49
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0502-9 - MIRASSOL SP
CONTA: 6.768-9

FAVORECIDO: ENERTECS REPARACAO E MANUTENCAO DE
CPF/CNPJ: 14.163.391/0001-70
VALOR: R$ 980,00
DEBITO EM: 02/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010229
AUTENTICACAO SISBB: 9.460.84B.FA1.B52.6B5

6319

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **2981** Série: 1 Emitido em: **02/12/2025**

Número NFS-e
3851
Data e Hora de Emissão
02/12/2025 17:33:00
Código de Verificação
A776C4139

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 - 10-01-2026
DADOS BANCÁRIOS
Banco: Itaú (341) - AG: 0502 - CC: 06768-9 Chave PIX: 14.163.3910001-70
Favorecido: Enertecs Reparação e Manutenção de Geradores Ltda.

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

JEFERSON BERNARDO

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 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipament
os, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Cód. Trib. Municipal: 73313901000

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	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: 02/12/2025
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 Nº 2981 série 1, emitido em 02/12/25.
- 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/A776C4139

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
2981	1	02/12/2025	3851	A776C4139

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
05.12.25

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

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

Nome: ENERTECS REPARACAO E MANUTENCAO DE GERADORES LTDA
CNPJ: 14.163.391/0001-70

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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 36180/2025

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$ 51393,35, parcelado em 60 parcelas sucessivas, das quais 1 foram pagas, remanescendo um débito de 0,00, cujo vencimento da última parcela se dará em 30/08/2030.

VOTUPORANGA (SP), 05 de novembro de 2025.

Certidão válida até 05/01/2026.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.votuporanga.sp.gov.br.
Certidão emitida em 05/11/2025 as 12:13:47h. - Código de Validação **I3I3X4.A0I3Q4.S7O4S7**

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.163.391/0001-70

Razão Social: ENERTECS REPARACAO E MANUTENCAO DE GERADORES LTDA

Endereço: R WALTER GALLORO 591 / PARQUE BOA VISTA I / VOTUPORANGA / SP / 15507-216

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

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

Validade:13/11/2025 a 12/12/2025

Certificação Número: 2025111302491854661885

Informação obtida em 13/11/2025 09:29:35

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
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 02/01/2026
NR. DOCUMENTO 11.100.000.030.582
VALOR TOTAL 2.490,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 30.582-0
NR. DOCUMENTO 11.100.000.047.217

==========

NR.AUTENTICACAO 4.F28.308.5E7.074.73C

Reposição

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 10.674
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.1215.3118.7800.0115.5500.1000.0106.7410.0894.2928

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
135253905679216 - 12/12/2025 14:47:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	12/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	12/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		14:47:36

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

10674/1 - 11/01/26 - 2490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2862 38221920	TIRA P/ TESTE GLICEMIA GH83 C/ 50 UND. Lote: HZG02H2H1 - 01/07/2027 Qtde: 60.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	60,0000	26,8000	0,0000 0,0000 %	1.608,00	1.608,00	289,44 0,00	0,00	18,00	0,00
9467 90183999	LANCETA C/ DISP. SEGURANCA 28G C/ 100 UND. Lote: AGO25030IA - 28/02/2030 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

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

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Leticia Vieira
Auxiliar Administrativa
Aux. Administrativa
38.785.541-7

MATERIAIS MÉDICOS

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 28-12/25 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: 9074 Tributo aproximado R$: 349,02 Federal R$: 406,75 Estadual Fonte: IBPT /	Michelly Ap. Munhoz de Souza COREN 363558 Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 28-12/2025 | CONTRATO | DATA : 08/12/2025

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. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	TIRA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE MEDISIGN GH83	MEDISIGN	3000	UNIDADE	0,536	R$ 1.608,00
2	LANCETA **COM** DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 26G		3000	UNIDADE	0,294	R$ 882,00

DIRETOR / GERENTE DA UNIDADE / SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

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

Deve ser identificado na Nota Fiscal de Compras:

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

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
12/12/25

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]35.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

MAPA 26-12/2025

UPA 24h

DATA:08/12/2025 MAPA COTAÇÃO 26-12/2025

Item	Descrição do Produto	Qtde	UNID	Contatos	MED PAPER COM. DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSP. LTDA				QUATRO HOSPITALAR LTDA				KLEARMED HOSPITALAR			
					CNPJ: 15.311.878/0001-15				CNPJ: 45.241.576/0001-89				CNPJ: 18.551.701/0001-84			
					Preço Uni	Escont	Marca	Total	Preço Uni	Escont	Marca	Total		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:

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.785.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Quatro Hospitalar

FORNECEDOR : QUATRO HOSPITALAR LTDA

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

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

08 de Dezembro 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 42392

Leonardo Lemes Martins

CPF: 986.789.306-91

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 - - 08 de Dezembro de 2025

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

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 15.311.978/0001-15

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

KLEARMED HOSPITALAR

Celulares 17 98188 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. 4018S – C.C.: 16878-5

Ipigua, 08 de Dezembro 2025

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*	*Medievensohn*	0,34	R$ 1.020,00
				Total	R$ 2.910,00

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

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

Klinger Azevedo Ottoboni ME – Klearmed Hospitalar
Rua Formosa, 721 - Jardim Jatobás - Ipigua - SP - CEP: 15.970-000 - CNPJ: 18.551.701/0001-84 - I.E: 784.008.218/110

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
28.785.541-7

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

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

Nome: 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 / 128865

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.: Gabrielly

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/12/2025 **Data de Validade.:** 01/06/2026

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, 03 de Dezembro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 778612129778612

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15

Razão Social: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES L

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 3887 / JARDIM ALVORADA / MIRASSOL / SP / 15137-112

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

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

Validade:16/11/2025 a 15/12/2025

Certificação Número: 2025111602371937194133

Informação obtida em 25/11/2025 10:34:05

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15.44.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 6.239

BENEFICIARIO: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

CPF/CNPJ: 184.495.988-00

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.272-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/01/2026

VALOR: 1.587,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.41B.B67.232.72A.710

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 80 - JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

CTPS Nº/Série: 01844959/08800/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 11/05/2024 a 10/05/2025

Período de gozo: 12/01/2026 a 26/01/2026 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.174,44	101,31	2.275,75

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Janeiro / 2026				
43 - Férias	15	1.137,88	45 - INSS Sobre Férias	131,99
50 - 1/3 de Férias		429,89		
288 - Adicional Insalubridade Férias		151,80		
Total Proventos (A)	R$	1.719,57	**Total Descontos (B)**	R$ 131,99

Líquido a Receber (A-B)

R$ 1.587,58

Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 1.587,58

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 1.587,58 (UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 06 de Janeiro de 2026

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081507834067462200560001213200000060492
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 10.601
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 06/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 604,92
DESCONTO/ABATIMENTO 253,92
VALOR COBRADO 351,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.DEA.646.5F4.107.439
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DANFE

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

N. 000174572
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 1210 5719 8400 0114 5500 1000 1745 7212 9788 0987

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131257147011561 09/12/2025 11:24:46-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		09/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	09/12/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	1730421256	SP		11:28:00

FATURA

001 08/01/2026 604,92								

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
604,92	44,51	0,00	0,00	604,92

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	604,92 351,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000123COR R0006	FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 C T 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMP AN Y LOTE: 240214 VALID: 31/05/2029	30061090	000	6108	CX	8,00	31,74000000	253,92	253,92	30,47	0,00	12.00%	0.00%
000061CLIN 0002	SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSE S - GENERICO - GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD . LOTE: 14250381 VALID: 31/07/2027	30049039	200	6108	CX	30,00	11,70000000	351,00	351,00	14,04	0,00	4.00%	0.00%

devolvido

MEDICAMENTOS

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolução@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Entrada Farmacia
Cod 14/19
19/12/25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131257147011561
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 025006 / PEDIDO DE VENDA: 191591 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / COTACAO 1404876 CONTRATO DE GES 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023; 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PROCESSO N 223/2022 D.A. D. MIRASSOL/SP. Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 104.88 (17.34%) Federal e R$ 72.59 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT
.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 43.32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente:

RESERVADO AO FISCO

CONTINUA NO VERSO

ASTRA FARMA

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000174572
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 1210 5719 8400 0114 5500 1000 1745 7212 9788 0987

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131257147011561 09/12/2025 11:24:46-03:00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
R$ 0.	Maria Isabel C. Bernardeli FARMACÊUTICA CRF-SP 42892

RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF: 000000565 SERIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000000565 SÉRIE 2
17/12/25	Roberto Henrique 41469275	

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [0]
N. 000000565
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 1210 5719 8400 0114 5500 2000 0005 6513 2171 6296

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
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERC. ADQUIRIDA/ RECEB. TERCEIROS	131257161298542 15/12/2025 10:46:02-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	15/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	15/12/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP		10:48:25

FATURA

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
253,92	30,47	0,00	0,00	253,92

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	253,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1-DESTINATARIO				12.270.745/0004-00

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,000	0,800

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
000123COR R0006	FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 C T 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMP AN Y LOTE: 240214 VALID: 31/05/2029	30061090	000	2202	CX	8,00	31,74000000	253,92	253,92	30,47	0,00	12.00%	0.00%

COLETA

CALCULO DO ISSQN

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

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
17/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131257161298542
Dosagem errada-incluido no pedido indevidam, ref NFE 174572 NF-e emitida nos termos do convenio ICMS 54/00, paragrafo 10 do art. 42 Inc. XXI art. 43 do RICMS-MG e inc. XIV art. 416 do RIPI.
Emissao Original NF-e: 1 000174572 09-12-2025, Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 15.24.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.
Chave de acesso da NF-E referenciada: 31251210571984000114550010001745721297880987

RESERVADO AO FISCO

Contribuindo para meio ambiente ESG

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 15078.340674 62200.560001 2 13200000060492**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **08/01/2026**
Beneficiário **ASTRA FARMA C M M H LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.571.984/0001-14 RUA GERALDO DOS REIS, 80 , 37555202 - ALA I - POUSO ALEGRE - MG					Agência/Código Beneficiário 0676/22005-6
Data do documento 09/12/2025	Núm. do documento 000174572	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/12/2025	Nosso Número 109 / 00150783
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **604,92**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,03% AO MÊS APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% CONCEDER ABATIMENTO DE ..... R$253,92 SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 15078.340674 62200.560001 2 13200000060492**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **08/01/2026**
Beneficiário **ASTRA FARMA C M M H LTDA** **CNPJ/CPF:** 10.571.984/0001-14 RUA GERALDO DOS REIS, 80 , 37555202 - ALA I - POUSO ALEGRE - MG					Agência/Código Beneficiário 0676/22005-6
Data do documento 09/12/2025	Núm. do documento 000174572	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/12/2025	Nosso Número 109 / 00150783
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **604,92**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,03% AO MÊS APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% CONCEDER ABATIMENTO DE ..... R$253,92 SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA 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

Cotação N° 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	--		
Validade da proposta:	10/12/2025	**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:	412		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13498	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	TECHNOFIO SUTURE COMPANY	unidade c/ 24.0	192 UNS	R$ 1,3225	R$ 253,92	08/12/2025 21:16	-
13777	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.	unidade c/ 1.0	30 FR200DSS	R$ 11,70	R$ 351,00	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 604,92000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
Entregue mononylon com agulha de tirada diferente da solicitada	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	ASTRA FARMA R$ 1,32250	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,75000	Supernova Médico Hospitalar R$ 3,15000
-	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL	ASTRA FARMA R$ 11,70000 Sem Justificativa	SOMA/SP R$ 11,80000	MEDLIVE / RS R$ 11,80000

Excluído

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi 12/12/25
Ana Paula S.C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.320

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

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

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

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

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

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.571.984/0001-14
Razão Social: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: R GERALDO DOS REIS 80 / ALA I / POUSO ALEGRE / MG / 37555-202

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

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

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120410251553523887

Informação obtida em 11/12/2025 13:53:49

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

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 58942/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/11/2025	**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, 06 de novembro de 2025

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por - Certidão Emitida às 13:16:20 do dia 06/11/2025 - Código para Validação da certidão: WGT211201-000-WWJNZWXMRULGKE-0

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51
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	83640000177-9	52370040318-2
	03622300603-6	10128764770-1
Data do pagamento		06/01/2026
Valor em Dinheiro		17.752,37
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		17.752,37

DOCUMENTO: 010602
AUTENTICACAO SISBB: 5.3BF.8ED.9E2.5FA.D58

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA

CPFL ENERGIA

COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ

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

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
12	MIRBU126-00000019	401008479	1/2	24/12/2025	20/01/2026	07/01/2026

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades

Tipo de Fornecimento: Trifásico

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 13.800 Lim. mín.: 12.834 Lim. máx.: 14.490

NSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV ELIESER MAGALHAES, 25-10
STA CASA MIRASSOL - SP
15135-002
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código da Instalação
400131753

Datas de leituras		
Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
20/12/2025	19/11/2025	31

Próxima leitura 20/01/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 013847361 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2025
Consulte pela chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
35251233050196000188660000138473611078261301
Protocolo de autorização: 3352500060072917 -21.12.2025 às 07:15:14

Referência	Vencimento	Total a pagar
DEZ/2025	**07/01/2026**	**R$ 17.752,37**

Aviso Importante

Está disponível na área do usuário no site da CPFL Paulista informações mais detalhadas sobre os valores pagos relativos à energia, serviço de distribuição, serviço de transmissão,encargos setoriais, tributos e demais itens cobrados nas faturas.

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$ 104,85 TE R$ -458,23

Descrição da operação Nº 913702826601	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R$	Valor total da operação R$	Base Cálc. ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 1,14%	COFINS 5,23%
Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD DEZ/25	kWh	19.352,0000	0,38815000	0,50555809	9.783,56	9.783,56	18,00	1.761,04	91,46	419,58
Consumo - TE DEZ/25	kWh	19.352,0000	0,26738000	0,37430705	7.243,59	7.243,59	18,00	1.303,85	67,71	310,85
Adicional de Bandeira Amarela DEZ/25	kWh				306,55	306,55	18,00	55,18	2,87	13,15
Adicional de Bandeira Vermelha DEZ/25	kWh				399,17	399,17	18,00	71,85	3,73	17,12
Fator Potencia		0,9739								
Total Distribuidora					17.732,87					
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS										
Contribuição Custeio IP-CIP DEZ/25					19,50					
Total consolidado					17.752,37	17.732,87		3.191,92	165,77	760,50

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	17.732,87	18,00	3.191,92
PIS/PASEP	14.540,95	1,14	165,77
COFINS	14.540,95	5,23	760,50

Consumo / kWh

Consumo faturado		Nº dias
DEZ 25	19352	31
NOV 25	19352	29
OUT 25	18720	33
SET 25	14720	29
AGO 25	8400	30
JUL 25	7920	30
JUN 25	8320	29
MAI 25	12560	28
ABR 25	21360	33
MAR 25	25760	30
FEV 25	20960	28
JAN 25	20800	32
DEZ 24	19200	29

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
401008479	Energia Ativa-kWh	único	22403	22839	80,00	18.880
401008479	Energia Reativa-kVarh	único	5806	5861	80,00	4.400

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias
Vermelha P1 11 Dias
Amarela 20 Dias

Taxa de Perdas %
2,5

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
013847361 Série 0

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	17.752,37	07/01/2026

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

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

Autenticação Mecânica

836400001779 523700403182 036223006036 101287647701

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
cpfl paulista 28.785.541-7
30.12.25

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: 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 07:05:09 do dia 11/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/02/2026.
Código de controle da certidão: **CCE0.6E06.C255.AFA3**
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: R JORGE DE FIGUEIREDO CORREA 1632 PARTE / JARDIM PROFESSORA T / CAMPINAS / SP / 13087-397

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

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

Validade:23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122306010314262217

Informação obtida em 23/12/2025 12:45:49

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420118569800016713180000029594
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 10.603
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 06/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 295,94
VALOR COBRADO 295,94
==========
NR.AUTENTICACAO E.3F0.13E.074.4D5.EB4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 18569.800016 7 13180000029594

Beneficiário: **Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto**						Carteira: **1**	RECIBO DO PAGADOR	
Data Documento: **23/12/2025**	Número Documento: **CAS202512**	Espécie Doc.: **OU**	Aceite: **N**	Espécie: **R$**	Data Proc.: **23/12/2025**	CNPJ: **46.862.926/0001-97**	Vencimento: **06/01/2026**	
Instruções: CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE DEZEMBRO 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: **0185698-0**	
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento: **295,94**	
Pagador: **Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017** CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70						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 18569.800016 7 13180000029594

Local de Pagamento: **Pagável em Qualquer Banco, Pref. Lotéricas ou Internet**							Vencimento: **06/01/2026**
Beneficiário: **Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto**					CNPJ: **46.862.926/0001-97**		Agência/Código do Beneficiário: **5032/0266442**
Data Documento: **23/12/2025**	Número Documento: **CAS202512**		Espécie Doc.: **OU**	Aceite: **N**	Data Proc.: **23/12/2025**		Nosso Número: **0185698-0**
Uso do Banco	Carteira: **1**	Espécie: **R$**	Quantidade Moeda		Valor		(=) Valor Documento: **295,94**
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) **CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE DEZEMBRO DE 2025** **Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês** **Não conceder desconto** **SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS**							(-) Desconto/Abatimentos
							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

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: 0185698-0

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

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=22948140000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.06 12:29:34 -03'00'

Jucilléia Vieira
Aux. Administrativo
I.G: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Eventos da Folha
Referência 12/2025

23/12/2025

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

Lançamentos do Evento: 33 - Contribuição Assistencial

Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
179	CRISTIANE GUIMARAES	2,00	38,25
183	DAFFYNER SANTOS DE MELO	2,00	38,25
185	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA SILVA	2,00	38,25
181	GABRIELLY NATIELY DE OLIVEIRA	2,00	30,36
191	MONICA RIBEIRO DA SILVA	2,00	36,08
190	NATALIA PILLA ALVES DE PINHO	2,00	38,25
188	TATIANE PRISCILA DA SILVA	2,00	38,25
184	YURI PINA DE OLIVEIRA	2,00	38,25
		Total:	295,94

Jucileia 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: 2384573/2025

Contribuinte: SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM E EMPREG E

CPF ou CNPJ do Solicitante: 468.629.260-00

Endereço: RUA 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, 31 de Outubro de 2025.

Emitida às 12:46:20 do dia 31/10/2025

Código de controle da certidão: 000381.935972.000117.215023.110202.5124893

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Nome: 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: SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM E EMP

Endereço: R IMPERIAL 843 / VILA IMPERIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-610

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

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

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120407560371221798

Informação obtida em 17/12/2025 13:56:10

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51
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: 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: 06/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010604
AUTENTICACAO SISBB: 3.F9D.B3A.E17.829.877

525

Eventos da Folha
Referência 12/2025

Pág: 1
23/12/2025

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

Lançamentos do Evento: 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 PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:121690 98810

VIEIRA & ESTEVES
Advogados

O desconto da pensão alimentícia retro mencionada será feita 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 25-20, 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 Fagnani, qual seja, agência nº 0789, conta poupança nº 00077426343-0, banco Caixa Econômica Federal.

CPF 278.906.908-51

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:44:51
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090378185400900001790179913200000103434
BENEFICIARIO:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	10.605
NOSSO NUMERO	37818540000001790
CONVENIO	03781854
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.034,34
DESCONTO/ABATIMENTO	318,00
VALOR COBRADO	716,34

NR.AUTENTICACAO 2.4BB.E23.546.478.9EA

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

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - CEP 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-8600
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. 350181
Série 1

Chave de Acesso
3525.1205.8476.3000.0110.5500.1000.3501.8110.0633.7119
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		135253854694850
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	09/12/2025
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

350181-A 08/01/2026 1.034,34									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
517171		1090	Boleto Bancario BANCO DO BRASIL S/A Ag: 34150 C/C: 105047-8

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
995,86	176,02	0,00	0,00	1.034,34

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	303,11	1.034,34

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
VN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida Pedro Pascoal dos Santos 410	SUMARE	SP	671.495.090.114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
7				25,170	25,170	0,224

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
2251	AGUA OXIGENADA 10V (PEROX. HIDROGENIO 3%) 100ML ALMOTOLIA (0520100402) RIOQUIMICA Lote: 2403709 09/09/2027 Fabr: 11/09/2024 Cod.Fabr.: 0520100402 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7897780203294 Decr: Trib. Aprox R$: 1,35 Federal e 5,19 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	UN	30,000	1,30000	39,00	39,00	7,02	0,00	0,00	18,00
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 25J03041 20/07/2027 Fabr: 20/08/2025 Cod.Fab.: 07010026 Reg.MS: 11085001 10066 EAN13: Decr: 59 Trib. Aprox R$: 12,42 Federal e 12,28 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	AMP	600,000	0,15390	92,34	53,86	6,46	0,00	0,00	12,00
57944	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA Lote: 25/60905 30/06/2027 Fabr: 06/06/2025 Cod.Fabr.: 4301.0087 Reg.MS: 1038700250029 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 35,91 Federal e 32,04 Estadual Fonte:IBPT	30049062	000	5102	AMP	300,000	0,89000	267,00	267,00	48,06	0,00	0,00	18,00
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA PREMIUM P33 AMED Lote: C48-3 25/11/2029 Fabr: 25/11/2024 Cod.Fabr.: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 85,54 Federal e 114,48 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	1200,000 600	0,53000	636,00 318,00	636,00	114,48	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
ID 1404876 - 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: 18; BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para lo art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

MEDICAMENTOS R$ 398,34

MATERIAIS MÉDICOS R$ 318,00

Reservado ao Fisco
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/12/25
Maria Isabel G. Bevilacqua
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Entrada Faturada 12/12/25 Fornec. 169328

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 85.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Recebemos de	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 352433 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		

SEM COBRANÇA — Vr Total NF: 318,00

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzamberg, 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-Saida 2
2-Entrada
No. 352433
Série 1

Chave de Acesso
3525.1205.8476.3000.0110.5500.1000.3524.3310.0637.7011
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
Devolução de venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135254112674009

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	30/12/2025
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

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
		1090

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO DO BRASIL S/A Ag: 34150 C/C: 105047-8

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
318,00	57,24	0,00	0,00	318,00

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	100,01	318,00

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
1				5,780	5,780	0,095

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
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA PREMIUM P33 AMED Lote: C48-3 25/11/2029 Fabr: 25/11/2024 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Dcer: Trib. Aprox R$: 42,77 Federal e 57,24 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	1202	ENV	600,000	0,53000	318,00	318,00	57,24	0,00	0,00	18,00

DEVOLUÇÃO PARCIAL REF. A NF 350181 DE 09/12/2025. MOTIVO: PRODUTO DIVERGENTE NA CAIXA. POSSÍVEL DESVIO DE QUALIDADE.

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Retorno/Devol. Ref. NF 350181 de 09/12/2025 - $318,00 Decretos: Obs.Fiscal: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
COREN 28[illegible]5.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.06 14:33:39 -03'00'

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03781.854009 00001.790179 9 13200000103434

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCI
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Data de Vencimento: **08/01/2026**

Agência/Código do Beneficiário: **3415-0/105047-8**

Nome do Beneficiário / Endereço
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
EST SAMUEL AIZEMBERG NR 1.100 - ALVES DIAS
09851-550 SAO BERNARDO DO CAMP SP

CNPJ: **05.847.630/0001-10**

Nosso Número: **00037818540000001790**

Valor do Documento: **1.034,34**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	350181-A	DM	N	05/01/2026	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03781.854009 00001.790179 9 13200000103434

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **08/01/2026**

Nome do Beneficiário
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: **05.847.630/0001-10**

Agência/Código do Beneficiário: **3415-0/105047-8**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/12/2025	350181-A	DM	N	05/01/2026	00037818540000001790

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.034,34

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$0,34 A PARTIR DE 09/01/26
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 09/01/2026
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

Envio cart rio ap s 6 dias vencimento

(-) Desconto/Abatimento: **318,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **716,34**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCI
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ: **29.505.759/0003-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Michelly Ap. Munhoz de Souza
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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:	08/12/2025	**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:	407		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	RIOQUIMICA	rolo c/ 30.0	30 FRS	R$ 1,30	R$ 39,00	08/12/2025 21:16	-
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	FARMACE IND	rolo c/ 200.0	600 AM10MLS	R$ 0,1539	R$ 92,34	08/12/2025 21:16	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	rolo c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 0,89	R$ 267,00	08/12/2025 21:16	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	rolo c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,53	R$ 45,90	08/12/2025 21:16	-
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED SA	rolo c/ 1.0	1200 UNS	R$ 0,53	R$ 636,00	08/12/2025 21:16	

devolvido 600 um (caixa) pois faltavam unid.

Subtotal

Subtotal **R$ 1.080,24000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	SOMA/SP R$ 1,30000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,40000	SUPERMED R$ 1,45470

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.795.541-7

Ana Paula C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423930

-	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,15390	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,15390	SUPERMED R$ 0,15660
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,89000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,89000	MEDLIVE / RS R$ 0,90260
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,53000	MEDLIVE / RS R$ 1,61000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,67120
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	SUPERMED R$ 0,57050	SUPERMED R$ 0,57050

12/12/25
Ana Paula C. Maia
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363538
Coordenadora de Enfermagem

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 **Tributos e Rendas Municipais**, **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 **14:41:53** **22/09/2025** <hora e data de Brasília>

Codigo de Autenticidade da Certidao: BF12V5ML4

Válida por 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da sua emissão.

A aceitação desta CERTIDÃO está condicionada à verificação de autenticidade na internet, na página da Secretaria de Finanças **http://www.sf.saobernardo.sp.gov.br**

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

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

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

Validade:10/12/2025 a 08/01/2026

Certificação Número: 2025121005041249299094

Informação obtida em 18/12/2025 09:44:08

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51
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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.682.016-3

FAVORECIDO: LUCAS HENRIQUE ZANA
CPF/CNPJ: 10.463.954/0001-94
VALOR: R$ 2.410,75
DEBITO EM: 06/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010606
AUTENTICACAO SISBB: D.057.CA5.783.AD7.A0A

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 000000658
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCAS HENRIQUE ZANA -ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000658 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0110 4639 5400 0194 5500 1000 0006 5810 6580 0024

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO	135260008321789 02/01/2026 12:10:59

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	02/01/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520		SANTA CASA		15135-002	02/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP			12:10:53

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	2.410,75

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	2.410,75

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
2272					

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	1.985,0000	0,9500	0,00	1.885,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	19,0000	10,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	268,0000	1,2500	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA PAGAMENTO: BANCO 290 PAGSEGURO INTERNET AGENCIA 0001 CONTA 04682016-3 LUCAS HENRIQUE ZANA CONTRATO DE GESTAO 121/2023 04/05/23 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO 223/2022 DA DCL MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
02.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

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

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

Nome: LUCAS HENRIQUE ZANA
CPF: 365.290.618-78

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

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

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.463.954/0001-94

Razão Social: LUCAS HENRIQUE ZANA

Endereço: R OSWALDO DE NADAI 2110 / JARDIM ALVORADA / MIRASSOL / SP / 15137-114

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

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

Validade:23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122308221543755075

Informação obtida em 06/01/2026 12:55:59

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

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 2026 / 848

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.: 07/01/2026 **Data de Validade.:** 06/07/2026

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
2026	1	0	1	16/03/2026	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
2026	1	0	2	15/04/2026	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
2026	1	0	3	15/05/2026	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
2026	1	0	4	15/06/2026	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
2026	1	0	5	15/07/2026	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
2026	1	0	6	17/08/2026	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
2026	1	0	7	15/09/2026	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
2026	1	0	8	15/10/2026	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
2026	1	0	9	16/11/2026	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
2026	1	0	10	15/12/2026	278,40	0,00	0,00	0,00	278,40

TOTAL ➡ R$ 3474,33

Mirassol, 07 de Janeiro de 2026

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro Nr. Cadastro
1 2021200154010000

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 873700029873700

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 2026 / 848

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.: 07/01/2026 **Data de Validade.:** 06/07/2026

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
2026	7	0	1	06/04/2026	230,02	0,00	0,00	0,00	230,02
2026	7	0	2	05/05/2026	230,02	0,00	0,00	0,00	230,02
2026	7	0	3	05/06/2026	230,11	0,00	0,00	0,00	230,11

TOTAL → R$ 3474,33

Mirassol, 07 de Janeiro de 2026

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 154590

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 873700029873700

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15.45.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4
NR. DOCUMENTO: 3.989

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 137.027.908-61
AGENCIA: 0273 CONTA: 41.705-X
DATA DO PAGAMENTO: 12/01/2026
VALOR: 1.438,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7CB.089.C28.EC8.3A9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 134 - ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA

CTPS Nº/Série: 01370279/00861/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 07/08/2024 a 06/08/2025

Período de gozo: 16/01/2026 a 30/01/2026 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.804,00	225,42	2.029,42

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Janeiro / 2026				
43 - Férias	15	1.014,71	45 - INSS Sobre Férias	117,21
50 - 1/3 de Férias		388,84		
288 - Adicional Insalubridade Férias		151,80		
Total Proventos (A)	R$	1.555,35	**Total Descontos (B)**	R$ 117,21

Líquido a Receber (A-B)

R$ 1.438,14

Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 1.438,14

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 1.438,14 (UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 12 de Janeiro de 2026

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.52
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601091500091293765AG
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$1.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/01/2026 - 05:32:14

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: 09/01/2026 - 05:32:17

==========

DOCUMENTO: 010901
AUTENTICACAO SISBB: 0.21C.BF1.7A2.361.6A0

==========

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.52
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: 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$ 9.639,00
DEBITO EM: 09/01/2026
==========
DOCUMENTO: 010902
AUTENTICACAO SISBB: 9.01C.BC9.C58.EC4.4A3

RECEBEMOS DE 62799294 CLAUDINEI DO NASCIMENTO RIBEIRO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 8
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 8
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260162799294000110550010000000081300000090

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 AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135260041065945**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**29.505.759/0003-70**	**05/01/2026**
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**	**9.639,00**
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**	**9.639,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	567,000	17,00	9.639,00	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.	

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7
06/01/26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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=22489146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.06 12:31:34 -03'00'

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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: 62.799.294 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:14/12/2025 a 12/01/2026

Certificação Número: 2025121400506454414836

Informação obtida em 17/12/2025 11:53:18

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: 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: 62.799.294 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:02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010218126454414881

Informação obtida em 06/01/2026 13:20:29

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0028477 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 62.799.294/

Contribuinte: 62.799.294 CLAUDINEI DO NASCIMENTO RIBEIRO

Liberação: 06/01/2026

Validade: 05/07/2026

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:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 16:54:49 horas do dia 06/01/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: BA406D58

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090222308100701121464174713240000065996
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 11.201
NOSSO NUMERO 22230810001121464
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 12/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 659,96
VALOR COBRADO 659,96
==========
NR.AUTENTICACAO 8.ADC.C13.80A.CF1.014
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 chbd 59

RDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 1961 / 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 137.750
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1211 8726 5600 0200 5500 1000 1377 5011 4072 0130

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	135253903868703 12/12/2025 13:00:05

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	12/12/2025

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

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

T06

DADOS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

30 | BOL=001 Venc=12/01/2026 Valor=659,96

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
659,96	118,79	0,00	0,00	659,96

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	659,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 60 GALPAO30	UBERLANDIA	MG	0015861100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				3038423	4,1400 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ORD. FAB.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
544	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL N.08MM C/BALAO | 97221204 | 10297020073 | RDL MEDICAL | Lote: 0215525 D.Fab: 01/05/25 D.Val: 30/04/30 | 0,0000 | Referencia:97221204 | EAN:7730734001761	30183929	000	5102	UN	2	33,45120	0,00	0,00	66,90	66,90	12,04	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2917	CLOREXIDINA (RIOHEX) 1% 100ML SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 | 0530102005 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2505621 D.Fab: 23/10/25 D.Val: 22/10/28 | 0,0000 | Referencia:0530102005 | EAN:17897780209279	30049047	000	5102	UN	1	55,00000	0,00	0,00	55,00	55,00	9,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
812	DIFENIDRAMINA (DIFENIDRIN) 50MG 1ML C/25 AMP - IM/EV | 400449/ 70000033 | 10298017000020 | CRISTALIA | Lote: 50027180 D.Fab: 16/04/25 D.Val: 15/04/28 | 0,0000 | Referencia:400449/ 70000033 | EAN:7896676405927	30049039	500	5102	UN	1	420,00000	0,00	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 475,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 184,96

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 1499102 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 005/2022; 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. | () () () () () ()

Endereço
Farmácia
Cód 1407
15/12/25

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/12/25

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
G: 28.785.541-7

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

554

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 137.750
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1211 8726 5600 0200 5500 1000 1377 5011 4072 0130

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	135253903868703 12/12/2025 13:00:05

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
458A	MASCARA LARINGEA DESC PVC N.1 AURAONCE AMBU | 321100000 | 80047300379 | F/AMBU | Lote: 1000841259 D.Fab: 08/06/23 D.Val: 06/06/26 | 0,0000 | Referencia:321100000 | EAN:05707480023134	90183929	700	5102	UN	2	59,03000	0,00	0,00	118,06	118,06	21,25	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 475,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 184,96

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/12/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42397

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
C: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 12/01/2026 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 12/12/2025	Número do Documento 137750 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/12/2025	Nosso Número 22230810001121464
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 659,96
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,32 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 01121.464174 7 13240000065996

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 12/01/2026
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 12/12/2025	Número do Documento 137750 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/12/2025	Nosso Número 22230810001121464
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 659,96
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,88 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					

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NFOK

Cotação N° 1409102

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/12/2025 10:21
Data de vencimento:	11/12/2025 09:00
Título:	240 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	426, 427, 428
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

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:	18/12/2025	**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:	426		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13685	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	25 AM1MLS	R$ 16,80	R$ 420,00	11/12/2025 16:49	-
14282	CANULA TRAQUEOSTOMIA 6.0 MM C/B	BCI MEDICAL	caixa c/ 1.0	2 UNS	R$ 33,4512	R$ 66,9024	11/12/2025 16:49	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,83333	R$ 54,9999	11/12/2025 16:49	-
13486	MASCARA LARINGEA PEDIATRICA N. 1	F/AMBU	caixa c/ 1.0	2 UNS	R$ 59,03	R$ 118,06	11/12/2025 16:49	-

Subtotal

Subtotal **R$ 659,96230**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 0,57500 Fornecedor cotou produto errado	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 16,80000	MULTIFARMA R$ 17,47200

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Juciéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
15/12/25

-	CANULA TRAQUEOSTOMIA 6.0 MM C/B	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R$ 13,88000 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 33,45120	-
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOCLARENSE R$ 1,71000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,82750 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,83333
-	MASCARA LARINGEA PEDIATRICA N. 1	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 59,03000	-	-

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:36:37 do dia 03/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/05/2026.
Código de controle da certidão: **0875.8E1F.8357.5853**
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: **2299954/25-26**

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, 13 de Novembro de 2025
Válida até: 11/02/2026

Código de autenticidade: 8485410C3526E039

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.872.656/0002-00

Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

Endereço: RUA MANOEL GOMES DOS SANTOS 2951 GALPAO2961 E 2971 / JARDIM INDEPENDENCI / CRAVINHOS / SP / 14140-000

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:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120316401791886311

Informação obtida em 12/12/2025 13:59:01

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080705354086553928070001113240000053136
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 - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 11.202
DATA DE VENCIMENTO 12/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 531,36
VALOR COBRADO 531,36
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3C3.46D.930.05F.7F1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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. 000.176.363
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1204 2749 8800 0138 5500 1000 1763 6310 2991 2106
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	135253902600584 - 12/12/2025 11:40:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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.	12/01/2026
Valor	R$ 531,36

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
531,36	81,41	0,00	0,00	0,00	0,00	531,36

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	531,36

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	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			85,420	85,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33411	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM (22G.1) CX C/100 UN INJEX Lote: 209/22 Qt: 800 Fab: 14/07/22 Val: 06/07/27	90183219	000	5102	UN	800	0,0711	56,88	56,88	6,83			12,00	
52038	BECA 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP HALEXISTAR S+ PMC: 42.58 Lote: 0000189594 Qt: 10 Fab: 11/10/24 Val: 30/09/26	30049039	000	5102	AP	10	13,2920	132,92	132,92	23,93			18,00	
54007	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% (60MG/ML) SUS OR 100ML CX C/ 50 FR (SABOR HORTELÃ) AIRELA S- Lote: 25J0290 Qt: 50 Fab: 23/10/25 Val: 31/10/27	30049099	000	5102	FR	50	2,8556	142,78	142,78	25,70			18,00	
21961	LIDOCAINA 2% SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/ 25 FA HIPOLABOR G+ PMC: 13.67 Lote: LL-146/25 Qt: 50 Fab: 08/10/25 Val: 30/09/27 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	5102	FA	50	3,6112	180,56	180,56	21,67			12,00	
56789	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 08CM X 15M MSO Lote: 100581 Qt: 2 Fab: 10/01/25 Val: 10/01/30	60029010	000	5102	UN	2	9,1100	18,22	18,22	3,28			18,00	

MEDICAMENTOS R$456,26
MATERIAIS MÉDICOS R$ 75,10

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/12/25
FARMACÊUTICA
CRF-SP 2392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1409102
Contrato de Gestão n 121/2023 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#1409102#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2991210
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$ 72,80 Estadual: R$ 64,86 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Entrada
NF 1409 15/12/25
Transf 157253

Impresso em 12/12/2025 as 11:40:51

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

www.geweb.com.br

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**12/12/2025**	**12/01/2026**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 176363-01	Nosso Número: 00070535	Valor do Documento: **531,36**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 07053.540865 53928.070001 1 13240000053136**

Local de Pagamento:					Vencimento **12/01/2026**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **12/12/2025**	No. do documento **176363-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **12/12/2025**	Cart./Nosso Número **109/00070535-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **531,36**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,35 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,63
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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1409102

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/12/2025 10:21
Data de vencimento:	11/12/2025 09:00
Título:	240 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	426, 427, 428
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

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:	14/12/2025	**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:	427		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	INJEX	unidade c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,0711	R$ 56,88	11/12/2025 16:49	-
13716	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	AIRELA	unidade c/ 50.0	50 FR100MLS	R$ 2,8556	R$ 142,78	11/12/2025 16:49	-
13723	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 25.0	50 FA20MLS	R$ 3,6112	R$ 180,56	11/12/2025 16:49	-
13477	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 8CM X 15M	MSO	unidade c/ 1.0	2 RLS	R$ 9,11	R$ 18,22	11/12/2025 16:49	-
13734	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML INJETAVEL (5MG)	HALEXISTAR	unidade c/ 5.0	10 AM5MLS	R$ 13,292	R$ 132,92	11/12/2025 16:49	-

Subtotal

Subtotal **R$ 531,36000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,06320 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,06420 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,07110
-	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ml SUSPENSAO ORAL	Édige Hospitalar R$ 2,74000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,85560	FARMATER R$ 13,55000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN 363558

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadoria de Enfermagem

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
15/12/25

-	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,61120	MED CENTER R$ 3,64530	MULTIFARMA R$ 3,71280
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 8CM X 15M	SUPERMED R$ 6,93410 Não atingiu faturamento mínimo	POLAR FIX R$ 7,73470 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 9,11000
-	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML INJETAVEL (5MG)	ASTRA FARMA R$ 12,00000 Não atingiu faturamento mínimo	BELIVE HOSPITALAR R$ 12,60000 Fornecedor não tem estoque do item cotado (total ou parcial)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 13,29200

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
R.G: 28.785.541-7

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 13:08h do dia 06/11/2025 - Código de controle: 3929922

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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.

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:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120103580943101484

Informação obtida em 04/12/2025 09:49:07

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337392010004400000632935513240000003500
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 11.203
DATA DE VENCIMENTO 12/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 35,00
VALOR COBRADO 35,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.81A.08C.AF4.DB8.883
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO E REGIAO
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP
65.709.974/0001-94

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2496
Ouvidoria: 0800 725 7474

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.632935 5 13240000003500

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	14920000000006329-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1766084674572	65.709.974/0001-94	12/01/2026	35,00

(-) 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 12/2025
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.632935 5 13240000003500

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 12/01/2026

Beneficiário
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RA - 65.709.974/0001-94
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP

Agência/Código do Beneficiário: 0631/840137-3

Data do documento	N° documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
18/12/2025	1766084674572	OU	N	18/12/2025

Nosso número: 14920000000006329-8

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor documento: 35,00

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 12/2025
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

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.795.541-7
05.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Eventos da Folha
Referência 12/2025

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

Lançamentos do Evento: 139 - Mensalidade Sindical (Valor)

Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
69	GILMAR DOS SANTOS DINIZ		35,00
		Total:	35,00

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: SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES

Endereço: R SAO JOAO 2085 / VILA ZILDA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-025

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

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

Validade:19/12/2025 a 17/01/2026

Certificação Número: 2025121904560466572738

Informação obtida em 22/12/2025 13:42:59

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420118564680017313240000002000
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 11.204
DATA DE VENCIMENTO 12/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 20,00
VALOR COBRADO 20,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.394.069.6FA.D88.8F7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

SICOOB |756-0| 75691.50324 01026.644201 18564.680017 3 13240000002000

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
23/12/2025	MEN202512	OU	N	R$	23/12/2025	46.862.926/0001-97	12/01/2026

Instruções MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE DEZEMBRO 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
	0185646-8
(+) 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 18564.680017 3 13240000002000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					12/01/2026
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
23/12/2025	MEN202512	OU	N	23/12/2025	0185646-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento
	1	R$			20,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE DEZEMBRO 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:121690 98810

(-) 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: 0185646-8

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.795.541-7
05.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Eventos da Folha
Referência 12/2025

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

Lançamentos do Evento: 1617 - Contr Associativa

Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
114	NIZETE NEIDE PORACA		20,00
		Total:	20,00

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: 2384573/2025

Contribuinte: SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM E EMPREG E

CPF ou CNPJ do Solicitante: 468.629.260-00

Endereço: RUA 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, 31 de Outubro de 2025.

Emitida às 12:46:20 do dia 31/10/2025

Código de controle da certidão: 000381.935972.000117.215023.110202.5124893

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Nome: 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: SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM E EMP

Endereço: R IMPERIAL 843 / VILA IMPERIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-610

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

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

Validade:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120407560371221798

Informação obtida em 17/12/2025 13:56:10

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793396052000000072702060000102113250000088060
BENEFICIARIO:
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PR
NOME FANTASIA:
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTO
CNPJ: 11.730.935/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTO
CNPJ: 11.730.935/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 11.205
DATA DE VENCIMENTO 12/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 880,60
VALOR COBRADO 880,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.7B2.75F.9D9.DBA.5B1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

MASTER HIGIMED

R ALFREDO DA COSTA FIGO, 216
PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CANDIDA Cep:1308
CAMPINAS/SP
Fone: 08001520200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000007583
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1211 7309 3500 0301 5500 3000 0075 8314 3670 9052

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 MERC ADQ TERC/ VENDA MERC SUJ ST	135253942824225 15/12/2025 16:20:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
122037742110		11.730.935/0003-01

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70		15/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA		15135-002	15/12/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIRASSOL	17997679737	SP			16:18:00

FATURA

001 12/01/2026 880,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
55,60	10.01	0,00	0,00	880,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,60

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
AVENIDA EUCLIDES MIRAGAIA, SN	BIRIGUI	SP	214140761115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
24				83,7520	83,7520

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
090185	VASSOURA MULTIUSO PRO C/ CABO METAL AMARELA - MARCA: BETTANIN - REF.: 9674C	96039000	000	5102	UN	2,0000	18,350000	36,70	36,70	6,61	0,00	18,00%	0,00%
090047	VASSOURA P/ LIMPEZA TETO - MARCA: DELL FORTE - REF.: C034	96039000	000	5102	UN	1,0000	18,900000	18,90	18,90	3,40	0,00	18,00%	0,00%
390511	PAPEL TOALHA FOLHA SIMPLES 2D 100% 20X21 - MARCA: SETE	48182000	060	5405	PT	110,0000	7,500000	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 23/12/25

Luciléia Vieira
Adm. Administrativo
Aux. Administrativo
COREN 285435-7

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135253942824225 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. chamamento Publico nº 009/2022: Processo nº 223/2023 D.A . - D.C.L - Mirassol/SP - Instituto de Saude - Organizcao Social Faceres.Pedido : 006741 Cod. Vend. : 000022 Nome Vend : End Entrega : AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP Data Entrega : 16/12/2025	

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

powered by TOTVS

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiario	Agencia/Codigo Beneficiario	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
MASTER HIGIMED	3396 / 0600001-0			
Pagador	Nosso Numero	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Nao existe n. indicado
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	572073300000007202	[ ] Nao procurado	[ ] Recusado	[ ] Endereco insuficiente
Vencimento / Numero do documento / Especie Moeda / Valor do Documento		[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros(anotar no verso)
12/01/2026 / 000007583 / R$ / 880,60				

Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento
Pagavel Preferencialmente em qualquer agencia Bradesco

Data do Processamento
15/12/2025

Bradesco | **237-2** | **23793.39605 20000.000727 02060.000102 1 13250000088060**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Banco Bradesco S.A
Pagavel Preferencialmente em qualquer agencia Bradesco

Vencimento: **12/01/2026**

Beneficiario/Endereco: **MASTER HIGIMED** — CNPJ **11.730.935/0003-01** — I.E. **122.037.742.110**
R ALFREDO DA COSTA FIGO, 216 — **PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CANDIDA, CAMPINAS, SP CEP: [illegible]0001-0**

Agencia/Codigo Beneficiario: [illegible]0001-0

Data do Documento	Numero do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
15/12/2025	000007583	01	N	17/12/2025	572073300000007202

Uso do Banco	Cip	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		02	R$			880,60

Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiario)

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP

Beneficiario Final

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiario
Autenticacao Mecanica

Bradesco | **237-2** | **23793.39605 20000.000727 02060.000102 1 13250000088060**

Local de Pagamento
Banco Bradesco S.A
Pagavel Preferencialmente em qualquer agencia Bradesco

Vencimento: **12/01/2026**

Beneficiario/Endereco: **MASTER HIGIMED** — CNPJ **11.730.935/0003-01** — I.E. **122.037.742.110**
R ALFREDO DA COSTA FIGO, 216 — **PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CANDIDA, CAMPINAS, SP CEP: [illegible]0001-0**

Agencia/Codigo Beneficiario: [illegible]0001-0

Data do Documento	Numero do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
15/12/2025	000007583	01	N	17/12/2025	572073300000007202

Uso do Banco	Cip	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		02	R$			880,60

Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiario)

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

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SANTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP

Beneficiario Final

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiario

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]5.541-7

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação N° 1403685

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 03/12/2025 11:11
Data de vencimento: 04/12/2025 12:00
Título: 237 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra: 421, 422
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

MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZACAO E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.730.935/0003-01 **I.E.:** 635.620.924.119
Telefone: (19) 3324-4222 **Email do Fornecedor:** elisa.mourao@masterhigimed.com.br
Responsável: **Email respondente:**
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 12/12/2025 **Prazo de entrega:** 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 500,00 **Condições de pagamento:** 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS	SETE	pacote c/ 1000.0	110 PCTS	R$ 7,50	R$ 825,00	08/12/2025 21:18	-
14272	VASSOURA DE NYLON COM CABO DE ALUMINIO 1,70MT	BETTANIM	unidade c/ 1.0	2 UNS	R$ 18,35	R$ 36,70	08/12/2025 21:18	-
14281	VASSOURA LIMPA TETO SISAL NATURAL C/ CABO EXTENSOR	DELFORT	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 18,90	R$ 18,90	08/12/2025 21:18	-

Subtotal

Subtotal **R$ 880,60000**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 28.785.541-7
23/12/25

Michelli Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação 1403685

Cotação N° 1403685

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 03/12/2025 11:11
Data de vencimento: 04/12/2025 12:00
Título: 237 - MATERIAS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
Email: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 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	15/12/2025	30 ddl	CIF	
2	C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES 28257824000160 Amanda - (11) 99241-6915 amanda.alves.rep@gmail.com	R$ 500,00	3 dias	31/12/2025	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	07/12/2025	30 ddl	CIF	
4	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000107 VITÓRIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3262-0972 dagostinocomercial@gmail.com	R$ 100,00	3 dias	05/12/2025	30 ddl	CIF	
5	M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA 07878627000199 MARCOS RIBEIRO - (17) 99601-0878 jumasacarias@yahoo.com.br	R$ 900,00	3 dias	08/12/2025	30 ddl	CIF	
6	MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA 11730935000301 Elisa Mourão - (19) 3324-4222 elisa.mourao@masterhigimed.com.br	R$ 500,00	5 dias	12/12/2025	30 ddl	CIF	
7	PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 30038366000382 Luaine Rodrigues - (17) 3321-6566 adriana298@plastripel.com.br	R$ 200,00	4 dias	06/12/2025	30 ddl	CIF	
8	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	15/12/2025	30 ddl	CIF	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
I.S: 28.785.541-7
23/12/25

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

9	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	14/12/2025	28 ddl	CIF
10	UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA 53196091000149 ELAINE - (34) 99711-6797 vendasuberlandia10@gmail.com	R$ 500,00	7 dias	04/12/2025	30 ddl	CIF

descrição do produto

respostas

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

Quantidade: 200.0 PCT

Marcas Padronizadas: ECONOPOT / FONPLAST

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 17/11/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOSUL

Preço: 3,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	**R$ 2,86**	R$ 572,00	FAÇA FACIL	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 2,99**	R$ 598,00	FONPLAST	pacote c/ 100		
SARIO PRETO COMERCIO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,115	R$ 623,20	COPOSUL	pacote c/ 100		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 3,596	R$ 719,20	IBRAS	caixa c/ 2500		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 740,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 3,96	R$ 792,00	FONTPLAST	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,23	R$ 846,00	FONPLAST	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 100.0 UN

Marcas Padronizadas: BETANIN / TININDO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/09/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: BETANIN

Preço: 0,598

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,598	R$ 59,80	BETANIN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,60	R$ 60,00	TININDO	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,65	R$ 65,00	WISH	unidade c/ 1		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,66	R$ 66,00	TININDO 3-M	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 0,6975	R$ 69,75	BRILHEX	pacote c/ 4		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,081	R$ 108,10	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 9410 EMB. INDIV. MEDIDA 11 X 7,5 X 2,3CM C/10	
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 7,24	R$ 724,00	TININDO	pacote c/ 10		

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas: SPONLIMPA

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: SPONLIMPA

Preço: 0,83

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,83	R$ 52,80	SPONLIMPA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,024	R$ 61,44	BETANIN	pacote c/ 10		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,37	R$ 82,20	TININDO 3-M	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 1,62	R$ 97,20	SANCHES	pacote c/ 10		
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 6,57	R$ 394,20	TININDO	pacote c/ 6		

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

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Padronizadas: FUZUE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,76	R$ 45,60	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,215	R$ 72,90	BETANIN	pacote c/ 10		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,31	R$ 78,60	TINIMNDO 3-M	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 2,25	R$ 135,00	SANCHES	pacote c/ 10		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,49	R$ 269,40	TANABI	unidade c/ 1		
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	R$ 8,60	R$ 516,00	TININDO	pacote c/ 6		

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

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas: BRICOFLEX / INOVEN / LIFE CLEAN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: TALGE

Preço: 75,88

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA	**R$ 63,989**	R$ 63,989	INOVEN	rolo c/ 600	28X50X300MT	
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	**R$ 65,87**	R$ 65,87	TALGE	rolo c/ 1	PANO MULTUSO AZUL 240MT 28X40CM COM 600 PANOS	
C.V. MANTOVANI REPRESENTACOES	**R$ 74,16**	R$ 74,16	LIFE CLEAN	rolo c/ 1		
S.A RIO PRETO COM E ART DE PAPELARIA LTDA	R$ 73,00	R$ 73,00	LIFE CLEAN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 78,09	R$ 78,09	INOVEN	unidade c/ 1		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 82,65	R$ 82,65	INOVEN	rolo c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 85,90	R$ 85,90	NOBRE	bobina c/ 600		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 89,98	R$ 89,98	LIFEPLUS	rolo c/ 1		

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Quantidade: 110.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/12/2025

Fornecedor: LMM EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ALBAMAX

Preço: 7,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 7,50	R$ 825,00	SETE	pacote c/ 1000		papel toalh fd c/ 1000 folhas
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 9,65	R$ 1.061,50	PAPIERI	fardo c/ 5		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,78	R$ 1.075,80	IMPERIO	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,30	R$ 1.133,00	S A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 E.LUXO 1.000 FOLHAS S A PAPEIS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 12,43	R$ 1.367,30	BABY	fardo c/ 1000		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 14,81	R$ 1.629,10	ISAPEL	pacote c/ 1000		

11 VASSOURA DE NYLON COM CABO DE ALUMINIO 1,70MT - UN - Código: 14272

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 11,22	R$ 22,44	CONDOR	unidade c/ 1		
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 18,35	R$ 36,70	BETTANIN	unidade c/ 1		obs: Cabo de metal
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 32,10	R$ 64,20	RODO2000	unidade c/ 1		cabo de 1,50
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 33,90	R$ 67,80	SANCHES	unidade c/ 1		

12 VASSOURA LIMPA TETO SISAL NATURAL C/ CABO EXTENSOR - UN - Código: 14281

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA	R$ 18,90	R$ 18,90	DELFORT	unidade c/ 1		
M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA	R$ 28,90	R$ 28,90	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 36,45	R$ 36,45	BETANIN	unidade c/ 1		cabo de 2mt

VALOR TOTAL: R$ 3.250,60

Aux. Administrativa

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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: MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZACAO E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.730.935/0001-40

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:40:17 do dia 25/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/03/2026.
Código de controle da certidão: **E66E.526C.7219.4F24**
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: 1894994 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 11.730.935/

Contribuinte: MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZACAO E HOSPIT

Liberação: 09/10/2025

Validade: 07/04/2026

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 7.033.106-5- Inicio atv :13/08/2021 (R EDMUNDO CARVALHO, 777 - CEP: 04251-000)

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.**

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 08:08:48 horas do dia 10/12/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: FC37B83A

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: 11.730.935/0001-40
Razão Social: MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZACAO E
Endereço: R EDMUNDO CARVALHO 777 / VILA NATALIA / SAO PAULO / SP / 04251-000

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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120411011634384147

Informação obtida em 05/12/2025 10:40:30

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
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.

74891126281947180737040002311005113240000092232
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL
CNPJ: 08.053.275/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL
CNPJ: 08.053.275/0001-03
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 11.206
DATA DE VENCIMENTO 12/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 922,32
VALOR COBRADO 922,32
==========
NR.AUTENTICACAO 3.942.A58.C40.872.DCE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

6522

SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA, RADIODIAGNOSTICO, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR
AVENIDA PARIS, 353 - 14076-110 - RIBEIRÃO PRETO/SP
08.053.275/0001-03

Recibo do pagador

SICREDI | 748-X | 74891.12628 19471.807370 40002.311005 1 13240000092232

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA, RADIODIAGNOSTICO, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR	0737.40.00231	R$	1	26/219471-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1767639238962	08.053.275/0001-03	12/01/2026	922,32

(-) 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

COTA DE PARTICIPACAO NEGOCIAL - Competência 12/2025
2ª PARCELA DA COTA DE PARTICIPAÇÃO NEGOCIAL 2025-2026

Corte na linha pontilhada

SICREDI | 748-X | 74891.12628 19471.807370 40002.311005 1 13240000092232

Local de pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	12/01/2026
Beneficiário: SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA - 08.053.275/0001-03 AVENIDA PARIS, 353 - 14076-110 - RIBEIRÃO PRETO/SP	Agência/Código do Beneficiário: 0737.40.00231

Data do documento	N° documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/01/2026	1767639238962	DSI	S		26/219471-8

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor	(=) Valor documento
	1	R$			922,32

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

COTA DE PARTICIPACAO NEGOCIAL - Competencia 12/2025
Não receber após 30 dias do vencimento
2ª PARCELA DA COTA DE PARTICIPAÇÃO NEGOCIAL 2025-2026

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

(-) 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

Jucileia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09/01/26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Eventos da Folha
Referência 12/2025

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

Lançamentos do Evento: 1674 - Contribuição Assistencial Radi

Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
14	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	3,00	131,76
72	EDYLAMAR ALVES MENDONCA GONCALEZ	3,00	131,76
69	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	3,00	131,76
67	PAULO SERGIO BIAGGI	3,00	131,76
82	VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	3,00	131,76
68	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADOTI	3,00	131,76
91	VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SANTOS	3,00	131,76
		Total:	922,32

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:48:28
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2026
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 C.AB9.4C5.20A.BCE.06E

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

6495

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 10.730
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.1215.3118.7800.0115.5500.1000.0107.3010.0894.5804

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
135254008112461 - 19/12/2025 16:42:24

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	19/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	19/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		16:42:11

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

10730/1 - 16/01/26 - 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: 2505437 - 14/10/2028 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 22/12/25

Luciana Vieira
Aux. Administrativo
Nº 28.285-5

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: 9135 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 / 128865

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.: Gabrielly

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/12/2025 **Data de Validade.:** 01/06/2026

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, 03 de Dezembro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 778612129778612

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15

Razão Social: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES L

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 3887 / JARDIM ALVORADA / MIRASSOL / SP / 15137-112

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

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

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120602491937194168

Informação obtida em 17/12/2025 12:51:34

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

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:48:28
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 13/01/2026
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 9.BDE.AD1.9AD.594.00F

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 10.718
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.1215.3118.7800.0115.5500.1000.0107.1810.0894.4927

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
135253990097185 - 18/12/2025 12:59:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	18/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	18/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(017)3253-5174	SP		12:59:46

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

10718/1 - 15/01/26 - 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1546 34024200	OXIRIO PLUS GALAO 5L CONCENTRADO (PEROXIDO) Lote: 2505437 - 14/10/2028 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 18/12/25

Luciana
Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 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. Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOLSP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15130001, AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: / / N. Pedido: 9130 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 / 128865

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.: Gabrielly

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/12/2025 **Data de Validade.:** 01/06/2026

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, 03 de Dezembro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 778612129778612

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15

Razão Social: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES L

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 3887 / JARDIM ALVORADA / MIRASSOL / SP / 15137-112

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

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

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120602491937194168

Informação obtida em 17/12/2025 12:51:34

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

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:47:25
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 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 550.111.000.032.966
VALOR TOTAL 7.271,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 32.966-5
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO C.7BF.455.118.94B.903

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e) 6548

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	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
2	NACIONAL	12/01/2026	bb0528887

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
12/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001219463380000129000000000000226017710938982	2	49999	12/01/2026 07:48:42

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERV. PRESTADOS NA UNID. DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP, 12/25-GUSTAVO S. GUIZILINI-CONT. DE GESTÃO Nº 121/23 DE 04/05/23.CHAMAM. PÚBLICO Nº 009/202.PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L MIRASSOL-SP INSTIT. DE SAÚDE ORG. SOCIAL FACERES – 6,20,21,27,28/12 07-19H – BANCO DO BRASIL-AG 111-2-CC 32966-5 SERVIÇOS PRESTADOS EXCLUSIVAMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CESSÃO DE MÃO DE OBRA. DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS CONFORME ART. 115 DA IN RFB Nº 2.110/2022.	7.747,80	3,00	232,43	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,90	65,09	0,10	7,23

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	116,22	PCC	360,27
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	7.271,31		

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	100301	000001

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e Biomedicina

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	232,43	0,00	0,00	0,00	0,00	50,36	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
7.747,80	232,43	0,00	0,00	232,43	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	72,32
65,09	7,23		

Valor Total da NFS-e	7.747,80	Valor Líquido da NFS-e	7.271,31

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 1.
Lei 12741/2012: Mun: R$251,80; Est: R$0,00; Fed: R$1042,08; Total Aprox: R$1293,88. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$116,22
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.
Retenções: COFINS R$ 232,43;PIS R$ 50,36;CSLL R$ 77,48;

2bb052888719463380000129

Recebi(emos) de GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 2 Competência: 12/01/2026 NFS-e: bb0528887	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 12/01/2026 às 07:48:45.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Croietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
1	NACIONAL	09/01/2026	b118dcf86

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
09/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001219463380000129000000000000126012486685848	1	49999	09/01/2026 09:10:56

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI NOS DIAS 06, 20, 21, 27 E 28/12/2025 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	7.747,80	3,00	232,43	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
0,90	65,09	0,10	7,23

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	100301	000001

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e Biomedicina

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	232,43	0,00	0,00	0,00	0,00	50,36	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
7.747,80	232,43	0,00	0,00	232,43	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	72,32
65,09	7,23		

Valor Total da NFS-e	7.747,80	Valor Líquido da NFS-e	7.271,31

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 12/01/2026. | Motivo: DESCRIÇÃO SAIU CORTADA. | NFS-e Substituta: 2.
Lei 12741/2012: Mun: R$251,80; Est: R$0,00; Fed: R$1042,08; Total Aprox: R$1293,88. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$116,22
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.
Retenções: COFINS R$ 232,43;PIS R$ 50,36;CSLL R$ 77,48;

1b118dcf86194633800000129

Recebi(emos) de GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 1 Competência: 09/01/2026 NFS-e: b118dcf86	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 12/01/2026 às 07:49:36.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Pobietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Aq. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

CLÍNICO				
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI				
Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		60	R$	7.747,80

/ /

Documento assinado digitalmente
gov.br GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI
Data: 09/01/2026 08:41:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 LTDA
Endereço: R PADRE ERNESTO 2584 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-069

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

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

Validade:22/12/2025 a 20/01/2026

Certificação Número: 2025122206382130742103

Informação obtida em 09/01/2026 09:21:54

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: 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 07:50:04 do dia 31/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/04/2026.
Código de controle da certidão: **5E63.47BE.3BE8.E541**
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 2026 / 319

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.: Gabrielly

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.: 05/01/2026 **Data de Validade.:** 04/07/2026

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 Janeiro de 2026

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 392310234392310

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:48:28
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 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 551.510.000.056.777
VALOR TOTAL 11.879,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 56.777-9
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO B.D34.5B7.CA7.8C7.ECB

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 235 Código de Verificação 9E8HRTEVR Emissão da NFS-e 09/01/2026 14:44:55
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 234

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.604.916/0001-19 — Inscrição: 3366900
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: Brigadeiro Faria Lima — Número: 5200
Complemento: APT:20;BLOCO:A — Bairro: Vila São José
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br — Telefone: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 80 HORAS DATA:

DATA - PLANTAO EM HORAS - HORARIO - VALOR PLANTAO - VALOR FINAL
07/12/2025 - 12hrs - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
8/12/2025 - 8hrs - 23-07 hrs R$ 129,13 R$ 1033,04
20/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
21/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56 24/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 258,26 R$ 3099,12
27/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56 28/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
Banco do Brasil Maluf Clinica Medica Ltda Conta Jurídica Agencia: 1510-5 Conta Corrente: 56777-9 .
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSA REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
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	11.879,96
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	11.879,96
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	11.879,96
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	11.879,96		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 234 Código de Verificação GVMDHSSQR Emissão da NFS-e 08/01/2026 12:21:34	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	
Data e Hora do 09/01/2026 14:44:55	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 235		Número do	núm

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.604.916/0001-19 Inscrição 3366900
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
Endereço Brigadeiro Faria Lima Número: 5200
Complemento: APT:20;BLOCO:A Bairro: Vila São José
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: societario@rissicontabilidade.com.br Telefone: 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 / 04.01.01.001 - Medicina

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2025 POR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 80 HORAS DATA:

DATA - PLANTAO EM HORAS - HORARIO - VALOR PLANTAO - VALOR FINAL
07/12/2025 - 12hrs - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
8/12/2025 - 8hrs - 23-07 hrs R$ 129,13 R$ 1033,04
20/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
21/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56 24/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 3099,12
27/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56 28/12/2025 - 12hrs - - 19 - 07hrs R$ 129,13 R$ 1549,56
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
Banco do Brasil Maluf Clinica Medica Ltda Conta Juridica Agencia: 1510-5 Conta Corrente: 56777-9 .
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO II DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSA REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
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	11.879,96
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	4.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	11.879,96
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	11.879,96
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

CANCELADA

CLÍNICO				
THAIS DE BRITO MALUF				
Empresa:		Maluf Clínica Médica Ltda ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/12/2025	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025	12	19-07hrs	R$ 258,26	R$ 3.099,12
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		80	R$	11.879,96

_____ / / _____

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
THAIS DE BRITO MALUF
Data: 08/01/2026 13:57:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAIS DE BRITO MALUF

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.604.916/0001-19

Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 5200 APT 20 / 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:24/12/2025 a 22/01/2026

Certificação Número: 2025122419162995310130

Informação obtida em 06/01/2026 10:59:23

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: 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 14:13:53 do dia 19/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2026.
Código de controle da certidão: **335C.8EFD.9731.E505**
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: 2408059/2025

Contribuinte: MALUF CLINICA MEDICA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 24.604.916/0001-19

Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 5200 APT:20;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, 03 de Dezembro de 2025.

Emitida às 11:51:57 do dia 03/12/2025

Código de controle da certidão: 000383.876450.000336.690020.312202.5115430

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:47:25
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 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 556.920.000.028.015
VALOR TOTAL 20.487,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1E4.799.6DE.230.6CB

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

6554

MUNICIPIO DE NOVA GRANADA
(17)3262-5200
diretoria.tributos@novagranada.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35330072223546227000132000000000000426014021693882

Número da NFS-e 4	**Competência da NFS-e** 09/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/01/2026 09:15:51	
Número da DPS 10	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/01/2026 09:15:51	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 23.546.227/0001-32	**Inscrição Municipal** 4358	**Telefone** (17) 3262-3787
Nome / Nome Empresarial MARIANE FERRER ESTEVES LTDA		**E-mail** MSNCONTABILIDADE@GMAIL.COM	
Endereço Rua Luiz Pereira Barreto, 559, CENTRO		**Município** Nova Granada - SP	**CEP** 15440-039
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 29.505.759/0003-70	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		**E-mail** -	
Endereço DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA		**Município** Mirassol - SP	**CEP** 15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Nova Granada - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE DEZEMBRO/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
06/12/2025 - 13-07h = 18H / 07/12/2025 - 13-19h = 6h / 08/12/2025 - 13h-19h = 6h / 11/12/2025 - 19h-07h = 12h / 15/12/2025 - 07h-13h = 6h / 19/12/2025 - 19h-07h = 12h / 21/12/2025 - 19h-07h = 12h / 23/12/2025 - 19h-07h = 12h / 25/12/2025 - 13h-07h = 18h / 26/12/2025 - 19h-07h = 12h / 27/12/2025 - 07h-13h = 6h / 29/12/2025 - 19h-07h = 12h / 30/12/2025 - 07h-13h = 6h
TOTAL = 138H // BANCO DO BRASIL, AGENCIA 6920-5 , CONTA CORRENTE 28015-1, SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MARIA...

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Nova Granada - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 20.487,48	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 20.487,48	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 20.487,48**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	20.487,48		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE NOVA GRANADA
(17)3262-5200
diretoria.tributos@novagranada.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35330072223546227000132000000000000326017850027785

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	08/01/2026	08/01/2026 16:57:18
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	900	08/01/2026 16:57:18

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	23.546.227/0001-32	4358	(17) 3262-3787

Nome / Nome Empresarial
MARIANE FERRER ESTEVES LTDA

E-mail
MSNCONTABILIDADE@GMAIL.COM

Endereço
Rua Luiz Pereira Barreto, 559, CENTRO

Município
Nova Granada - SP

CEP
15440-039

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	29.505.759/0003-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

E-mail
-

Endereço
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA

Município
Mirassol - SP

CEP
15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Nova Granada - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE DEZEMBRO/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
06/12/2025 - 13-07h = 18H / 07/12/2025 - 13-19h = 6h / 08/12/2025 - 13h-19h = 6h / 11/12/2025 - 19h-07h = 12h /15/12/2025 - 17h-13h = 6h / 19/12/2025 - 19h-07h = 12h / 21/12/2025 - 19h-07h = 12h / 23/12/2025 - 19h-07h = 12h / 25/12/2025 - 13h-07h = 18h / 26/12/2025 - 19h-07h = 12h / 27/12/2025 - 07h-13h = 6h / 29/12/2025 - 19h-07h = 12h / 30/12/2025 - 07h-13h = 6h
TOTAL = 138H // BANCO DO BRASIL, AGENCIA 6920-5 , CONTA CORRENTE 28015-1
SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MARIA...

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Nova Granada - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 20.487,48	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 20.487,48	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 20.487,48**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025	18	13-07hrs	R$ 131,33	R$ 2.363,94
7/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025	18	13-07hrs	R$ 262,66	R$ 4.727,88
26/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
27/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
30/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL	138		R$	20.487,48

06/01/2026

Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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=22948160000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.13 14:36:07 -03'00'

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.546.227/0001-32
Razão Social: MARIANE FERRER ESTEVES LTDA
Endereço: R LUIZ PEREIRA BARRETO 559 FUNDOSFUNDOS / CENTRO / NOVA GRANADA / SP / 15440-039

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

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

Validade:24/12/2025 a 22/01/2026

Certificação Número: 2025122418592512764605

Informação obtida em 08/01/2026 17:03:16

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

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

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

Nome: MARIANE 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 17:02:22 do dia 08/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/07/2026.
Código de controle da certidão: **30BE.3D83.D9DF.7880**
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 17:00:34 do dia 08/01/2026

Válida até 07/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número 9A5C0A4CBD9580B5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

13/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:48:09
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 13/01/2026
NR. DOCUMENTO 556.920.000.041.898
VALOR TOTAL 8.522,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 41.898-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 6.BD1.FF8.94C.7FC.F38

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 118 Código de Verificação YZIHU6T1V Emissão da NFS-e 09/01/2026 10:00:53	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 117	

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA:
DATA DE PLANTÃO 01/12/2025 07h as 19hrs - 12hrs R$ 1.549,56 / 08/12/2025 13h as 19hrs - 6hrs R$ 774,78 / 09/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78 / 11/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78/ 15/12/2025 07h as 19hrs - 12hrs R$1549,56/ 16/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78/ 18/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$774,78/ 23/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78/ 30/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$774,78.
TOTAL R$ 8.522,58
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
55,40	255,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	8.522,58
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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30103	Base de Cálculo	8.522,58
Situação Tributária	200	Alíquota	2,15
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	8.522,58
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	8.522,58		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e 117
Código de Verificação TJDWTCWKT
Emissão da NFS-e 08/01/2026 08:06:14

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
09/01/2026 10:00:54	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 118	null

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2025: DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA.
DATA DE PLANTÃO 01/12/2025 07h as 19hrs - 12hrs R$ 1.549,56 / 08/12/2025 13h as 19hrs - 6hrs R$ 774,78 / 09/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78 / 11/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78/ 15/12/2025 07h as 19hrs - 12hrs R$1549,56/ 16/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78/ 18/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$774,78/ 23/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78/ 30/12/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$774,78.
27/11/2025 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78.
TOTAL R$ 8.522,58
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.GE - 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$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
55,40	255,68	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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	4.2301.22.00
Indicador de Operação	30103
Situação Tributária	200
Classificação Tributária	200029
Competência	01/2026
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	8.522,58
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	8.522,58
Alíquota	2,15
ISSQN	
IBS	
CBS	
Valor Líquido	8.522,58

Outras Informações

Marcella Froietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelli Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CANCELADA

CLÍNICO				
PAMELA ALCANTARA BORGES				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		66	R$	8.522,58

00 / 01 / 26

Data

Pamela Borges

PAMELA ALCANTARA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly A. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 / VILA IDEAL / 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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122611186061680045

Informação obtida em 09/01/2026 07:46:36

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: 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 09:36:44 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2026.
Código de controle da certidão: **DECA.B3E4.24E1.E5DC**
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 *****

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15.45.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 2.817

BENEFICIARIO: LOANA FERREIRA DA SILVA VIANA

CPF/CNPJ: 303.193.738-43

AGENCIA: 0111 CONTA: 50.705-9

DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2026

VALOR: 3.114,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.984.BBE.799.DE7.CD3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 150 - LOANA FERREIRA DA SILVA VIANA

CTPS Nº/Série: 03031937/03843/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 11/12/2024 a 10/12/2025

Período de gozo: 20/01/2026 a 03/02/2026 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	4.208,90	594,80	4.803,70

DEMONSTRATIVO

Janeiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	12	1.921,48	45 - INSS Sobre Férias	242,90
50 - 1/3 de Férias		683,72		
288 - Adicional Insalubridade Férias		129,68		
Total Proventos (A)	R$	2.734,88	**Total Descontos (B)**	R$ 242,90

Líquido a Receber (A-B) R$ 2.491,98

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)

Fevereiro / 2026

43 - Férias	3	480,37	45 - INSS Sobre Férias	60,73
50 - 1/3 de Férias		170,93		
288 - Adicional Insalubridade Férias		32,42		
Total Proventos (A)	R$	683,72	**Total Descontos (B)**	R$ 60,73

Líquido a Receber (A-B) R$ 622,99

Valor líquido por extenso: (SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.114,97

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 3.114,97 (TRÊS MIL, CENTO E QUATORZE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 14 de Janeiro de 2026

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790526049000056165501000666006113270000117500
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	11.301
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.175,00
VALOR COBRADO	1.175,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.63F.0DE.D5C.DA5.DCF

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 16/12/2025 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R$ 1.175,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1517
SÉRIE: 30

1412/164109

TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA

RUA DR AUREO F. DE FARIA, 1231
PQ INDUSTRIAL II
JALES - SP
CEP: 15708-000 FONE: (17) 3632-1289

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1517
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1250 5449 2300 0182 5503 0000 0015 1716 0010 0245

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	135253952927389

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	16/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	16/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	08:39:35

FATURA / DUPLICATA

001 15/01/2026 R$ 1.175,00										

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$ 456,96	R$ 82,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 184,83	R$ 1.175,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.175,00**

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				25,0000	25,0000

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 50 0 PCT LOTE-14-RJ001788-4-A01718—	09012100	020	5103	KG	25	47,0000	1.175,00	456,96	82,25		18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/12/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.0 — DANFE GERADO POR OPENFE.COM.BR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda referente nota fiscal remessa N 29308, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 184.83. MAPA Nº SP 007187-0 .. CONTRATO DE GESTAO N-121/2023 04 DE MAIO DE 2023.CHAMAMENTO PUBLICO N- 009/2022, PROCESSO N-223/2022 D.A - D.C.L - MIRASSOL/SP -ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561655 01000.666006 1 13270000117500			
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA		Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 09/00005616501-3
Número do documento: 1517	CPF / CNPJ: 50.544.923/0001-82	Data de Vencimento: 15/01/2026			Valor Documento: R$ 1.175,00
(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00	(-) Outras deduções: R$ 0,00	(+) Mora / Multa: R$ 0,00	(+) Outros acréscimos: R$ 0,00		(=) Valor Cobrado: R$ 0,00
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561655 01000.666006 1 13270000117500			
Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento: 15/01/2026
Beneficiário: TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA					Agência / Código do Beneficiário: 0526-6 / 0006660-5
Data do Documento: 16/12/2025	Nº do Documento: 1517	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 16/12/2025	Nosso Número: 09/00005616501-3
Uso do Banco:	Carteira: 9	Espécie: REAL	Quantidade:	Valor:	Valor Documento: R$ 1.175,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário): Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento Cobrar juros de R$ 3,13 por dia de atraso Multa de R$ 23,50 apos o vencimento PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen					(-) Descontos / Abatimentos: R$ 0,00 (-) Outras deduções: R$ 0,00 (+) Mora / Multa: R$ 0,00 (+) Outros acréscimos: R$ 0,00 (=) Valor Cobrado: R$ 0,00
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70 SANTA CASA - MIRASSOL / SP AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002					

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 38.785.541-7
16.12.25

Gerado por Bopepo – http://www.jmum.org/bopepo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

COTAÇÃO 02/2025

FORNECEDOR			SUPERMERCADO ALFREDO ANTUNES		SUPERMERCADO BANDEIRANTES		SUPERMERCADO BRUNO BONDI		TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.								
CHÁ MATE 250G (GRANEL)	unidade	30	11,99	359,70	NÃO TEM		9,99	299,70	NÃO TEM	
AÇÚCAR CRISTAL 5K	unidade	4	18,99	75,96	15,89	66,53	18,89	75,56	NÃO TEM	
CAFÉ 500G - MIRALAR/APORÉ/XORORO	unidade	50	38,99	1.949,50	31,99	1.599,50	36,90	1.845,00	23,50	1.175,00
FILTRO DE PAPEL 103	unidade	40	4,99	199,60	5,99	239,6	4,99	199,6	NÃO TEM	
GARRAFA TERMICA 1,8LT - INVICTA/TERMOLAR	unidade	1	199,99	199,99	159,98	159,98		-	NÃO TEM	
			MIRALAR		TERRA BOA	-	MIRALAR	-	APORÉ	
TOTAL				2.784,76		2.065,61		2.419,86		1.175,00
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A prazo		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			1 dia		1 dia		1 DIA		1 DIA	
FRETE			CIF		CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			BOLETO P/ 15 DIAS		BOLETO P/ 03 DIAS		BOLETO P/ 03 DIAS		BOLETO P/ 28 DIAS	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			5/12/2025		5/12/2025		9/12/2025		5/12/2025	

Os itens que estão pintados é onde iremos comprar.

RESPONSAVEL

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
09.12.25

EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA

RUA CAPITAO NEVES- Nº: 2508 - CENTRO CEP 15130009 MIRASSOL - SP

CNPJ: 52.437.126/0001-21

Terça feira, 09 de Dezembro de 2025

14h13m

Código Barras	Descrição	V.Venda	Quant	Total
7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	R$ 18,99	4	R$ 75,96
7898011910011	CAFE MIRALAR 500G ALM TRADICIONAL	R$ 38,99	50	R$ 1.949,50
7891098038456	CHA LEAO 250G MATE ORIGINAL	R$ 11,99	30	R$ 359,70
7896005803721	FILTRO DE PAPEL 3 CORACOES 103 C/30	R$ 4,99	40	R$ 199,60
7891691004384	GARRAFA TERMICA PRESSAO INVICTA INOX 1,8LTS	R$ 199,99	1	R$ 199,99
VALORES SUJEITOS A ALTERAÇÃO SEM AVISO PRÉVIO				**R$ 2.784,75**

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible] 541-7
09.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SANTA IZABEL	AÇUCAR CRISTAL 5KG	4	R$ 15,89	R$ 66,53
TERRA BOA	CAFÉ 500 G	50	R$ 31,99	R$ 1.599,50
GARRAFA TERM	INVICTA VERONA 1L	1	R$ 159,98	R$ 159,98
FILTRO CAFÉ	MELITTA 103	40	R$ 5,99	R$ 239,60
			TOTAL	R$ 2.065,61

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 39.934.604/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09.12.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br>
Enviado em: terça-feira, 9 de dezembro de 2025 09:29
Para: JUCINEIA VIEIRA
Assunto: COTAÇÃO SUPER. BRUNO BONDI

Bom dia

Segue cotação conforme solicitado :

- AÇÚCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5 KG - 18,89
- CAFÉ MIRALAR 500G - 36,90
- CHÁ MATTE LEÃO 250G - 9,99
- FILTRO PAPEL 103 3 CORAÇÕES - 4,99

Att ...

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3243 7090

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa

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$ 23,50	23,50

Jales/SP, 05 de dezembro de 2025.

·uciméia Vieira
ux. Administrativa
09.12.25

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 11:15:07 do dia 23/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/03/2026.
Código de controle da certidão: **689B.43E0.596A.61EF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 10050/2025

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 da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

JALES (SP), 25 de novembro de 2025.

Certidão válida até 25/12/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 25/11/2025 as 10:50:37h. - Código de Validação **J6A2K3.L1I6D0.M9R9E0**

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: AMD AUREO FERNANDES DE FARIA 1231 / PARQUE INDUSTRIAL I / JALES / SP / 15708-000

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

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

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113001440386711581

Informação obtida em 03/12/2025 13:39:59

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
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.

03399043366240000000600044901015113270000027600
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 11.302
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 276,00
VALOR COBRADO 276,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4A6.5F9.940.628.FC8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1053 Código de Verificação FAXZAYJXR Emissão da NFS-e 05/01/2026 13:22:43	
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: 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 / 01.07.01.000 - Suporte Técnico Em Informática, Inclusive Instalação, Configuração E Manutenção De Programas De Computação E

Discriminação do Serviço

MES DE PRESTACAO DE SERVIÇO 01/2026

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 08 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	276,00		

JEFERSON BERNARDO

Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO
DN: cn=JEFERSON BERNARDO, o=FACERES, ou=CONTABILIDADE, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2026.01.05 17:31:13 -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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.1501.30.00	Deduções Previstas em Lei	0.00
Indicador de Operação	50101	Base de Cálculo	276.00
Situação Tributária	000	Alíquota	2.01
Classificação Tributária	000001	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	276.00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/01/2026**

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
05/01/2026	1053	DM	Não	05/01/2026

Nosso Número: **00000000000449**

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**

03399.04336.62400.000006.00044.901015.1.13270000027600

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **15/01/2026**

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
05/01/2026	1053	DM	Não	05/01/2026

Nosso Número: **00000000000449**

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.01.26

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: 2391697/2025

Contribuinte: A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 30.728.811/0001-74

Endereço: RUA 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, 07 de Novembro de 2025.

Emitida às 08:42:53 do dia 07/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.128309.000354.151020.711202.5084526

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:13:41 do dia 27/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/04/2026.
Código de controle da certidão: **0FC0.C69B.B0F0.41CB**
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:24/12/2025 a 22/01/2026

Certificação Número: 2025122421015027578111

Informação obtida em 29/12/2025 11:24:14

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499747269000010004100003201050413260000036081
BENEFICIARIO:
SOLUTI - SOLUCOES EM NEGOCIOS
NOME FANTASIA:
SOLUTI - SOLUCOES EM NEGOCIOS INTEL
CNPJ: 09.461.647/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
SOLUTI - SOLUCOES EM NEGOCIOS INTEL
CNPJ: 09.461.647/0001-95
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 11.303
DATA DE VENCIMENTO 14/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 360,81
VALOR COBRADO 360,81
==========
NR.AUTENTICACAO 9.11C.8D9.5BD.F8F.108
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

6490

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: **10689**

Dados do Prestador de Serviço

soluti LIBERDADE DIGITAL

SOLUTI SOLUCOES EM NEGOCIOS INTELIGENTES
FUED JOSE SEBBA, 700 QUADRAA5 LOTE 22 23 ANDAR 2 - JARDIM GOIASCEP 74805100 - Fone: 062 34120258 - Fax/Celular: 062 34120258 - GOIANIA/GO | Inscrição Municipal 2478234 - CPF/CNPJ 09461647000195

Data de Geração da NFS-e	15/12/2025
Data de Competência	15/12/25 18:05
Cód. Autencidade	39834DC3A
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigivel	11517	1	15/12/25 18:05

Local dos Serviços	Município Incidência
GOIANIA - GO	GOIANIA - GO

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF: 29505759000370 **IM :**

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES N° 2520 **Nùmero:** 2520

null **Bairro :** SANTA CASA

CEP: 15135002 **Cidade/UF :** MIRASSOL/SP

Telefone: 17 30421256 **E-mail :** administrativo@institutofaceres.

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

LICENCA DE SOFTWARE CESS MENSAL	57

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105-Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de	2	105		6203100

Vl. Total dos Serviços	Desconto	Deduções Base cálculo	Base de Cálculo	Total de ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 360,81	0,00	0,00	360,81	7,22	NÃO	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	360,81

Construção Civil **Cód. Obra:** **Art. :**

Informações Adiconais

Referente as licenças de Novembro

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

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

JEFERSON BERNARDO

Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO
DN: cn=JEFERSON BERNARDO, o=FACERES, ou=CONTABILIDADE, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2025.12.16 17:37:29 -03'00'

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
[illegible]: 78.785.541-7
16.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CAIXA | **104-0** |

Recibo do Sacado

Beneficiário			Vencimento
SOLUTI SOLUCOES EM NEGOCIOS INTELIGENTES CNPJ: 09.461.647/0001-95 AV FUED JOSE SEBBA,700 QUADRAA5 LOTE GOIANIA-GO 74805100			**14/01/2026**
Pagador	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
2374594 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO	11517 1	000000032010-8	**360,81**

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Autenticação

Recebimento através do cheque nro do
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo

Pagador/Avalista: **CNPJ**

CAIXA | **104-0** | **10499.74726 90000.100041 00003.201050 4 13260000036081**

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					**14/01/2026**
Beneficiário				**CNPJ**	**Agência/Código do Beneficiário**
SOLUTI SOLUCOES EM NEGOCIOS INTELIGENTES				09.461.647/0001-95	251/974729-0
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie Doc**	**Aceite**	**Data do processamento**	**Nosso Número**
15/12/2025	10689 - 1	DM	N	15/12/2025	14000000000032010-8
Uso do Banco	**Carteira**	**Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	RG	R$			**360,81**

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

Após o vencimento cobrar multa de R$ 7,22
Após o vencimento cobrar juros ao dia de R$ 0,12
Após 20 dias de vencido o título será encaminhado para o cartório

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 2374594 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIA

Endereço: AV AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 15.135-002-MIRASSOL-SP

CPF/CNPJ do Pagador
29.505.759/0003-70

Pagador/Avalista:
SOLUTI SOLUCOES EM NEGOCIOS INTELIGENTES

CNPJ do Pagaador
09.461.647/0001-95

Autenticação / Ficha Compensação

Juciléia 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: 09.461.647/0001-95

Razão Social: SOLUTI - SOLUCOES EM NEGOCIOS INTELIGENTES S/A

Endereço: AV FUED JOSE SEBBA 700 QUADRAA5 / JARDIM GOIAS / GOIANIA / GO / 74805-100

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:02/12/2025 a 31/12/2025

Certificação Número: 2025120213211515841761

Informação obtida em 17/12/2025 08:13:59

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL MOBILIÁRIA POSITIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.213.873-1

Prazo de Validade: até 16/03/2026

INSCRIÇÃO : 247.823-4
NOME : SOLUTI SOLUCOES EM NEGOCIOS INTELIGENTES SA
CPF/CNPJ : 09.461.647/0001-95
ENDEREÇO : AV FUED JOSE SEBBA 700 ANDAR 2
SETOR : JD GOIAS
ATIVIDADE : PRESTACIONAL/COMERCIO

Certifica-se que até a presente data **CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS (AJUIZADOS OU NÃO)** referente aos tributos de natureza mobiliária desta inscrição, e/ou que não foram cumpridas as obrigações acessórias nos termos dos artigos 156, 157 e 158, inciso II do caput, parágrafo 1º, inciso III, e parágrafo 4º, 5º e 9º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO refere-se exclusivamente a contribuinte inscrito no Cadastro de Atividades Econômicas do Município de Goiânia, não abrangendo dívidas de natureza tributária imobiliária 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), 17 DE DEZEMBRO 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.

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090378185400900002346179113280000031800
BENEFICIARIO:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	11.304
NOSSO NUMERO	37818540000002346
CONVENIO	03781854
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	318,00
VALOR COBRADO	318,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.8DC.665.A0D.388.A1B

==========

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

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

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

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

cfm list 51 Plan. 02

Recebemos de SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	No. 351207 Serie 1

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 351207
Série 1

Chave de Acesso
3525.1205.8476.3000.0110.5500.1000.3512.0710.0634.9152
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	135253979267387

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	17/12/2025
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

351207-A 16/01/2026 318.00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
518514		1090	Boleto Bancario BANCO DO BRASIL S/A Ag: 34150 C/C: 105047-8

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
318.00	57.24	0.00	0.00	318.00

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	100.01	318.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida Pedro Pascoal dos Santos 410	SUMARE	SP	671.495.090.114

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				5.780	5.780	0.095

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
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA PREMIUM P33 AMED Lote: D45-3 01/01/2030 Fabr: 10/11/2025 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 35.79 Federal e 47.89 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	502.000	0.53000	266.06	266.06	47.89	0.00	0.00	18.00
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUIZA PREMIUM P33 AMED Lote: C48-3 25/11/2029 Fabr: 25/11/2024 Cod.Fabr: 1131100003 Reg.MS: 81481900010 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 6.99 Federal e 9.35 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	98.000	0.53000	51.94	51.94	9.35	0.00	0.00	18.00

Informações Complementares
ID 1404876 - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/20
D.A. D.C.L Mirassol/Sp Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Em Trânsito Almoxarif. cód 1-422 19/12/25

MATERIAIS MÉDICOS

Reservado ao Fisco
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/12/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

INSTRUÇÕES:
JRS: VI p/Dia Atraso R$0,11 A PARTIR DE 17/01/26 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 17/01/2026
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.
Envio cart rio ap s 6 dias vencimento

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190 00009 03781 854009 00002 346179 1 13280000031800**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCI CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, MIRASSOL -SP CEP:15135002

Beneficiário Final

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
37818540000002346-0	351207-A	16/01/2026	R$ 318,00	R$ 318,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10
EST SAMUEL AIZEMBERG NR 1.100 ALVES DIAS SAO BERNARDO DO CAMPSP-09.851-550

Agência/Código do Beneficiário
3415-0 / 105047-8

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190 00009 03781 854009 00002 346179 1 13280000031800**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
16/01/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10

Agência/Código do Beneficiário
3415-0 / 105047-8

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
17/12/2025	351207-A	DM	N	19/12/2025

Nosso-Número
37818540000002346-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
351207-A	17	R$	0.00	

(=) Valor do Documento
R$ 318,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: VI p/Dia Atraso R$0,11 A PARTIR DE 17/01/26
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 17/01/2026
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.

Envio cart rio ap s 6 dias vencimento

(-) Desconto/Abatimento
R$ 0,00

(+) Juros/Multa
R$ 0,00

(=) Valor Cobrado
R$ 318,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCI CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
MIRASSOL -SP CEP:15135002

Código de Baixa

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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:	08/12/2025	**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:	407		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	RIOQUIMICA	rolo c/ 30.0	30 FRS	R$ 1,30	R$ 39,00	08/12/2025 21:16	-
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	FARMACE IND	rolo c/ 200.0	600 AM10MLS	R$ 0,1539	R$ 92,34	08/12/2025 21:16	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	rolo c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 0,89	R$ 267,00	08/12/2025 21:16	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RIOQUIMICA	rolo c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,53	R$ 45,90	08/12/2025 21:16	-
13388	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	AMED SA	rolo c/ 1.0	600 1200 UNS	R$ 0,53	R$ 636,00	08/12/2025 21:16	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.080,24000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	SOMA/SP R$ 1,30000	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 1,40000	SUPERMED R$ 1,45470

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
19/12/25

-	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SOMA/SP R$ 0,15390	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,15390	SUPERMED R$ 0,15660
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	SOMA/SP R$ 0,89000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,89000	MEDLIVE / RS R$ 0,90260
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,53000	MEDLIVE / RS R$ 1,61000	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 1,67120
-	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMA/SP R$ 0,53000	SUPERMED R$ 0,57050	SUPERMED R$ 0,57050

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 **Tributos e Rendas Municipais**, **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 **14:41:53** **22/09/2025** <hora e data de Brasília>

Codigo de Autenticidade da Certidao: BF12V5ML4

Válida por 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da sua emissão.

A aceitação desta CERTIDÃO está condicionada à verificação de autenticidade na internet, na página da Secretaria de Finanças **http://www.sf.saobernardo.sp.gov.br**

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

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

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

Validade:10/12/2025 a 08/01/2026

Certificação Número: 2025121005041249299094

Informação obtida em 18/12/2025 09:44:08

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090228633292564000028171513270000031500
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 11.305
NOSSO NUMERO 22863329264000028
CONVENIO 02286332
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.16A.AEE.A0A.AB9.8B5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

6527

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 65/2026

Natureza de Operação: LOCAÇÃO

Emissão: 7 de Janeiro de 2026

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. (20/12/25 A 19/01/26)
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 42592

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.795.541-7
08/01/26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 01-01/2026 | DATA: 07/01/2026

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 COMERCIO 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 20/12/2025 A 19/01/26)		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 15/01/2026
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

CONTRATO DE LOCAÇAO

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Luciréia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
08.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 IE: 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA

F-LOCACAO6522-2025 Nro:2947 P:2 L:0 /2025

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 64000.028171 5 13270000031500

Beneficiário			Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA			2502-X / 12930-5	R$		9264000028
Número do Documento	CPF/CNPJ		Vencimento			1 (=) Valor do Documento
F-LOCACAO6522-2025	74474248000120		15/01/2026			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 64000.028171 5 13270000031500

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/01/2026
Beneficiário						Agência/Codigo Beneficiário
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA						2502-X / 12930-5
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
07/01/2026	F-LOCACAO6522-2025	02	Não	07/01/2026		9264000028
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% após 1 dia corrido do vencimento
Juros...: 3.00% ao mês de atraso
Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29505759000370
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - CEP:15135-002 - MIRASSOL/SP

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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: 2393670/2025

Contribuinte: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 74.474.248/0001-20

Endereço: RUA 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, 11 de Novembro de 2025.

Emitida às 12:38:55 do dia 11/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.207697.000137.308021.111202.5124128

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Nome: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
CNPJ: 74.474.248/0001-20

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 05:30:55 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **BF4B.EC58.D488.4E4D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 74.474.248/0001-20
Razão Social: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
Endereço: R DOUTOR PRESCILIANO PINTO 2188 CASA 2170 / 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:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010703030505806909

Informação obtida em 08/01/2026 17:26:42

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281663800700264587171113280000074577
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
INST DE SAUDE - ORGAN SOCIAL FACERE
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 11.306
NOSSO NUMERO 28166380000264587
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 16/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 745,77
VALOR COBRADO 745,77
==========
NR.AUTENTICACAO 0.EEC.ED7.B86.4D9.F0A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

Plan. OK
c/ NF 61

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 412.436

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.1205.1945.0200.0114.5500.1000.4124.3611.3511.5750

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131257169138305 - 17/12/2025 17:39:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
016.189.241.0050		813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
INST DE SAUDE ORGAN SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	17/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	17/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol		SP		17:39:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA	29.505.759/0003-70	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Mirassol	SP	

FATURA/DUPLICATAS
412436/1 - 16/01/26 - 745,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
745,77	89,49	0,00	0,00	745,77

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	745,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				8,933	8,933

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
26934 30059090	( ) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS N/EST C/500 Lote: 43082404 - 30/10/2029 Qtde: 40.00 Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	40,0000	12,8600	0,0000 0,0000 %	514,40	514,40	61,73 0,00	0,00	12,00	0,00
4255 30049043	(+) LIDOCAINA 2% C/V 20ML Lote: 24112422 - 30/11/2026 Qtde: 25.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Fc	25,0000	4,7008	0,0000 0,0000 %	117,52	117,52	14,10 0,00	0,00	12,00	0,00
38338 90183929	SCALP 23 Lote: ESC0020/24 - 30/05/2029 Qtde: 500.00 Numero da FCI:	700 6108	Uni	500,0000	0,2277	0,0000 0,0000 %	113,85	113,85	13,66 0,00	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 117,52

MATERIAIS MÉDICOS R$ 628,25

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/12/25
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP nº 7392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / APOIO 1404876 - CONTRATO DE GESTAO, 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: MIRASSOL SP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15135002, AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro.: 2520Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 13477806 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 745,77/ ICMS Destino: R$ 44,74 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 84,99 Federal R$: 14,10 Estadual Fonte: IBPT /	

Entregue 19/12/25
Farmacêutica
CEOC 1420 198189

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

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
INST DE SAUDE - ORGAN SOCIAL FACERES			28166380000264587	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
16/01/2026	412436/1NFE	R$	745,77	

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00264.587171 1 13280000074577**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					16/01/2026
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/12/2025	412436/1NFE	R$	N	17/12/2025	28166380000264587
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	745,77

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,25
Juros de multa (2%): R$14,92

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INST DE SAUDE - ORGAN SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00013805
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador/ Avalista: **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00264.587171 1 13280000074577**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					16/01/2026
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/12/2025	412436/1NFE	R$	N	17/12/2025	28166380000264587
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	745,77

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,25
Juros de multa (2%): R$14,92

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INST DE SAUDE - ORGAN SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00013805
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Barra

Pagador / Avalista: Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cotação Nº 1404876

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	04/12/2025 11:51
Data de vencimento:	05/12/2025 11:05
Título:	238 - MATERIAIS MÉDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420
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

ALFALAGOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	05.194.502/0001-14	**I.E.:**	016.189.241.00-50
Telefone:	(35) 3701-0450	**Email do Fornecedor:**	televendas@alfalagos.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	08/12/2025	**Prazo de entrega:**	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 600,00	**Condições de pagamento:**	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	413		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CAPTOPRIL 25MG CX 500 CPR BLT C/20 - - CIMED	comprimido c/ 500.0	500 CO25MGS	R$ 0,0244	R$ 12,20	08/12/2025 21:16	-
13386	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE 500UN	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS N/ESTERIL C/500 FD C/20 - ESPECIAL - WS	pacote c/ 20.0	40 PCTS	R$ 12,86	R$ 514,40	08/12/2025 21:16	fornecedores cotaram por unidade e x 500 sai mais caro que alfalagos.
13724	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) COM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	LIDOCAINA 2% C/V 20ML C/25FR - HYPOCAINA - HYPOFARMA	frasco c/ 25.0	25 FA20MLS	R$ 4,7008	R$ 117,52	08/12/2025 21:16	-
13521	SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SCALP 23 C/100 - - DESCARPACK	unidade c/ 100.0	500 UNS	R$ 0,2277	R$ 113,85	08/12/2025 21:16	med center marca wiltex, muito baixa qualidade.

Subtotal

Subtotal **R$ 757,97000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02300 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02440	SUPERMED R$ 0,02510

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

19/12/25675

fornecedores cotaram por unidade e x 500 sai mais caro que alfalagos.	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PACOTE 500UN	SUPERMED R$ 0,03910 Valor cotado incorreto	SUPERMED R$ 0,03910 Valor cotado incorreto	ALFALAGOS LTDA R$ 12,86000
-	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) COM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	Kairós Hospitalar R$ 4,31960 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R$ 4,70080	SUPERMED R$ 5,14000
med center marca wiltex, muito baixa qualidade.	SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DIMASTER SP R$ 0,18000 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,18100 Qualificaçao (ocorrências) negativa	ALFALAGOS LTDA R$ 0,22770

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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

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

Nome: ALFALAGOS LTDA.
CNPJ: 05.194.502/0001-14

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:36:24 do dia 13/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/04/2026.
Código de controle da certidão: **1E1F.D26E.D51E.3F62**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Minas Gerais
MUNICIPIO DE ALFENAS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 12/11/2025 13h04min

Número	Validade
717	10/02/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05194502000114

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativo ao cadastro econômico com a localização abaixo descrita.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Econômico: 12179 - Atividade principal: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: Avenida ALBERTO VIEIRA ROMAO (ANTIGA AVENIDA FURNAS), 1700 - Bairro DISTRITO INDUSTRIAL - Bloco 0 - Apto. 0 - Compl. 0 - CEP 37.135-516

Código de Controle

CWKJOYXF9KBOYKB1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.alfenas.mg.gov.br

Alfenas (MG), 12 de Novembro de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.194.502/0001-14
Razão Social: ALFALAGOS LTDA.
Endereço: AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 1700 / DISTRITO INDUSTRIAL / ALFENAS / MG / 37135-516

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

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

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120104471202024504

Informação obtida em 04/12/2025 11:37:49

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

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:14
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.

74891125293719713003402230631083713270000019999
BENEFICIARIO:
EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA
NOME FANTASIA:
EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA
CNPJ: 52.437.126/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA
CNPJ: 52.437.126/0001-21
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 11.307
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 199,99
VALOR COBRADO 199,99

==========

NR.AUTENTICACAO 7.C36.963.905.A05.A1A

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 199,99

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.099.564
SÉRIE 055

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA

RUA CAPITAO NEVES, 2508 - CENTRO -
CEP:15130-009 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3254-7979

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.099.564 fl. 1 /1
SÉRIE 055

CHAVE DE ACESSO
3525 1252 4371 2600 0121 5505 5000 0995 6411 9739 9925

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 DECORRIDA DE EMISSAO DE CUPOM	135253936731205 15/12/2025 10:29:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451000590112		52.437.126/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	15/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	15/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		10:29:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,99	36,00	0,00	0,00	105,42	199,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUMES			0,500	0,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891691004384	GARRAFA TERMICA PRESSAO INVICTA INOX 1,6LTS Total dos Tributos: Importado: R$ 39,12 (19,56%) - Nacional: R$ 30,30 (15,15%) - Estadual: R$ 36,00 (18%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	96170010	000	5929	UN/1	1,000	199,99	199,99	0,00	199,99	36,00	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/12/25

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1252 4371 2600 0121 6511 9000 0363 7013 3563 2192) Contabil: 199,99 - Base Icms: 199,99 - ICMS: 36,00 - Complemento: 0,00 ;ECF: 119 / Cupom: 139718 / Data: 15/12/2025 Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Total dos Tributos: Importado: R$ 39,12- Nacional: R$ 30,30- Estadual: R$ 36,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	

748-X Comprovante de Entrega

Beneficiário
EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA - CNPJ: 52.437.126/0001-

Agencia / Codigo Beneficiário
3003.02.23063

Pagador
(101433) INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACE

Nosso Número
25/237197-1

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
15/01/2026	500217	R$	199,99

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)

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

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO

Data do Processamento
15/12/2025

748-X Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO

Vencimento
15/01/2026

Beneficiário EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA - CNPJ: 52.437.126/0001-21
RUA CAPITAO NEVES 2508, CENTRO, MIRASSOL/SP 15130009 Fone:

Agência / Código Beneficiário
3003.02.23063

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/12/2025	500217	DM	N	15/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
25/237197-1

(=) Valor do Documento
199,99

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
JUROS MORA DE 0,07% AO DIA

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: (101433) INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12529 37197.130034 02230.631083 7 13270000019999

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO

Vencimento
15/01/2026

Beneficiário EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA - CNPJ: 52.437.126/0001-21
RUA CAPITAO NEVES 2508, CENTRO, MIRASSOL/SP 15130009 Fone:

Agência / Código Beneficiário
3003.02.23063

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/12/2025	500217	DM	N	15/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
25/237197-1

(=) Valor do Documento
199,99

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
JUROS MORA DE 0,07% AO DIA

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador (101433) INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
28.735.541-7
15.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

COTAÇÃO 02/2025

FORNECEDOR			SUPERMERCADO ALFREDO ANTUNES		SUPERMERCADO BANDEIRANTES		SUPERMERCADO BRUNO BONDI		TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.								
CHÁ MATE 250G (GRANEL)	unidade	30	11,99	359,70	NÃO TEM		9,99	299,70	NÃO TEM	
AÇÚCAR CRISTAL 5K	unidade	4	18,99	75,96	15,89	66,53	18,89	75,56	NÃO TEM	
CAFÉ 500G - MIRALAR/APORÉ/XORORO	unidade	50	38,99	1.949,50	31,99	1.599,50	36,90	1.845,00	23,50	1.175,00
FILTRO DE PAPEL 103	unidade	40	4,99	199,60	5,99	239,6	4,99	199,6	NÃO TEM	
GARRAFA TERMICA 1,8LT - INVICTA/TERMOLAR	unidade	1	199,99	199,99	159,98	159,98		-	NÃO TEM	
			MIRALAR		TERRA BOA	-	MIRALAR	-	APORÉ	
TOTAL				-		-		-		
				2.784,75		2.065,61		2.419,86		1.175,00
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A prazo		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			1 dia		1 dia		1 DIA		1 DIA	
FRETE			CIF		CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			BOLETO P/ 15 DIAS		BOLETO P/ 03 DIAS		BOLETO P/ 03 DIAS		BOLETO P/ 28 DIAS	
CONTATO										
DATA			whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp	
			5/12/2025		5/12/2025		9/12/2025		5/12/2025	

Os itens que estão pintados é onde iremos comprar.

RESPONSAVEL

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
09.12.25

EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA

RUA CAPITAO NEVES- Nº: 2508 - CENTRO CEP 15130009 MIRASSOL - SP

CNPJ: 52.437.126/0001-21

Terça feira, 09 de Dezembro de 2025

14h13m

Código Barras	Descrição	V.Venda	Quant	Total
7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	R$ 18,99	4	R$ 75,96
7898011910011	CAFE MIRALAR 500G ALM TRADICIONAL	R$ 38,99	50	R$ 1.949,50
7891098038456	CHA LEAO 250G MATE ORIGINAL	R$ 11,99	30	R$ 359,70
7896005803721	FILTRO DE PAPEL 3 CORACOES 103 C/30	R$ 4,99	40	R$ 199,60
7891691004384	GARRAFA TERMICA PRESSAO INVICTA INOX 1,8LTS	R$ 199,99	1	R$ 199,99
VALORES SUJEITOS A ALTERAÇÃO SEM AVISO PRÉVIO				**R$ 2.784,75**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
09.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SANTA IZABEL	AÇUCAR CRISTAL 5KG	4	R$ 15,89	R$ 66,53
TERRA BOA	CAFÉ 500 G	50	R$ 31,99	R$ 1.599,50
GARRAFA TERM	INVICTA VERONA 1L	1	R$ 159,98	R$ 159,98
FILTRO CAFÉ	MELITTA 103	40	R$ 5,99	R$ 239,60
			TOTAL	R$ 2.065,61

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 39.934.604/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
09.12.25

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br>
Enviado em: terça-feira, 9 de dezembro de 2025 09:29
Para: JUCINEIA VIEIRA
Assunto: COTAÇÃO SUPER. BRUNO BONDI

Bom dia

Segue cotação conforme solicitado :

- AÇÚCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5 KG - 18,89
- CAFÉ MIRALAR 500G - 36,90
- CHÁ MATTE LEÃO 250G - 9,99
- FILTRO PAPEL 103 3 CORAÇÕES - 4,99

Att ...

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3243 7090

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa

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$ 23,50	23,50

Jales/SP, 05 de dezembro de 2025.

·uciméia Vieira
ux. Administrativa
·. 28.785.541-7
09.12.25

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: EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA
CNPJ: 52.437.126/0001-21

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:53:56 do dia 27/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/04/2026.
Código de controle da certidão: **B1BB.690D.F570.7D96**
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 / 125034

Contribuinte: EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA

Localização.: 2508
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 52.437.126/0001-21

Requerente.: Henrique

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 31/10/2025 **Data de Validade.:** 29/04/2026

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, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 31 de Outubro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 862883963862883

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.437.126/0001-21
Razão Social: EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA
Endereço: R CAPITAO NEVES 25-08 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-009

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

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

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113001480396864290

Informação obtida em 04/12/2025 09:50:13

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 0091-4 - VOTUPORANGA
CONTA: 13.001.686-3

FAVORECIDO: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
CPF/CNPJ: 59.855.742/0008-18
VALOR: R$ 28.821,09
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011308
AUTENTICACAO SISBB: 5.EF8.F32.7F4.24D.3B3

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) 3421-3176

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
59.855.742/0008-18	****	24101

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
11	NACIONAL	05/01/2026	95b743978

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
05/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001259855742000818000000000001126014729217267	11	49999	05/01/2026 10:55:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	
Endereço	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	
Cidade / **UF** / **Bairro** / **CEP**	**E-mail**	**Fone**
Mirassol / SP / SANTA CASA / 15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	**Fone**	**Cidade**
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
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	30.709,74	3,00	921,29	Não
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*********	*********	*********
Código de Tributação Nacional	**Código de Tributação Municipal**		
04.03.02 - Laboratórios e congêneres.	900403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanat		

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	921,29	0,00	0,00	0,00	0,00	199,61	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
30.709,74	921,29	0,00	0,00	921,29	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	30.709,74	Valor Liquido da NFS-e	28.821,09

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$826,09; Est: R$0,00; Fed: R$4130,46; Total Aprox: R$4956,55. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$460,65
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.
Retenções: COFINS R$ 921,29;PIS R$ 199,61;CSLL R$ 307,10;

Consulta realizada em 05/01/2026 às 10:55:41.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

1195b74397859855742000818

Recebi(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
11

Competência
05/01/2026
NFS-e

95b743978

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	460,65	PCC	1.428,00
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	28.821,09		

JEFERSON BERNARDO — Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO DN: cn=JEFERSON BERNARDO, o=FACERES, ou=CONTABILIDADE, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR Dados: 2026.01.05 17:39:55 -03'00'

Consulta realizada em 05/01/2026 às 10:55:41.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

BIOMEDIC MATRIZ

Laboratorio BIOMEDIC MATRIZ **CNPJ** 59855742000141
Data da Fatura 01/12/2025 31/12/2025 **Data Hora/Impressão** 05/01/2026 - 10:41
Fonte Pagadora UPA - MIRASSOL

DETALHAMENTO DE EXAMES

PROCEDIMENTO	CODIGO	VR. UNITARIO	QUANTIDADE	VR TOTAL
ALANINA AMINO TRANSFERASE (TGP)	0202010651	3,11	306,00	951,66
AMILASE [SORO]	0202010180	3,48	178,00	619,44
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (TGO)	0202010643	3,11	306,00	951,66
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	3,11	180,00	559,80
CREATININA [SORO]	0202010317	2,86	832,00	2.379,52
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD 40301664	0202010325	5,69	5,00	28,45
CULTURA DE URINA - UROCULTURA	0202080080	13,84	1,00	13,84
FOSFATASE ALCALINA [SORO]	0202010422	3,11	162,00	503,82
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202010465	5,43	159,00	863,37
HCG - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO	0202060217	15,20	22,00	334,40
HEMOGRAMA	0202020380	6,36	1.242,	7.899,12
POTASSIO [SORO]	0202010600	2,86	517,00	1.478,62
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO] - MIRASS	0202030083	14,30	267,00	3.818,10
SODIO [SORO]	0202010635	2,86	509,00	1.455,74
TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	0202020142	8,92	40,00	356,80
TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA (TTPa)	0202020134	4,22	41,00	173,02
TROPONINA I	0202031209	13,90	308,00	4.281,20
UREIA	0202010694	2,86	85,00	243,10
URINA TIPO I JATO MEDIO	0202050017	5,72	664,00	3.798,08

VALOR TOTAL: 30.709,74
QTD. PACIENTES: 1503
QTD. PROCEDIMENTOS: 5824

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
06.01.26

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 19:58:34 do dia 25/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/02/2026.
Código de controle da certidão: **F197.7B88.0A95.D1E6**
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 / 128851

Contribuinte: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.

Localização.: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736
JARDIM MARILU - Mirassol - SP CEP: 15135090

CPF/CNPJ.: 59.855.742/0008-18

Requerente.: Gabrielly

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/12/2025 **Data de Validade.:** 01/06/2026

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, 03 de Dezembro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 133700375133700

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.855.742/0008-18
Razão Social: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
Endereço: R 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:19/12/2025 a 17/01/2026

Certificação Número: 2025121904460435508101

Informação obtida em 22/12/2025 09:17:33

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

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
12/01/2026

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
08/01/2026	**11**	**DM**	**Não**	**08/01/2026**	**0000000000156**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	**REAL**	**1**		**28.821,09**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 13/01/2026 R$ 576,42

(-) 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 | 03399.92737.42500.000007.00015.601016.1.13240002882109

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
12/01/2026

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
08/01/2026	11	DM	Não	08/01/2026	0000000000156

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		28.821,09

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 13/01/2026 R$ 576,42

(-) 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 18.594,72
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011309
AUTENTICACAO SISBB: B.AB4.2D1.873.29F.92C

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e) 6546

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	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
2	NACIONAL	09/01/2026	48713782a

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
09/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001244372716000195000000000000226017710938986	2	49999	09/01/2026 17:45:07

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERV. PRESTADOS NA UNID. DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP, 12/25-BRUNA B. P. A.-CONT. DE GESTÃO Nº 121/23 DE 04/05/23.CHAMAM. PÚBLICO Nº 009/202.PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L MIRASSOL-SP INSTIT. DE SAÚDE ORG. SOCIAL FACERES - 2,4,9,11,16,18,22,23,30/12 13-19H - 12,19,24,26/12 07-13H - 3,10,15,17,31/12 07-17H -INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 17489140-7 SERVIÇOS PRESTADOS EXCLUSIVAMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CESSÃO DE MÃO DE OBRA. DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS CONFORME ART. 115 DA IN RFB Nº 2.110/2022. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%	18.594,72	2,01	373,75	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
*****	*****	*****	*****

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - 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
18.594,72	373,75	0,00	0,00	373,75	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****	*****	

Valor Total da NFS-e	18.594,72	Valor Líquido da NFS-e	18.594,72

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 1.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$604,33; Est: R$0,00; Fed: R$2500,99; Total Aprox: R$3105,32. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 09/01/2026 às 17:45:10.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

248713782a44372716000195

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/__ Data Identificacão e assinatura do recebedor	2 Competência 09/01/2026 NFS-e 48713782a	DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES IRRF - PCC - INSS - ISS - VR. LIQUIDO A PAGAR: 18.594,72

Consulta realizada em 09/01/2026 às 17:45:10.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

699

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	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
1	NACIONAL	09/01/2026	ab7581e05

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
09/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001244372716000195000000000000126012486685841	1	49999	09/01/2026 07:52:03

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	
Endereço	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO DE 2025	18.594,72	2,01	373,75	Não
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
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	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
PLANTÃO 06 HORAS - DIAS: 2, 4, 9, 11, 16, 18, 22, 23, 26, 30 DAS 13 HORAS ÀS 19 HORAS PLANTÃO 06 HORAS - DIAS: 12, 19, 24, 26 DAS 07 HORAS ÀS 13 HORAS PLANTÃO 12 HORAS - DIAS: 5, 10, 15, 17 E 31 DAS 07 HORAS ÀS 17 HORAS	123012200	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina DRA. BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA	900401 - 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
18.594,72	373,75	0,00	0,00	373,75	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****	*****	

Valor Total da NFS-e	18.594,72	Valor Líquido da NFS-e	18.594,72

Informações Adicionais
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,14%) FONTE: IBPT
NFS-e Substituída em 09/01/2026. | Motivo: DESCRIÇÃO ACABOU SENDO CORTADA PELO PROPRIO PORTAL. | NFS-e Substituta: 2.
NOTA EMITIDA DE ACORDO COM O SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$604,33; Est: R$0,00; Fed: R$2500,99; Total Aprox: R$3105,32. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 09/01/2026 às 17:46:44.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

1ab7581e0544372716000195

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	1 Competência 09/01/2026 NFS-e ab7581e05	

Consulta realizada em 09/01/2026 às 17:46:44.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Mardella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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**
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/12/2025	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
4/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/12/2025	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
11/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
16/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/12/2025	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
18/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
19/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/12/2025	6	07-13hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
31/12/2025	10	07-17hrs	R$ 258,26	R$ 2.582,60
TOTAL		**128**	**R$**	**18.594,72**

06 / 01 / 26

Data

Dr. Bruna Bergamini Pereira de Almeida
Médica
CRM 226757

BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363598
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.13 14:37:41 -03'00'

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 BLOCO 20 / 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:30/12/2025 a 28/01/2026

Certificação Número: 2025123004365704169820

Informação obtida em 09/01/2026 07:54:38

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

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:37:50 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **3B79.F40C.84C6.59C0**
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 2025/125554

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.: 29.505.759/0003-70

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 04/11/2025 **Data de Validade.:** 03/05/2026

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	10	21/11/2025	203,88	0,00	0,00	0,00	203,88

TOTAL ➡ R$ 203,88

Mirassol, 04 de Novembro de 2025

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 254860

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 89241078089241

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 3.615,64
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011310
AUTENTICACAO SISBB: 7.777.DCA.76F.DF7.6AA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

6547

BRIENZE LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041
CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contabilidade@caveo.com.br
Fone: (17) 9191-8484

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
51.069.454/0001-50	****	27654

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
2	NACIONAL	07/01/2026	163e2db77

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
07/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001251069454000150000000000000226017710938982	2	49999	07/01/2026 15:18:50

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF		
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70		
Endereço	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**	
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438		
Cidade / **UF** / **Bairro** / **CEP**	**E-mail**	**Fone**	
Mirassol / SP / SANTA CASA / 15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	**Fone**	**Cidade**
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
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 DEZEMBRO DE 2025 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 26/12/2025 das 17:00h as 21:00h 28/12/2025 das 19:00h as 7:00h 30/12/2025 das 19:00h as 7:00h Alíquota Efetiva: 2,010000000%.	3.615,64	2,01	72,67	Não
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - 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
3.615,64	72,67	0,00	0,00	72,67	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	3.615,64	Valor Líquido da NFS-e	3.615,64

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$117,51; Est: R$0,00; Fed: R$486,30; Total Aprox: R$603,81. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 07/01/2026 às 15:18:52.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2163e2db77510694540001 50

Recebi(emos) de
BRIENZE LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
2	

Competência
07/01/2026
NFS-e
163e2db77

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	3.615,64		

Consulta realizada em 07/01/2026 às 15:18:52.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025	4	17-21hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		28	R$	3.615,64

_____ / _____ / _____

Data

_____

LETICIA RULLI BRIENZE

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Assinado digitalmente por:
LETICIA RULLI BRIENZE
Data: 07/01/2026 - 11:18:12h

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.069.454/0001-50
Razão Social: BRIENZE LTDA
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO 2041 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-027

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

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

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122611336092772908

Informação obtida em 05/01/2026 13:45:11

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: 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 16:32:03 do dia 27/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/04/2026.
Código de controle da certidão: **5D46.0EEB.1F72.62C2**
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 / 124163

Contribuinte: BRIENZE LTDA

Localização.: RUA BARAO DO RIO BRANCO 2041 0
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130027

CPF/CNPJ.: 51.069.454/0001-50

Requerente.: 51069454000150

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 24/10/2025 **Data de Validade.:** 22/04/2026

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, 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, 24 de Outubro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 321681174321681

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 13.946,04
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011311
AUTENTICACAO SISBB: 0.847.D94.0D2.C62.3FF

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

6551

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) 3242-3295

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
55.265.245/0001-32	****	28780

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
2	NACIONAL	07/01/2026	8b24f63ec

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
08/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001255265245000132000000000000226017710938989	2	49999	08/01/2026 12:56:13

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS PRESTDOS NA UNIDADE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP,12/2025-ISABELLA F.PAVIN-CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE MAIO/2023.CHAMAMENTO PUBLICO Nº009/202.PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.08,29/12 DAS 7-13H-09,10,17/12 DAS 07-19H-12,16/12 DAS 13/19HS-22,23,24/12 DAS 7-17HS-25/12 DAS 13-17HS-NUBANK 260 AG 0001 C/C 219733754-6 Alíquota Efetiva:2,2231838629%.	13.946,04	2,22	310,05	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Código de Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.03 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúd...	123011900	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	900403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanat

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
13.946,04	310,05	0,00	0,00	310,05	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	13.946,04	Valor Líquido da NFS-e	13.946,04

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 1.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$375,15; Est: R$0,00; Fed: R$1875,74; Total Aprox: R$2250,89. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 08/01/2026 às 12:56:15.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

28b24f63ec55265245000132

Recebi(emos) de
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____
Data

_____
Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
2	

Competência
07/01/2026
NFS-e
8b24f63ec

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 13.946,04

Consulta realizada em 08/01/2026 às 12:56:15.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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) 3242-3295

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
55.265.245/0001-32	****	28780

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
1	NACIONAL	07/01/2026	b561e09c3

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
07/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001255265245000132000000000000126012486685844	1	49999	07/01/2026 13:27:57

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	
Endereço	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	
Cidade / **UF** / **Bairro** / **CEP**	**E-mail**	**Fone**
Mirassol / SP / SANTA CASA / 15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	**Fone**	**Cidade**
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP,EM DEZEMBRO/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN-CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023.CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/202.PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L-MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.-DIA 08/12/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 7-13HS-DIA 09/12/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 07-19HS-DIA 10/12/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 7-19HS-DIA 12/12/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 13-19HS-DIA 16/12/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 13-19HS-DIA 17/12/2025 PLANTÃO 12 HS DAS 07-19HS-DIA 22/12/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 7-17 HS-DIA 23/12/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 07-17 HS-DIA 24/12/2025 PLANTÃO 10 HS DAS 07-17HS-DIA 25/12/2025 PLANTÃO 04 HS DAS 13-17 HS-DIA 29/12/2025 PLANTÃO 06 HS DAS 07-13 HS -DADOS BANCARIOS NUBANK-BANCO 260 AG.0001 C/C 21973374-6 ISABELLA FERRARI PAVIN. Alíquota Efetiva: 2,2231838629%	13.946,04	2,22	310,05	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
*****	*****	*****	*****

Código de Tributação Nacional	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.09.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*********	*********	*********

Código de Tributação Municipal
900403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanat

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
13.946,04	310,05	0,00	0,00	310,05	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	13.946,04	Valor Líquido da NFS-e	13.946,04

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 08/01/2026. | Motivo: Outros. | NFS-e Substituta: 2.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$375,15; Est: R$0,00; Fed: R$1875,74; Total Aprox: R$2250,89. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 08/01/2026 às 12:59:45.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

1b561e09c355265245000132

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	1 Competência 07/01/2026 NFS-e b561e09c3	

Consulta realizada em 08/01/2026 às 12:59:45.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ISABELLA FERRARI PAVIN				
Empresa:		Isabella Ferrari Pavin Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025	6	7-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
23/12/2025	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
24/12/2025	10	07-17hrs	R$ 258,26	R$ 2.582,60
25/12/2025	4	13-17hrs	R$ 258,26	R$ 1.033,04
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		94	R$	13.946,04

12 / 01 / 26

Data

Dra. Isabella F. Pavin
Médica
CRM-SP 257807

ISABELLA FERRARI PAVIN

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363658
Coordenadora de Enfermagem

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 PAVIN 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:27/12/2025 a 25/01/2026

Certificação Número: 2025122702126277221716

Informação obtida em 07/01/2026 13:36:11

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: 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 08:48:43 do dia 03/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2026.
Código de controle da certidão: **E582.0454.508D.5F79**
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 2026 / 898

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.: 07/01/2026 **Data de Validade.:** 06/07/2026

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	12	20/01/2026	261,59	0,00	0,00	0,00	261,59
2026	7	0	1	06/04/2026	196,74	0,00	0,00	0,00	196,74
2026	7	0	2	05/05/2026	196,74	0,00	0,00	0,00	196,74
2026	7	0	3	05/06/2026	196,80	0,00	0,00	0,00	196,80

TOTAL ➡ R$ 851,87

Mirassol, 07 de Janeiro de 2026

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 287800

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 816552326816552

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 42.295.957-0

FAVORECIDO: LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.130/0001-00
VALOR: R$ 6.714,76
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011312
AUTENTICACAO SISBB: 0.816.DA4.C5C.B57.CA1

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

6552

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	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
2	NACIONAL	08/01/2026	1c37d68d9

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
08/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001223945130000100000000000000226017710938980	2	49999	08/01/2026 14:25:00

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	
Endereço	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	
Cidade / **UF** / **Bairro** / **CEP**	**E-mail**	**Fone**
Mirassol / SP / SANTA CASA / 15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	**Fone**	**Cidade**
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP, 12/2025-LUCIO ANTONIO BORDIN JR-CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023.CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/202.PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - 02/12 DAS 07-17H - 03,10/12 DA 01-07H - 06,27/12 DAS 19-07H - 12/12 DAS 19-01H - INTER 077 AG 0001 CC 42295957-0. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	6.714,76	2,17	145,71	Não
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	*********	*********
Código de Tributação Nacional	**Código de Tributação Municipal**		
04.01.01 - Medicina.	900401 - 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
6.714,76	145,71	0,00	0,00	145,71	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	*****
*****	*****		

Valor Total da NFS-e	6.714,76	Valor Líquido da NFS-e	6.714,76

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 1.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$218,23; Est: R$0,00; Fed: R$903,14; Total Aprox: R$1121,37. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 08/01/2026 às 14:25:02.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

21c37d68d923945130000100

Recebi(emos) de
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Competência	NFS-e
2	08/01/2026	1c37d68d9

Número de Controle do Município			
DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.714,76		

Consulta realizada em 08/01/2026 às 14:25:02.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI
RUA SANTO ANTONIO, 2425
CEP: 15130-075 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: nfe_escritoriosilva@terra.com.br
Fone: (17) 9217-9182

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
23.945.130/0001-00	****	20051

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
1	NACIONAL	07/01/2026	772dd6c1e

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
07/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001223945130000100000000000000126012486685846	1	49999	07/01/2026 15:46:09

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	27438	

Endereço	Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 12/2025 – DR(A) Lucio A. Bordin Realizado: - 01 plantão de 10 horas das 07H ÀS 17H 02/12/2025 - R$ 1.291,30 01 plantão de 06 horas das 01H ÀS 07H 03/12/2025 - R$ 774,78 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 06/12/2025 - R$ 1.549,56 01 plantão de 06 horas das 01H ÀS 07H 10/12/2025 - R$ 774,78 01 plantão de 06 horas das 19H ÀS 01H 12/12/2025 - R$ 774,78 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 27/12/2025 - 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 SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCÁRIOS: [illegible]	6.714,76	2,17	145,71	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.03 - Medicina e biomedicina	123012200	********	********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
[illegible] MEDICOS LTDA CNPJ: 23.945.130/0001-00	900401 - 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
6.714,76	145,71	0,00	0,00	145,71	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	*****
*****	*****		

Valor Total da NFS-e	6.714,76	Valor Líquido da NFS-e	6.714,76

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 08/01/2026. | Motivo: DADOS INCORRETOS. | NFS-e Substituta: 2.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$218,23; Est: R$0,00; Fed: R$903,14; Total Aprox: R$1121,37. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 08/01/2026 às 14:26:18.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

1772dd6c1e23945130000100

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	1 Competência 07/01/2026 NFS-e 772dd6c1e	

Consulta realizada em 08/01/2026 às 14:26:18.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Michelle Ap. Munhoz de Souza
COREN 366558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
3/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025	6	19-01h	R$ 129,13	R$ 774,78
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		52	R$	6.714,76

_____ / _____ / _____

Data

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Assinado digitalmente por:
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
Data: 08/01/2026 - 17:11:53h

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.945.130/0001-00
Razão Social: LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R SANTO ANTONIO 2425 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-075

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

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

Validade:24/12/2025 a 22/01/2026

Certificação Número: 2025122419092686533009

Informação obtida em 06/01/2026 10:50:15

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

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

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

Nome: 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 07:24:14 do dia 11/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2026.
Código de controle da certidão: **C608.3D5C.7372.F0C0**
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 2025/126176

Contribuinte: LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI

Localização.: RUA SANTO ANTONIO 2425
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130075

CPF/CNPJ.: 23.945.130/0001-00

Requerente.: Glaucia

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 10/11/2025 **Data de Validade.:** 09/05/2026

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	10	21/11/2025	109,01	0,00	0,00	0,00	109,01

TOTAL ➡ R$ 109,01

Mirassol, 10 de Novembro de 2025

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 200510

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 124593683124593

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 18.852,98
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011313
AUTENTICACAO SISBB: 6.374.F21.478.059.2CD

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

6553

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	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
4	NACIONAL	08/01/2026	9c46970bf

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
08/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora da Emissão da DPS
35303001240945657000146000000000000426018159445264	4	49999	08/01/2026 16:52:28

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
serviços prestados na unidade de pronto socorro em mirassol-sp, 12/2025-ana carolina de souza brito-contrato de gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023.chamamento publico nº 009/202.processo nº 223/2022 d.a.-d.c.l mirassol-sp instituto de saude organização social faceres - 25/12 17-19h - 2,4,8,16,30/12 07-13h - 5/12 19-01h - 7,10,17,23,24/12 13-19h - 31/12 07-18h - 3,28,29/12 07-19h - 18/12 19-07h - inter 077-ag 0001-cc 110334159 - valor aproximado dos tributos (16,70%) fonte ibpt serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção de inss empresa optante pelo simples nacional. Aliquota Efetiva: 2,010000000%	18.852,98	2,01	378,94	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
0,90	166,27	0,10	18,47

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	020101	000001

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - 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
18.852,98	378,94	0,00	0,00	378,94	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	184,74
166,27	18,47		

Valor Total da NFS-e	18.852,98	Valor Líquido da NFS-e	18.852,98

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 2.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$612,72; Est: R$0,00; Fed: R$2535,73; Total Aprox: R$3148,45. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 08/01/2026 às 16:52:30.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

49c46970bf40945657000146

Recebi(emos) de
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
4	

Competência
08/01/2026
NFS-e
9c46970bf

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	18.852,98		

Consulta realizada em 08/01/2026 às 16:52:30.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
2	NACIONAL	08/01/2026	cbecaf657

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
08/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001240945657000146000000000000226017710938980	2	49999	08/01/2026 08:19:07

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	
Endereço	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	
Cidade / **UF** / **Bairro** / **CEP**	**E-mail**	**Fone**
Mirassol / SP / SANTA CASA / 15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	**Fone**	**Cidade**
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOSMÉDICOSPRESTADOSNAUNIDADEDEPRONTOATENDIMENTODEMIRASSOL/SPEMDEZEMBRO/2505PLANTÕESDE6H(07H-13H) NOSDIAS:02,04,08,16,30/12/2025;01PLATÃODE11H(07H-18H)NODIA:31/12/2025; 03PLANTÕESDE12H(07H-19H)NOSDIAS:03,28,29/12/2025; 05PLANTÕESDE6H(13H-19H) NOSDIAS:07,10,17,23,24/12/2025; 01PLATÃODE2H(17H-19H)NODIA:25/12/2025; 01PLATÃODE6H(19H-01H)NODIA:05/12/2025; 01PLATÃODE12H(19H-07H)NODIA:18/12/2025; DRA.ANACAROLINADESOUZABRITO-CRM:214503/SP/ CONFORMEOFÍCIODEGESTÃON°121/2023DE04DEMAIODE2023-04HAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022;PROCESSON°223/2022D.A.-D.C.L-MIRASSOL/SP/ INSTITUTODESAUDE-ORGANIZAÇÃOSOCIALFACERES/ ACSBRITOSERVICOSMEDICOSLTDA/DADOSBANCARIOS:BANCOINTER077-AGENCIA0001 CONTA:11033415[illegible]CNPJ/PIX: 40.945.657/0001-46/VALORAPROXIMADODOSTRIBUTOS(16,70%	18.852,98	2,01	378,94	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
*****	*****	*****	*****

Código de Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.04.01 - Medicina	123012200	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.04.01 - Medicina	30040 - 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
18.852,98	378,94	0,00	0,00	378,94	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	*****
*****	*****		

Valor Total da NFS-e	18.852,98	Valor Líquido da NFS-e	18.852,98

Informações Adicionais

NFS-e Substituida em 08/01/2026. | Motivo: DESCRIÇÃO INCORRETA. | NFS-e Substituta: 4.
NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 1.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$612,72; Est: R$0,00; Fed: R$2535,73; Total Aprox: R$3148,45. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 08/01/2026 às 16:53:18.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2cbecaf65740945657000146

Recebi(emos) de	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	2 Competência 08/01/2026 NFS-e cbecaf657	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 DN: cn=ER, cn=CF Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTICADORA, ou=Videoconferencia, ou=23448140000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.13 14:35:00 -03'00'

Consulta realizada em 08/01/2026 às 16:53:18.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Ploietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/12/2025	6	19-01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
8/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/12/2025	6	13-19hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
25/12/2025	2	17-19hrs	R$ 258,26	R$ 516,52
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
31/12/2025	11	07-18hrs	R$ 258,26	R$ 2.840,86
TOTAL		127	R$	18.852,98

06 / 01 / 2026

Data

Dra. Ana Carolina de S. Brito
Médica
CRM-SP: 214503

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-7

Michelly Ad. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 / JARDIM 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:30/12/2025 a 28/01/2026

Certificação Número: 2025123003525588770754

Informação obtida em 08/01/2026 09:19:32

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: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:44:12 do dia 29/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/03/2026.
Código de controle da certidão: **1CB5.25D2.2F40.1577**
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 / 124149

Contribuinte: ACS Brito Serviços Medicos Ltda

Localização.: 1326
SAO JOSE - Mirassol - SP CEP: 15130248

CPF/CNPJ.: 40.945.657/0001-46

Requerente.: MATEUS JESUS PAVAO

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.: 23/10/2025 **Data de Validade.:** 21/04/2026

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, 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, 23 de Outubro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 136413947136413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 57.633.275-4

FAVORECIDO: FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS S
CPF/CNPJ: 43.592.848/0001-60
VALOR: R$ 11.688,37
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011314
AUTENTICACAO SISBB: F.49F.A72.F84.760.253

6603

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Ilha Solteira
Secretaria Municipal de Fazenda

Chave de Acesso da NFS-e
35204421243592848000160000000000000426019357255934

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
4	06/01/2026	06/01/2026 00:00:00
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
202600000000534	1	06/01/2026 00:00:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	43.592.848/0001-60	6720	(67) 3565-2492

Nome / Nome Empresarial
FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
stillocontabilidade@uol.com.br

Endereço
PAS TERESINA, 222, ZONA NORTE

Município
Ilha Solteira / SP

CEP
15385-134

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pel aNFS-e conforme respectivas legislações federal e municipal de cada tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
29.505.759/0003-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

E-mail
contador@institutofaceres.org.br

Endereço
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA

Município
Mirassol / SP

CEP
15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE...	-	MIRASSOL	

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	11.688,37		
JEFERSON BERNARDO	Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO DOS:CONCEIÇÕES:BERNARDO:::=ACAD, ou=CONTABILIDADE, Dados: 2026.01.12 10:47:46 -02'00'		

Descrição do Serviço
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/20
DRA FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS - CRM/SP 224525;
NO DIA 08.12.2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07 H ÀS 13 H. NO DIA 18.12.2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H.
NO DIA 20.12.2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H. NO DIA 21.12.2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H.
NO DIA 23.12.2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H. NO DIA 25.12.2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H.
NO DIA 26.12.2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H. NO DIA 27.12.2025 PLANTÃO DE 11 HORAS DAS 13 H ÀS 00 H.
NO DIA 28.12.2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H. NO DIA 29.12.2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07 H ÀS 13 H/ 16 H ÀS 22 H.
NO DIA 30.12.2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS07 H ÀS 19 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;

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	-	ILHA SOLTEIRA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 11.688,37	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 11.688,37	3,00%	Não Retido	R$ 350,65

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 0,00	R$ 0,00	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 11.688,37	-	-	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 11.688,37**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350,65

Informações Complementares
Inf Cont: DADOS BANCÁRIOS: BANCO NU AG: 0001 - CONTA: 57633275-4 CHAVE PIX: 43.592.848/0001-60 | Nome: FF SERVICOS MEDICOS | **Nome:** FF SERVICOS MEDICOS | **Nbs:** 123011900

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.15 14:36:59 -03'00'

Marcela Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

PEDIATRA				
FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS				
Empresa:		Faeda Regina Lidovinio de Freitas Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
21/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025	6	16-22hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
26/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/12/2025	11	13-00h	R$ 131,33	R$ 1.444,63
28/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/12/2025	12	07-13hrs/16-22hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
30/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		83	R$	11.688,37

_____ / / _____

Data

FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS

Documento assinado digitalmente
gov.br
FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS
Data: 06/01/2026 11:55:12-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcela Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 383558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.592.848/0001-60
Razão Social: FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: PAS TERESINA 222 / ZONA NORTE / ILHA SOLTEIRA / SP / 15385-134

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

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

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608385692082424

Informação obtida em 06/01/2026 14:26:34

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: FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 43.592.848/0001-60

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 14:26:01 do dia 06/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2026.
Código de controle da certidão: **E72D.DF2A.0372.7FF0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA SOLTEIRA

DIRETORIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 45/2026

Certifico que encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de ILHA SOLTEIRA, referente aos tributos municipais(Mobiliário e Imobiliário) sujeitos ao CONTRIBUINTE abaixo identificado:

Inscrição: **43.592.848/0001-60** (CNPJ)

Contribuinte: **FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **PAS TERESINA 222**
ZONA NORTE

Ficam, todavia, ressalvados os direitos do Município de ILHA SOLTEIRA de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

ILHA SOLTEIRA (SP), 06 de janeiro de 2026.

Certidão emitida com base no Decreto 5207 de 18/02/2011.

Certidão válida até 06/02/2026.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.ilhasolteira.sp.gov.br.
Certidão emitida em 06/01/2026 as 14:27:40h. - Código de Validação **G3I3S1.B5M1E0.W5K6K8**

PRAÇA. DOS PAIAGUAS, nº 86 - ILHA SOLTEIRA - SP - CEP 15385009 - Fone: (18) 3743-6000
CNPJ 59.754.648/0001-04 - e-mail: cidadaoonline@ilhasolteira.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.923.255-9

FAVORECIDO: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.996.734/0001-52
VALOR: R$ 4.648,68
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011315
AUTENTICACAO SISBB: C.8FB.B16.034.694.D58

6555

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 6 Código de Verificação DERSK1ONU Emissão da NFS-e 07/01/2026 15:44:26
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.996.734/0001-52 — Inscrição: 4192450
Nome/Razão Social: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira — Número: 1600
Complemento: APT 216 — Bairro: Jardim Tarraf II
CEP: 15092-415 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR. DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS NOS DIA 06/12/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H, 13/12/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H, 14/12/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07HCONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
DDP BARCELOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 41923255-9 CNPJ: 58.996.734/0001-52 - DDP BARCELOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 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	4.648,68
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	4.648,68
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	4.648,68
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS				
Empresa:		DDP Barcelos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		36	R$	4.648,68

06 / 01 / 2025

Data

DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.996.734/0001-52

Razão Social: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVE 1600 APT 216 / JARDIM TARRAF II / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-415

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

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

Validade:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906156370074745

Informação obtida em 06/01/2026 08:38:32

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: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.996.734/0001-52

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:51:18 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2026.
Código de controle da certidão: **42B7.F390.89D0.16FE**
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: 2389356/2025

Contribuinte: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 58.996.734/0001-52

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 1600 APT 216

Cadastro: 4192450

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 04 de Novembro de 2025.

Emitida às 10:52:49 do dia 04/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.026505.000419.245020.411202.5105522

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 14.790,38
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011316
AUTENTICACAO SISBB: 1.C06.DB9.F84.E9E.4B2

6556

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Jales
Secretaria Municipal de Fazenda

Chave de Acesso da NFS-e
35248081258231587000120000000000001526011467583130

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	07/01/2026	07/01/2026 00:00:00
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
202600000002701	1	07/01/2026 00:00:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	58.231.587/0001-20	29515	
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
RUA TEOTONIO VILELA, 236, JARDIM ACLIMACAO		Jales / SP	15700-228
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	29.505.759/0003-70	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		contato@eccaldato.com.br	
Endereço		**Município**	**CEP**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA		Mirassol / SP	15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	-	JALES	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NOS DIAS 1, 2, 3, 10, 11, 12 E 13/12 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07:00 ÀS 19 HRS; NO DIA 9/12 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16:00 ÀS 22:00 HRS; NO DIA 14/12 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07:00 ÀS 13:00 HRS; NO DIA 15/12 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 ÁS 07:00 HRS E NOS DIAS 22 E 23/12 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13:00 ÀS 19:00 HRS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	-	JALES	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 15.759,60	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 15.759,60	3,00%	Não Retido	R$ 472,79

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 236,39	-	R$ 157,60	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 102,44	R$ 472,79	-	R$ 969,22

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 15.759,60	-	-	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 393,99	-		**R$ 14.790,38**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 472,79

Informações Complementares

Inf Cont: 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 | **Nome:** ISAMED - MEDICINA MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS | **Nbs:** 123012200

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	236,39	PCC	732,83
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	14.790,38		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
DN: cn=BR, ou=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Presencial, ou=22948746000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.13 14:33:49 -03'00'

PEDIATRA				
ISABELLA ARYE SAKASHITA				
Empresa:		ISAMED Medicina de Multiplas Especialidades Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
2/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
11/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
12/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
13/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
14/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/12/2025	6	13-19hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		126	R$	17.335,56

06 / 01 / 2026

Data

Dra. Isabella A. Sakashita
Médica
CRM 261725

Dra. Isabella A. Sakashita
ISABELLA ARYE SAKASHITA
Médica
CRM 261725

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.231.587/0001-20

Razão Social: ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA

Endereço: R TEOTONIO VILELA 236 / JARDIM 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:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906046347128210

Informação obtida em 07/01/2026 10:12:51

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: 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 78/2026

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: **58.231.587/0001-20** (CNPJ)

Contribuinte: **ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA**

Endereço: **RUA TEOTONIO VILELA 236**
JARDIM ACLIMACAO

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), 07 de janeiro de 2026.

Certidão válida até 07/02/2026.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 07/01/2026 as 10:11:28h. - Código de Validação **J6A2K3.C5S9O9.C0L3F3**

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 117.230-1

FAVORECIDO: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.463.630/0001-69
VALOR: R$ 11.031,72
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011317
AUTENTICACAO SISBB: 2.F5F.436.E46.569.429

6562

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 17 Código de Verificação IK55WDJSM Emissão da NFS-e 07/01/2026 16:57:59
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.463.630/0001-69		Inscrição	4098800
Nome/Razão Social: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA			
Endereço Rua São Valdomir		Número:	307
Complemento:		Bairro:	Jardim Santa Luzia
CEP: 15080-070 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País:	Brasil
E-mail: heloisa_br10@hotmail.com		Telefone:	9751-0401

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães		Número:	2520
Complemento:		Bairro:	Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL	UF: SP	País:	Brasil
E-mail:		Telefone:	

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

BOTTARO RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 53.463.630/0001-69.
Banco Sicoob: 756
Agência/Cooperativa: 3214
Conta: 117.230-1
Tipo: Conta corrente.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A-D.C.L- MIRASSOL/SP-INSTITUTO DE SAÚDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. "SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) HELOISA BOTTARO RIBEIRO, NO DIA 03/12/2025; 09/12/2025; 12/12/2025 E 24/12/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19-07Hrs; NO DIA 14/12/2025; 15/12/2025 e 19/12/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13-19Hrs; NO DIA 17/12/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 16-22Hrs."

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	11.031,72
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	11.031,72
Situação Tributária	200	Alíquota	2,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	11.031,72
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 11.031,72			

Marcella Preietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
HELOISA BOTTARO RIBEIRO				
Empresa:		Bottaro Ribeiro Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025	12	19-07hrs	R$ 262,66	R$ 3.151,92
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		72	R$	11.031,72

Documento assinado digitalmente
gov.br HELOISA BOTTARO RIBEIRO
Data: 06/01/2026 13:39:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HELOISA BOTTARO RIBEIRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.463.630/0001-69

Razão Social: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R SAO VALDOMIR 307 / JARDIM SANTA LUZIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-070

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

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

Validade:27/12/2025 a 25/01/2026

Certificação Número: 2025122701256186641278

Informação obtida em 06/01/2026 12:10:31

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: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.463.630/0001-69

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:29:18 do dia 03/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2026.
Código de controle da certidão: **FCE5.B50A.12A8.399C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 2404761/2025

Contribuinte: BOTTARO RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.463.630/0001-69

Endereço: RUA SÃO VALDOMIR, 307

Cadastro: 4098800

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se 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, 28 de Novembro de 2025.

Emitida às 08:19:46 do dia 28/11/2025

Código de controle da certidão: 000383.780077.000409.880022.811202.5082219

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 1.479,04
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011318
AUTENTICACAO SISBB: C.088.1F3.769.BCF.BC0

6555

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Jales
Secretaria Municipal de Fazenda

Chave de Acesso da NFS-e
35248081258231587000120000000000001626012876836214

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	07/01/2026	07/01/2026 00:00:00
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
202600000002723	1	07/01/2026 00:00:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	58.231.587/0001-20	29515	
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
RUA TEOTONIO VILELA, 236, JARDIM ACLIMACAO		Jales / SP	15700-228
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	29.505.759/0003-70	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		contato@eccaldato.com.br	
Endereço		**Município**	**CEP**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA		Mirassol / SP	15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	-	JALES	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) ISABELLA NO DIA 24/12 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13:00 ÀS 19:00 HRS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	-	JALES	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.575,96	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.575,96	3,00%	Não Retido	R$ 47,28

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 23,64	-	R$ 15,76	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 10,24	R$ 47,28	-	R$ 96,92

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.575,96	-	-	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 39,40	-		**R$ 1.479,04**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,28

Informações Complementares

Inf Cont: 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 | **Nome:** ISAMED - MEDICINA MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS | **Nbs:** 123012200

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 RFBV5, ou=AR AUTOATIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=23481460000156, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.07 [illegible]

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	23,64	PCC	73,28
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	1.479,04		

PEDIATRA				
ISABELLA ARYE SAKASHITA				
Empresa:		ISAMED Medicina de Multiplas Especialidades Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
2/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
11/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
12/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
13/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
14/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/12/2025	6	13-19hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		126	R$	17.335,56

06 / 01 / 2026

Data

Dra. Isabella A. Sakashita
Médica
CRM 261725

Dra. Isabella A. Sakashita
Médica
CRM 261725
ISABELLA ARYE SAKASHITA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.231.587/0001-20

Razão Social: ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA

Endereço: R TEOTONIO VILELA 236 / JARDIM 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:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906046347128210

Informação obtida em 07/01/2026 10:12:51

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: 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 78/2026

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: **58.231.587/0001-20** (CNPJ)

Contribuinte: **ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA**

Endereço: **RUA TEOTONIO VILELA 236**
JARDIM ACLIMACAO

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), 07 de janeiro de 2026.

Certidão válida até 07/02/2026.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 07/01/2026 as 10:11:28h. - Código de Validação **J6A2K3.C5S9O9.C0L3F3**

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 774,78
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011319
AUTENTICACAO SISBB: 7.1A2.731.375.8C3.F60

6563

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 18 Código de Verificação NCLPUORCB Emissão da NFS-e 06/01/2026 18:49:52	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) ANA LUISA KALED RATACHESKI - CRM: 273247/SP.
DIAS TRABALHADOS: 03/12/2025 (13 - 19H) R$774,78
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: 39029262-1 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	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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0.00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	774.78
Situação Tributária	200	Alíquota	2.01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	null
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	null
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	774.78
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	774.78		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ANA LUISA KALED RATACHESKI				
Empresa:		Kaled Ratacheski Medicia e Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		6	R$	774,78

_____ / _____ / _____

Data

ANA LUISA KALED RATACHESKI

birdID

Documento assinado digitalmente por:

ANA LUISA KALED RATACHESKI
017.013.382-62
2026-01-06T16:44:03.204729

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 255 APT 74 / 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:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906456433786347

Informação obtida em 06/01/2026 12:02:32

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: 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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 772.989.664-6

FAVORECIDO: ISABELA BRAGA POLYCARPO MEDICINA E
CPF/CNPJ: 61.778.293/0001-27
VALOR: R$ 3.099,12
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011320
AUTENTICACAO SISBB: D.77C.8D8.CB7.F1C.C25

6564

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 22 Código de Verificação G2EMH2TJG Emissão da NFS-e 07/01/2026 16:48:51	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 61.778.293/0001-27		Inscrição	4237310
Nome/Razão Social: ISABELA BRAGA POLYCARPO MEDICINA E SAUDE LTDA			
Endereço 999 Francisco das Chagas Oliveira		Número:	2520
Complemento: BLOCO:C;COND:RES. PLAZA SUL;AP		Bairro:	Higienópolis
CEP: 15085-485 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País:	Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br		Telefone:	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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DRA ISABELA BRAGA POLYCARPO - CRM: 275711/SP
DIAS TRABALHADOS:
13/12/2025 - 12H (19 - 07HRS)
20/12/2025 - 12H (19 - 07HRS)
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
DADOS BANCÁRIOS: BANCO NU PAGAMENTOS S.A (0260) - AGÊNCIA: 0001 CONTA: 772989664-6

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVICOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.099,12
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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	3.099,12
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.099,12
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.099,12		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ISABELA BRAGA POLYCARPO				
Empresa:		Isabela Braga Polycarpo Medicina e Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		24	R$	3.099,12

_____ / _____ / _____

Data

_____

ISABELA BRAGA POLYCARPO

gov.br Documento assinado digitalmente
ISABELA BRAGA POLYCARPO
Data: 07/01/2026 12:40:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.778.293/0001-27

Razão Social: ISABELA BRAGA POLYCARPO MEDICINA E SAUDE LTDA

Endereço: AV FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA 2520 COND RES. PLAZA SU / 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:02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010218016438121146

Informação obtida em 07/01/2026 20:42:50

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

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

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

Nome: ISABELA BRAGA POLYCARPO MEDICINA E SAUDE LTDA
CNPJ: 61.778.293/0001-27

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:14:01 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2026.
Código de controle da certidão: **EC14.E2C4.653F.7BC9**
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: 2389733/2025

Contribuinte: ISABELA BRAGA POLYCARPO MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 61.778.293/0001-27

Endereço: AV FRANCISCO DAS CHAGAS DE OLIVEIRA, 2520 BLOCO:C;COND:RES. PLAZA SUL;AP

Cadastro: 4237310

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 Novembro de 2025.

Emitida às 20:13:19 do dia 04/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.029415.000423.731020.411202.5201592

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 1.575,96
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011321
AUTENTICACAO SISBB: A.401.224.820.D9C.C4C

6565

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 22 Código de Verificação L1F3NLHT5 Emissão da NFS-e 07/01/2026 12:22:33	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 21	

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO NO DIA
22/12/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07 H ÀS 13 H
29/12/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 008/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
BANCO C6
AGENCIA: 0001
C/C 38657272-0

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	1.575,96
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	1.575,96
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	1.575,96
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	1.575,96		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO				
Empresa:		RNT Seviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		12	R$	1.575,96

birdID

Documento assinado digitalmente por:
RENATO AUGUSTO DE ASSUNCAO RIBEIRO
113.993.006-01
2026-01-06T14:30:21.060300

RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN/363558
Coordenadora de Enfermagem

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 APT 204 / 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:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906476436278517

Informação obtida em 09/01/2026 07:32:47

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: 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 16:03:50 do dia 08/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/07/2026.
Código de controle da certidão: **DFB0.779B.6646.9209**
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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 675.445.733-7

FAVORECIDO: MO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.873.682/0001-64
VALOR: R$ 8.522,58
DEBITO EM: 13/01/2026

==========

DOCUMENTO: 011322
AUTENTICACAO SISBB: A.8CC.C72.2F6.816.9E0

6556

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 23 Código de Verificação 5ISEGDXFA Emissão da NFS-e 07/01/2026 18:38:59 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 57.873.682/0001-64 — Inscrição: 4174180
Nome/Razão Social: MO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Antonio José Martins Filho — Número: 600
Complemento: APT:171 TORRE 3 — Bairro: Estância Matinha
CEP: 15092-230 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES — Número: 2520
Complemento: — Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DRA. MARIANA OLIMPIO DE OLIVEIRA.

DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO NUBANK - BANCO (0260) - AGÊNCIA :0001 - CONTA CORRENTE: 675445733-7 CNPJ/PIX: 57.873.682/0001-64

DIAS TRABALHADOS:
02/12/2025 (01-07HRS) - R$774,78, 04/12/2025 (13-19HRS) - R$774,78, 05/12/2025 (01-07HRS) - R$774,78, 08/12/2025 (19-23HRS)(01-07HRS) - R$1291,30, 14/12/2025 (07-23HRS) - R$2066,08, 18/12/2025 (19-07HRS) - R$1.549,56, 21/12/2025 (19-23HRS) - R$516,52, 22/12/2025 (17-23HRS) - R$774,78

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	8.522,58
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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	8.522,58
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	8.522,58
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.522,58		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
MARIANA OLÍMPIO DE OLIVEIRA				
Empresa:		MO Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025	10	19-23hrs/01-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025	16	07-23hrs	R$ 129,13	R$ 2.066,08
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
22/12/2025	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		66	R$	8.522,58

08/01/2026

Data

Documento assinado digitalmente por:

MARIANA OLIMPIO DE OLIVEIRA
156.077.426-60
2026-01-09T10:10:32.209660

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 57.873.682/0001-64

Razão Social: MO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: EST ANTONIO JOSE MARTINS FILHO 600 APT 171 TORRE 3 / ESTANCIA MATINHA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-230

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

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

Validade:02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010217406324980193

Informação obtida em 07/01/2026 19:20:16

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: MO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 57.873.682/0001-64

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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:21:01 do dia 07/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2026.
Código de controle da certidão: **2996.A7BD.50F6.A671**
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: 2438036/2026

Contribuinte: MO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 57.873.682/0001-64

Endereço: EST ANTONIO JOSÉ MARTINS FILHO, 600 APT:171 TORRE 3

Cadastro: 4174180

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 07 de Janeiro de 2026.

Emitida às 19:22:17 do dia 07/01/2026

Código de controle da certidão: 000385.006771.000417.418020.701202.6192490

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.391.999-4

FAVORECIDO: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71
VALOR: R$ 3.151,92
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011323
AUTENTICACAO SISBB: 7.B84.4EE.119.875.CC3

6562

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 24 Código de Verificação FJFROBJJA Emissão da NFS-e 06/01/2026 19:08:33
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71 Inscrição 4188000
Nome/Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Avenida Romeu Strazzi Número: 2140
Complemento: APT 65 Bairro: Jardim Walkíria
CEP: 15085-520 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: alvara@medcontabil.com.br Telefone: 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 / 04.03.03.000 - Clínicas, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres.

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 DEZEMBRO/2025, DR(A) YASMIM CRISTINA GIMENEZ BELLINATI NOS DIAS:
04/12/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 HRS AS 7HRS
01/12/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07 HRS AS 13 HRS
TOTAL 18 HORAS
VALOR TOTAL: R$ 3.151,92

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	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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.19.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	3.151,92
Situação Tributária	200	Aliquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.151,92
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

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

Michelli Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025	6	07-13hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
TOTAL		18	R$	3.151,92

07/01/2026

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.607.885/0001-71
Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV ROMEU STRAZZI 2140 APT 65 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-520

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

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

Validade:02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010217496387644234

Informação obtida em 07/01/2026 09:07:53

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: 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 09:02:22 do dia 07/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2026.
Código de controle da certidão: **844D.429C.0F49.E777**
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: 2436905/2026

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, 07 de Janeiro de 2026.

Emitida às 09:07:30 do dia 07/01/2026

Código de controle da certidão: 000385.060862.000418.800020.701202.6091003

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 712.729.476-8

FAVORECIDO: LUSTOSA E BURTON SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 55.064.792/0001-50
VALOR: R$ 1.575,96
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011324
AUTENTICACAO SISBB: C.13D.DBE.E13.F6F.7FB

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
07/01/2026 16:03:44	**01/2026**	**32 / U**	**kxXY9kAqK**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **55.064.792/0001-50**
Inscrição Municipal: **430941**
Nome/Razão Social: **LUSTOSA & BURTON SERVICOS MEDICOS LTDA**
E-mail: **ANDREZZAROCHA.EMPRESAS@GMAIL.COM**
Endereço: RUA ESPERANCA 373 BL A APT 81 FE-SANTA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18031-310**	**(15) 3281-3300**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Nome: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
E-mail:
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 BAIRRO SANTA CASA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
MIRASSOL / SP BRASIL	**SP**	**15135-002**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DR. FELIPE LUSTOSA BURTON, CRM 25481,SP. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025 - 26/12 PLANTÃO DE 6H DAS 16-22HRS E 30/12 PLANTÃO DE 6H DAS 16-22HRS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
DEDUÇÕES:
VALOR LIQUIDO A RECEBER: R$ 1.575,96
CONTA BANCÁRIA: BANCO 0260 - NU PAGAMENTO S.A /AG:0001/ CC:7127.29476-8.
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006. NÃO RETER INSS/PIS/COFINS/CSLL/IR.
SERVIÇO REALIZADO PELO SÓCIO DA EMPRESA, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE INSS CONFORME IN/RFB 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, § 3O.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050302 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**MIRASSOL / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
1.575,96	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
1.575,96	**0,00**	**0,00**	**1.575,96**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.575,96		

JEFERSON BERNARDO
Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO
DN: cn=JEFERSON BERNARDO, o=FACERES, ou=CONTABILIDADE, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2026.01.12 10:46:25 -03'00'

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 353558
Coordenadora de Enfermagem

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
06/01/2026 17:54:37	**01/2026**	**31 / U**	**9WCLcPcDv**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
55.064.792/0001-50

Inscrição Municipal:
430941

Nome/Razão Social
LUSTOSA & BURTON SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail:
ANDREZZAROCHA.EMPRESAS@GMAIL.COM

Endereço: RUA ESPERANCA 373 BL A APT 81 FE-SANTA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18031-310**	**(15) 3281-3300**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

E-mail:

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 BAIRRO SANTA CASA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
MIRASSOL / SP BRASIL	**SP**	**15135-002**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DR. FELIPE LUSTOSA BURTON, CRM 25481,SP. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/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
DEDUÇÕES:
VALOR LIQUIDO A RECEBER: R$ 1.575,96
CONTA BANCÁRIA: BANCO 0260 - NU PAGAMENTO S.A /AG:0001/ CC:7127.29476-8.
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006. NÃO RETER INSS/PIS/COFINS/CSLL/IR.
SERVIÇO REALIZADO PELO SÓCIO DA EMPRESA, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE INSS CONFORME IN/RFB 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, § 3O.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050302 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Serviço: **04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**MIRASSOL / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
1.575,96	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
1.575,96	**0,00**	**0,00**	**1.575,96**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de cancelamento da NF: **07/01/2026**

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída:

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

PEDIATRA				
FELIPE LUSTOSA BURTON				
Empresa:		Lustosa & Burton Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025	6	16-22h	R$ 131,33	R$ 787,98
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		12	R$	1.575,96

Documento assinado digitalmente
gov.br FELIPE LUSTOSA BURTON
Data: 07/01/2026 01:37:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

FELIPE LUSTOSA BURTON

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Lopes de Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.064.792/0001-50

Razão Social: LUSTOSA & BURTON SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R ESPERANCA 373 BLOCO A / JARDIM SANTA FE / SOROCABA / SP / 18031-310

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

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

Validade:27/12/2025 a 25/01/2026

Certificação Número: 2025122702006258548402

Informação obtida em 06/01/2026 18:06:57

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

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

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

Nome: LUSTOSA & BURTON SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 55.064.792/0001-50

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 18:05:24 do dia 06/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2026.
Código de controle da certidão: **32FC.9175.A260.9811**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CERTIDÃO Nº: **0.641.998/25-43**

CPF/CNPJ: **55.064.792/0001-50**

Nome/Razão Social: **LUSTOSA & BURTON SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA ESPERANCA, 373 - BL A APT 81**
JARDIM FE-SANTA
SOROCABA/SP - CEP: 18.031-310

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 12:55:00 h, do dia 19/12/2025.

Válida até 17/02/2026.

Código de autenticidade: **7B5E7100BD40EC99**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: www.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 45.553.331-8

FAVORECIDO: M AMERICO HASSAHIDA SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 61.326.324/0001-09
VALOR: R$ 2.840,86
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011325
AUTENTICACAO SISBB: 5.34C.BD8.F45.15F.0AC

6568

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 40 Código de Verificação 2Y0XOIRXI Emissão da NFS-e 08/01/2026 17:54:30	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 39	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 61.326.324/0001-09 — Inscrição: 4230060
Nome/Razão Social: M AMERICO HASSAHIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 999 Francisco das Chagas Oliveira — Número: 2455
Complemento: BLOCO:2;APT:126 — Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-485 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025
DIAS TRABALHADOS:
14/12/2025 (23-07HRS) - R$1033,04.
17/12/2025 (01-07HRS) - R$774,78.
21/12/2025 (23-07HRS) - R$1033,04.
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. MAYRA AMERICO HASSAHIDA - CRM: 273344
BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 45553331-8

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.840,86
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	2.840,86
Situação Tributária		Alíquota	2,01
Classificação Tributária		ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.840,86
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 DOI69SWT4 Emissão da NFS-e 07/01/2026 15:56:59	
RPS	Série RPS / Tipo RPS	NFS-e Substituída	
Data e Hora do 08/01/2026 17:54:30	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 40	Número do	null

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 61.326.324/0001-09 — Inscrição: 4230060
Nome/Razão Social: M AMERICO HASSAHIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 999 Francisco das Chagas Oliveira — Número: 2455
Complemento: BLOCO:2;APT:126 — Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-485 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: 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 / 04.01.01.001 - Medicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025
DIAS TRABALHADOS:
14/12/2025 (23-07HRS) - R$1033,04.
17/12/2025 (07-07HRS) - R$774,78.
21/12/2025 (23-07HRS) - R$1033,04.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 DO ¿ D.C.L. ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
DRA. MAYRA AMERICO HASSAHIDA - CRM: 273344
BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 45553331-8

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.840,86
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	2.840,86
Situação Tributária		Aliquota	2,01
Classificação Tributária		ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.840,86
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
MAYRA AMERICO HASSAHIDA				
Empresa:		M Americo Hassahida Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		22	R$	2.840,86

_____ / _____ / _____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
MAYRA AMERICO HASSAHIDA
Data: 08/01/2026 11:40:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.326.324/0001-09

Razão Social: M AMERICO HASSAHIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA 2455 APT 126 / HIGIENOPOLIS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-485

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

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

Validade:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906456433786509

Informação obtida em 07/01/2026 20:01:06

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

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

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

Nome: M AMERICO HASSAHIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.326.324/0001-09

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:28:29 do dia 12/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/03/2026.
Código de controle da certidão: **4AD0.8F11.BD9A.219F**
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: 2396705/2025

Contribuinte: M AMERICO HASSAHIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 61.326.324/0001-09

Endereço: AV FRANCISCO DAS CHAGAS DE OLIVEIRA, 2455 BLOCO:2;APT:126

Cadastro: 4230060

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

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

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

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

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

São José do Rio Preto - SP, 17 de Novembro de 2025.

Emitida às 11:24:38 do dia 17/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.492133.000423.006021.711202.5112711

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 13.003.604-0

FAVORECIDO: MAOB SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 51.054.847/0001-90
VALOR: R$ 4.727,88
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011326
AUTENTICACAO SISBB: 3.A9F.CAB.62B.CA2.2D5

6569

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 41 Código de Verificação AXM9DX9WP Emissão da NFS-e 07/01/2026 10:14:17	
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: 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 / 04.03.01.000 - Hospitais E Congêneres.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS, NOS DIAS 24/12 (07H AS 13HRS), 26/12 (07H AS 13HRS), 29/12 (07H AS 13HRS) E 31/12 (07H AS 13HRS) TOTALIZANDO 24 HORAS DE PLANTÃO MÉDICO.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Agência: 0771
Conta: 13003604-0
Santander
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	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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.21.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	4.727,88
Situação Tributária	200	Alíquota	2,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	4.727,88
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	4.727,88		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS				
Empresa:		MAOB Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025	6	07-13hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025	6	07-13hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
TOTAL		24	R$	4.727,88

/ /

Data

MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS

birdID

Documento assinado digitalmente por:

MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS
084.223.496-98
2026-01-06T13:52:50.640645

Marcella Troietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 OLIVEIRA 2455 APT AP92 TOR 1 BO / 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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122611326090644425

Informação obtida em 06/01/2026 11:21:30

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: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:21:42 do dia 27/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/05/2026.
Código de controle da certidão: **DF1A.E110.6739.9690**
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: 2389006/2025

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, 03 de Novembro de 2025.

Emitida às 15:54:39 do dia 03/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.094480.000404.246020.311202.5155712

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 3.357,38
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011327
AUTENTICACAO SISBB: 7.F20.125.58F.C05.C72

6520

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 54 Código de Verificação K6RPGJGLF Emissão da NFS-e 08/01/2026 14:36:01
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69 — Inscrição: 4117870
Nome/Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua WAGNER PASSARELLA — Número: 584
Complemento: — Bairro: PARQUE RESIDENCIAL
CEP: 15040-370 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: fiscal2@escritoriomda.com.br — Telefone: 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 DEZEMBRO 2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS
*01/12/2025 19-23h
*05/12/2025 19-23h
*15/12/2025 19-01h
*25/12/2025 13-17h
*29/12/2025 19-23h
TOTAL 22 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	3.357,38
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	3.357,38
Situação Tributária		Alíquota	3,00
Classificação Tributária		ISSQN	
Competência	12/2025	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.357,38
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	3.357,38		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 53 Código de Verificação UPMC8EQLU Emissão da NFS-e 08/01/2026 13:48:49	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	
Data e Hora do 08/01/2026 14:33:36	Motivo Cancelamento: erro no sistema de emissor		Número do	núm

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69 Inscrição 4117870

Nome/Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço Rua WAGNER PASSARELLA Número: 584

Complemento: Bairro: PARQUE RESIDENCIAL

CEP: 15040-370 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil

E-mail: fiscal2@escritoriomda.com.br Telefone: 3234-5378

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social:

Endereço: Número:

Complemento: Bairro:

CEP: Município: UF: País:

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 DEZEMBRO/2025, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS
*01/12/2025 19-23h
*05/12/2025 19-23h
*15/12/2025 19-01h
*25/12/2025 13-17h
*29/12/2025 19-23h

TOTAL 22 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	3.357,38
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	3.357,38
Situação Tributária		Alíquota	3,00
Classificação Tributária		ISSQN	
Competência	12/2025	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.357,38
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 52 Código de Verificação EV5AGYHFA Emissão da NFS-e 07/01/2026 11:01:20
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
Data e Hora do 08/01/2026 13:42:25	Motivo Cancelamento: erro nos valores de horas extras		Número do nulo

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: 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 DEZEMBRO 2025, DRA. VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS
*01/12/2025 19-23h
*05/12/2025 19-23h
*15/12/2025 19-01h
*24/12/2025
*25/12/2025 13-17h
*29/12/2025 19-23h
*31/12/2025
TOTAL 24 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.O.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE 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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	
Indicador de Operação	
Situação Tributária	
Classificação Tributária	
Competência	12/2025
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	3.357,38
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	3.357,38
Alíquota	3,00
ISSQN	
IBS	
CBS	
Valor Líquido	3.357,38

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025	6	19-01h	R$ 129,13	R$ 774,78
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025	4	13-17hrs	R$ 258,26	R$ 1.033,04
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		22	R$	3.357,38

_____ / _____ / _____

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

gov.br Documento assinado digitalmente
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 07/01/2026 13:01:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 362558
Coordenadora de Enfermagem

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: R WAGNER PASSARELLA 584 APT AP24 / PARQUE RESIDENCIAL / 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:27/12/2025 a 25/01/2026

Certificação Número: 2025122701456230500126

Informação obtida em 07/01/2026 11:03:48

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: 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 17:41:29 do dia 17/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/04/2026.
Código de controle da certidão: **2991.7760.7598.C4F5**
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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.335.241-6

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
VALOR: R$ 9.302,32
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011328
AUTENTICACAO SISBB: 3.8B3.379.A39.3AD.FE4

6521

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 58 Código de Verificação CMW7TK6KV Emissão da NFS-e 06/01/2026 14:59:45 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço Alameda Assimo Muradi
Complemento: QUADRAC LOTE 06
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

Inscrição 4137700
Número: 290
Bairro: Condomínio Village Rio Preto
País: Brasil
Telefone: 3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail:

NIF:
Número: 2520
Bairro: SANTA CASA
País: Brasil
Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, PELO(A) Dr(a) ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI.
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: 336 BANCO C6 S.A. - AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 33335241-6 CNPJ/PIX: 55.402.214/0001-86 - ASBG SERVIÇOS DE SAUDE 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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0.00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	9,302.32
Situação Tributária	200	Alíquota	2.20
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	null
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	null
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	9.302.32
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 DE SAUDE LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI 290 QUADRAC / CONDOMINIO VILLAGE / 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:27/12/2025 a 25/01/2026

Certificação Número: 2025122702126276610328

Informação obtida em 06/01/2026 18:13:36

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: 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 08:03:05 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2026.
Código de controle da certidão: **00B1.E767.05A3.37CD**
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: 2406565/2025

Contribuinte: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 554.022.140-00

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, 01 de Dezembro de 2025.

Emitida às 18:43:54 do dia 01/12/2025

Código de controle da certidão: 000383.749762.000413.770020.112202.5184627

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 14.971,62
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011329
AUTENTICACAO SISBB: 0.65F.965.053.337.D45

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 59 Código de Verificação GXZFQINDC Emissão da NFS-e 06/01/2026 18:46:59 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço 999 Cila
Complemento: APT:53 TORRE SOLIS
CEP: 15015-800 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br

Inscrição 3889120
Número: 3536
Bairro: Vila Imperial
País: Brasil
Telefone: 3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail:

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN
06HRS DAS 16-22HRS NOS DIAS: 1,2,5,8,11,12,15,16,19,22/12/2025
12HRS DAS 19-07HRS NOS DIAS: 7,14,18/12/2025
6HRS DAS 13-19HRS NOSD DIAS: 9, 31/12/2025
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
BANCO 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 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	14,971.62
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0.00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0.00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0.00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0.00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0.00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	14,971.62
Situação Tributária	200	Alíquota	2.06
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	null
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	null
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	14,971.62
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	14,971.62		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
8/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
15/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
19/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025	6	13-19hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
TOTAL		108	R$	14.971,62

07 / 01 / 26

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 APT 53 TORRE SOLI / 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:02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010217046121587989

Informação obtida em 06/01/2026 20:07:46

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

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

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

Nome: MALLORQUIN MED LTDA
CNPJ: 45.193.266/0001-36

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:00:29 do dia 26/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2026.
Código de controle da certidão: **7846.23D7.5968.6E63**
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: 2385178/2025

Contribuinte: MALLORQUIN MED LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 45.193.266/0001-36

Endereço: RUA 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, 01 de Novembro de 2025.

Emitida às 08:16:39 do dia 01/11/2025

Código de controle da certidão: 000381.918008.000388.912020.111202.5081912

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 14.971,62
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011330
AUTENTICACAO SISBB: 7.7D4.D9A.3F2.A8B.6F5

6533

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 62 Código de Verificação JBIVGQKFN Emissão da NFS-e 07/01/2026 15:02:07	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 60	

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI. NO MÊS DE DEZEMBRO REFERENTE A PLANTÕES - 02/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98 04/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98
05/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98 09/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98 11/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98 12/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98
16/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98 18/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98 19/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98 23/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98
24/12/2025 6 (16-22hrs) R$ 1.575,96 25/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 1.575,96 26/12/2025 6 (07-13hrs) R$ 787,98 31/12/2025 12 (19-07hrs) R$ 3.151,92
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
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

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	14.971,62
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	14.971,62
Situação Tributária	200	Alíquota	2,20
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	14.971,62
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	14.971,62		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/12/2025	6	16-22hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
25/12/2025	6	07-13hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
26/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025	12	19-07hrs	R$ 262,66	R$ 3.151,92
TOTAL		90	R$	14.971,62

06 / 01 / 2026

Data

Dr.ª Alana S. Balero Garjoni
Pediatra CRM 143.523
Atuação restrita à Saúde da MULHER

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

Marcella Troietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Mickelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 DE SAUDE LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI 290 QUADRAC / CONDOMINIO VILLAGE / 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:27/12/2025 a 25/01/2026

Certificação Número: 2025122702126276610328

Informação obtida em 06/01/2026 18:13:36

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: 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 08:03:05 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2026.
Código de controle da certidão: **00B1.E767.05A3.37CD**
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: 2406565/2025

Contribuinte: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 554.022.140-00

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, 01 de Dezembro de 2025.

Emitida às 18:43:54 do dia 01/12/2025

Código de controle da certidão: 000383.749762.000413.770020.112202.5184627

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 5.939,98
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011331
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D6.330.732.DCD.B85

6524

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 63 Código de Verificação JQIRM8QJH Emissão da NFS-e 07/01/2026 10:48:27 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: 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 / 04.03.03.000 - Clínicas, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS EHORÁRIOS:

01 PLANTÃO DE 04 HORAS:
DIAS: 08/12 13HRS ÀS 17:00
03 PLANTÕES DE 06 HORAS :
DIAS: 05/12 07HRS ÀS 13HRS / 12/12 01HR ÀS 07HRS / 15/12 01HR ÀS 07HRS
02 PLANTÕES DE 12 HORAS :
DIAS: 26/12 19HRS ÀS 07HRS / 29/12 07HRS ÀS 19HRS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

Banco: 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	5.939,98
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
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	5.939,98
Situação Tributária		Alíquota	2,00
Classificação Tributária		ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	5.939,98
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.939,98		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025	4	13-17hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025	12	19- 07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		46	R$	5.939,98

06 / 01 / 2026

Data

Dra. Ana Carolina Barufi
Médica
CRM-SP 248146

ANA CAROLINA BARUFI

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 & SAUDE LTDA

Endereço: R MANOEL GARCIA 1119 QUADRA19 / 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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122612016142729174

Informação obtida em 07/01/2026 10:51:01

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

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

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

Nome: 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 11:50:54 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2026.
Código de controle da certidão: **C1CB.BF0E.015F.4CB6**
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: 2408194/2025

Contribuinte: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.699.095/0001-87

Endereço: RUA 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, 03 de Dezembro de 2025.

Emitida às 14:26:13 do dia 03/12/2025

Código de controle da certidão: 000383.877140.000408.382020.312202.5142886

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.496.197-1

FAVORECIDO: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS
CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36
VALOR: R$ 2.324,34
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011332
AUTENTICACAO SISBB: 4.A6D.03E.4C9.ED4.2C0

6535

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 71 Código de Verificação MR6DRJYFU Emissão da NFS-e 08/01/2026 10:43:17 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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025.
DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 14/12 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07:00 H ÀS 13:00 H
DIA 22/12 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

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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	2.324,34
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.324,34
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		18	R$	2.324,34

_____ / _____ / _____

Data

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Documento assinado digitalmente

gov.br GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 08/01/2026 10:53:19-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 FERNANES 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:02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010217136181447473

Informação obtida em 08/01/2026 10:46:07

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

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

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

Nome: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.468.962/0001-36

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:04:40 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/05/2026.
Código de controle da certidão: **3677.BC0C.7FD7.8797**
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: 2389735/2025

Contribuinte: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.468.962/0001-36

Endereço: RUA 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, 04 de Novembro de 2025.

Emitida às 20:15:59 do dia 04/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.009417.000409.882020.411202.5201832

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 28.666,86
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011333
AUTENTICACAO SISBB: 5.849.FA1.112.6C5.E74

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

6522

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	
202600000000085	
Data do Serviço	Código Verificador
09/01/2025	1f05db6c1

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
09/01/2026	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:	28.666,86		

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: 01/2025 SERV. PRESTADOS NA UNID. DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP, 12/25-GABRIEL CARDOSO-CONT. DE GESTÃO Nº 121/23 DE 04/05/23.CHAMAM. PUBLICO Nº 009/202.PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL FACERES - 1,5,12,15,24,26,29/12 13-19H - 2,9,16,23/12 19-01H - 3,10/12 17-01H - 19/12 13-23H - 4,11/12 19-07H - 6,8,13,20,22,30/12 07-19H - 25/12 17-07H – NUBANK 260-AG 0001-CC 49214005-8. Alíquota Efetiva: 2,2137709437%.	28.666,86	2,21	634,62	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200

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
28.666,86	634,62	0,00	0,00	634,62	0,00

Valor Total da NFS-e	28.666,86	Valor Líquido da NFS-e	28.666,86

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 5.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$931,67; Est: R$0,00; Fed: R$3855,69; Total Aprox: R$4787,36. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 09/01/2026 às 11:03:02.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

2026000000000851f05db6c148705314000116

Recebi(emos) de	202600000000085 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Competência 09/01/2025	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 1f05db6c1	
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 09/01/2026 às 11:03:02.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA SAO PEDRO, 2230 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-063 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contato@contabilidadecolaborativa.com
Fone: (17) 99606-5629

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.705.314/0001-16	****	26831

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
5	NACIONAL	08/01/2026	dfa1c2a2b

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
08/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001248705314000116000000000000526013383698405	5	49999	08/01/2026 17:53:49

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serv Med Prestadps no P Atendimento de Mirassol em Dez/2025 DR Gabriel Cardoso Ref.A: 11 PLAN DE 06 HRS: 01,02,05,09,12,15,16,23,24,26 e 29/12 - 02 PLANTDE 08 HRS : 03 e 10/12 - 01 PLANT 10 hrs : 19/12 - 08 PLANT DE 12 HRS: 04, 06,08,11,13,20,22 e 30/12 - 01 PLANT DE 14 HRS : 25/12 CONT DE GESTÃO 121/2023 DE 04/05/2023 - Cham Publico Nº 009/2022, PROC 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: 2,076526500%	28.666,86	2,08	595,27	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - 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
28.666,86	595,27	0,00	0,00	595,27	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	28.666,86	Valor Líquido da NFS-e	28.666,86

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 09/01/2026. | Motivo: ERRO NA DESCRIÇÃO. | NFS-e Substituta: 202600000000085.
NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 4.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$931,67; Est: R$0,00; Fed: R$3855,69; Total Aprox: R$4787,36. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 09/01/2026 às 11:03:39.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

5dfa1c2a2b48705314000116

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	5 Competência 08/01/2026 NFS-e dfa1c2a2b	

Consulta realizada em 09/01/2026 às 11:03:39.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA SAO PEDRO, 2230 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-063 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contato@contabilidadecolaborativa.com
Fone: (17) 99606-5629

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.705.314/0001-16	****	26831

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
4	NACIONAL	08/01/2026	8e85eb016

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
08/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001248705314000116000000000000426018159445261	4	49999	08/01/2026 17:36:22

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social				CNPJ / CPF	
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES				29.505.759/0003-70	
Endereço				**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520				27438	
Cidade	**UF**	**Bairro**	**CEP**	**E-mail**	**Fone**
Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO 2025 PELO DR GABRIEL CARDOSO REFERENTE A: 11 PLANTÕES DE 06 HORAS: 01,02,05,09,12,15,16,23,24,26 e 29/12 - 02 PLANTÕES DE 08 HORAS: 03 e 10/12 - 01 PLANTÃO DE 10 HORAS: 19/12 - 08 PLANTÕES DE 12 HORAS: 04, 06,08,11,13,20,22 e 30/12 - 01 PLANTÃO DE 14 HORAS: 25/12 . Alíquota Efetiva: 2,0765265008%.	28.666,86	2,08	595,27	Não
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR CONTRATO DE GESTÃO Nº 21/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2023 TRATA-SE DO AD. 2/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES DADOS BANCARIOS AGENCIA 0001 CONTA 4923-0	115012200	*********	*********
Código de Tributação Nacional	**Código de Tributação Municipal**		
04.07.01 - Medicina.	300401 - 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
28.666,86	595,27	0,00	0,00	595,27	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	28.666,86	Valor Líquido da NFS-e	28.666,86

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 08/01/2026. | Motivo: Layout com erro no site da Prefeitura. | NFS-e Substituta: 5.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$931,67; Est: R$0,00; Fed: R$3855,69; Total Aprox: R$4787,36. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

Consulta realizada em 08/01/2026 às 17:55:16.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

48e85eb01648705314000116

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificacão e assinatura do recebedor	4 Competência 08/01/2026 NFS-e 8e85eb016	

Consulta realizada em 08/01/2026 às 17:55:16.
Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/12/2025	6	19-01h	R$ 129,13	R$ 774,78
3/12/2025	8	17-01h	R$ 129,13	R$ 1.033,04
4/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/12/2025	6	19-01h	R$ 129,13	R$ 774,78
10/12/2025	8	17-01h	R$ 129,13	R$ 1.033,04
11/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/12/2025	6	19-01h	R$ 129,13	R$ 774,78
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025	10	13-23h	R$ 129,13	R$ 1.291,30
20/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/12/2025	6	19-01h	R$ 129,13	R$ 774,78
24/12/2025	6	13-19hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
25/12/2025	14	17-07hrs	R$ 258,26	R$ 3.615,64
26/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		202	R$	28.666,86

07 / 01 / 2026

Data

CRM 236565

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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: R 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:02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010216526065594107

Informação obtida em 06/01/2026 10:46:40

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

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

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

Nome: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.705.314/0001-16

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:38:32 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2026.
Código de controle da certidão: **AB5C.021C.DFD5.826A**
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 2025/129129

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.: 05/12/2025 **Data de Validade.:** 03/06/2026

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	11	22/12/2025	433,44	0,00	0,00	0,00	433,44

TOTAL ➡ R$ 433,44

Mirassol, 05 de Dezembro de 2025

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 268310

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 517854492517854

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.14
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 21.952,10
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011334
AUTENTICACAO SISBB: 4.CC5.84B.897.461.C42

6528

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 94 Código de Verificação SR7VVZZ2X Emissão da NFS-e 07/01/2026 09:38:46 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88 — Inscrição: 4094420
Nome/Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025
10 PLANTÕES DE 06H (17h - 23H) DIAS: 01, 02, 03, 08, 10, 15, 17, 23, 24, 31/12/2025
01 PLANTÃO DE 08H (09H - 17H) DIA 26/12/2025
04 PLANTÕES DE 12H (09H - 21H) DIAS: 04, 11, 18, 25/12/2025
03 PLANTÕES DE 04H (19H - 23H) DIAS: 09, 16, 30/12/2025
03 PLANTÕES DE 06H (09H - 15H) DIAS: 05, 12, 19/12/2025
DR. CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN - CRM: 249607-SP
DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 32909227-8
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	21.952,10
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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	21.952,10
Situação Tributária	200	Alíquota	2,64
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	21.952,10
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	21.952,10		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/12/2025	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/12/2025	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/12/2025	12	09-21hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/12/2025	6	09-15hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/12/2025	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
10/12/2025	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/12/2025	12	09-21hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/12/2025	6	09-15hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/12/2025	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
17/12/2025	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/12/2025	12	09-21hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/12/2025	6	09-15hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/12/2025	6	17-23hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
25/12/2025	12	9-21hrs	R$ 258,26	R$ 3.099,12
26/12/2025	8	9-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
31/12/2025	6	17-23hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
TOTAL		146	R$	21.952,10

07 / 01 / 26

Data

Dr. Caio E. A. de Martin
Médico
CRM/SP 249.607

CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.208.846/0001-88

Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R DOUTOR JOSE MILTON DE FREITAS 211 APT AP53 / 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:27/12/2025 a 25/01/2026

Certificação Número: 2025122701156169503621

Informação obtida em 06/01/2026 10:52:01

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

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

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

Nome: 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 10:59:47 do dia 06/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2026.
Código de controle da certidão: **6ACB.62AD.AA75.8D22**
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: 2385096/2025

Contribuinte: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.208.846/0001-88

Endereço: RUA DOUTOR JOSÉ MILTON DE FREITAS, 211 APT 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, 01 de Novembro de 2025.

Emitida às 08:11:19 do dia 01/11/2025

Código de controle da certidão: 000381.917923.000409.442020.111202.5081392

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 94.809.905-5

FAVORECIDO: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56
VALOR: R$ 9.297,36
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011335
AUTENTICACAO SISBB: D.726.A91.E0D.9AE.45B

6529

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 98 Código de Verificação Y3DYEAVPC Emissão da NFS-e 08/01/2026 10:10:43
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56 — Inscrição: 3984470
Nome/Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Emílio Trevisan — Número: 675
Complemento: BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22 — Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE DEZEMRBO DE 2025.

Plantões 12 horas das 19h às 07h: 04/12, 11/12 E 25/12/2025
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 13/12/2025 E 27/11/2025
Totalizando 60 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	
Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00
Indicador de Operação	30104
Situação Tributária	200
Classificação Tributária	200029
Competência	01/2026
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	9.297,36
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	9.297,36
Alíquota	3,00
ISSQN	
IBS	
CBS	
Valor Líquido	9.297,36

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	9.297,36		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025	12	19-07hrs	R$ 258,26	R$ 3.099,12
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		60	R$	9.297,36

09/01/2026

/ /

Data

Imara P. Schiavini

IMARA PINTO SCHIAVINI

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.715.680/0001-56

Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV EMILIO TREVISAN 675 BLOCO A ED LUIZA GA / 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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122610375961767432

Informação obtida em 08/01/2026 09:56:10

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: 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 13:50:06 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2026.
Código de controle da certidão: **6884.CE50.62EF.BD38**
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: 2407376/2025

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, 02 de Dezembro de 2025.

Emitida às 13:51:10 do dia 02/12/2025

Código de controle da certidão: 000383.862176.000398.447020.212202.5135383

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 1.549,56
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011336
AUTENTICACAO SISBB: 7.79E.AC8.486.A53.AE5

6582

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 117 Código de Verificação HLLALFQ9K Emissão da NFS-e 07/01/2026 15:22:25 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025 REFERENTE A:
01 PLANTÃO DE 6H (07H - 13HRS) NO DIA 07/12/2025
01 PLANTÃO DE 6H (13H - 19HRS) NO DIA 26/12/2025
DR. PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES - CRM: 223062/SP
DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001CONTA: 14444846-7 CNPJ: 42.858.236/0001-03
RAZÃO SOCIAL: GARCIA GONCALVES SAÚDE 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	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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	1.549,56
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	1.549,56
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES				
Empresa:		Garcia Gonçalves Saúde LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		12	R$	1.549,56

07 / 01 / 26

Data

Pedro Gonçalves

PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.858.236/0001-03

Razão Social: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA

Endereço: R 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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608215651936537

Informação obtida em 07/01/2026 19:29:18

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: 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 19:49:32 do dia 03/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/05/2026.
Código de controle da certidão: **CA73.8227.8AFC.4C97**
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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011337
AUTENTICACAO SISBB: 5.9FF.24E.C48.E70.A7C

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
122
Código de Verificação de Autenticidade
RBNNMTO4T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/01/2026 às 16:50:49
Chave de Acesso
144374269PPSJME494NIQCK7IUBPDL5P

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
				06/01/2026

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 DEZEMBRO/2025, DR(A)MARIANE DESTRO, NOS DIAS 01,02,05,08,10,13,16,17,22,28 e 30 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H. CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	17.335,56	R$ 17.335,56

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	17.335,56		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.335,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.335,56**	**R$ 348,44**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.335,56 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados bancários:
Banco Santander
Ag 0646
CC 13 001294-6
MARIANE DESTRO CLINICA MÉDICA EIRELI
Chave pix maadestro@hotmail.com

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **122** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RBNNMTO4T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
2/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
17/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		132	R$	17.335,56

/ /

Data

MARIANE DESTRO

Documento assinado digitalmente

gov.br MARIANE DESTRO
Data: 08/01/2026 18:17:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.799.654/0001-01

Razão Social: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: AVE PEDRO FERREIRA DE MORAES 65 / JARDIM 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:30/12/2025 a 28/01/2026

Certificação Número: 2025123002535428986220

Informação obtida em 06/01/2026 16:52:57

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 17:21:03 do dia 01/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/05/2026.
Código de controle da certidão: **B0B2.6626.1B96.1394**
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 11:44:22 do dia 06/01/2026

Válida até 05/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número 8A5E6149A507853B

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 7.223,15
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011338
AUTENTICACAO SISBB: 3.010.97B.1AC.04D.13D

3555

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 125 Código de Verificação EZQBGJHIG Emissão da NFS-e 06/01/2026 15:54:41	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02 — Inscrição: 3958960
Nome/Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço: Rua Nassif Gabriel Íssas — Número: 340
Complemento: SALA:01 — Bairro: Condomínio Vilage La
CEP: 15093-534 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: laurapborges@hotmail.com — Telefone: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

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 DEZEMBRO /2025, DR(A) ANA LAURA PEREIRA BORGES - DIAS: 01/12 E 05/12 - 02 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H;
DIA: 08/12; 15/12 - 02 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07 H ÀS 13H;
DIAS: 16/12; 20/12 - 02 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H;
DIA: 27/12 - 1 PLANTÃO DE 07 HORAS DAS 00H ÀS 07H;

TOTALIZANDO: 55 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	7,223.15
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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0.00
Indicador de Operação	30102	Base de Cálculo	7,223.15
Situação Tributária	200	Alíquota	3.00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	null
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	null
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	7,223.15
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	7.223,15		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025	7	00h-07hrs	R$ 131,33	R$ 919,31
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL	55		R$	7.223,15

05 / 01 / 26

Data

Ana Laura Pereira Borges

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.804.203/0001-02

Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

Endereço: R NASSIF GABRIEL ISSAS 340 SALA 01 / CONDOMINIO VILAGE L / 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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122610015872851001

Informação obtida em 06/01/2026 11:49:04

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

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

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

Nome: 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 14:15:29 do dia 06/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2026.
Código de controle da certidão: **72AE.CF14.CE84.5E30**
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: 2436529/2026

Contribuinte: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 47.804.203/0001-02

Endereço: RUA 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, 06 de Janeiro de 2026.

Emitida às 16:06:23 do dia 06/01/2026

Código de controle da certidão: 000384.917766.000395.896020.601202.6160896

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R$ 787,98
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011339
AUTENTICACAO SISBB: 3.FF0.CFF.16D.604.C76

6586

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 125 Código de Verificação YGJWLRYHE Emissão da NFS-e 06/01/2026 17:30:50	
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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL-SP EM DEZEMBRO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 13H ÀS 19H (DIAS: 04/12/2025)

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023-CHAMAMENTO PÚBLICO Nº009/2022;PROCESSO Nº 223/2022 D.A.- D.C.L - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO NUBANK - AG: 0001 CONTA: 169248491-9

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL SENDO PRESTADO PESSOALMENTEPELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	787.98
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0.00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0.00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0.00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0.00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0.00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	787.98
Situação Tributária	200	Alíquota	2.58
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	null
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	null
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	787.98
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	787.98		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363598
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		6	R$	787,98

06/03/2025

Data

Dra. Nathalia Souza
Médica
CRM-SP: 2[illegible]

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 MEDICOS 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:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906396423471702

Informação obtida em 06/01/2026 18:05:18

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

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

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

Nome: 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:

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

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

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:47:52 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2026.
Código de controle da certidão: **DF24.2A7F.85F5.FE14**
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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 22.985,14
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011340
AUTENTICACAO SISBB: C.206.3DE.BD6.074.21C

6587

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 127 Código de Verificação UZVZEDC5T Emissão da NFS-e 09/01/2026 08:15:49	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 126	

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL-SP EM DEZEMBRO/2025,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIAS: 04,23 E 25/12/2025) - PLANTÃO DE 12H DAS 7H ÀS 19H (DIAS: 02,09,11,16,17,18,20 E 31/12/2025) - PLANTÃO DE 10H DAS 07 ÀS 17H (DIA: 03,10 E 24/12/2025) - PLANTÃO DE 6H DAS 13H ÀS 19H (DIA: 30/12/2025)

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	22.985,14
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	22.985,14
Situação Tributária	200	Alíquota	2,58
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	22.985,14
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	22.985,14		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 126 Código de Verificação 3CND7THF6 Emissão da NFS-e 08/01/2026 15:56:25
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
Data e Hora do 09/01/2026 08:15:49	Motivo Cancelamento: Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 127		Número do null

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL-SP EM DEZEMBRO/2025 ORA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIAS: 04,23 E 25/12/2025) - PLANTÃO DE 12H DAS 7H ÀS 19H (DIAS: 02,09,11,16,17,18,20 E 31/12/2025) - PLANTÃO DE 10H DAS 07 ÀS 17H (DIA: 10 E 24/12/2025) - PLANTÃO DE 6H DAS 13H ÀS 19H (DIA: 30/12/2025)

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 PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Nomenclatura Brasileira de Serviços	52301.22.00
Indicador de Operação	100301
Situação Tributária	200
Classificação Tributária	200029
Competência	01/2026
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	22.985,14
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	22.985,14
Alíquota	2,58
ISSQN	
IBS	
CBS	
Valor Líquido	22.985,14

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/12/2025	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
4/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/12/2025	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
11/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/12/2025	10	07-17hrs	R$ 258,26	R$ 2.582,60
25/12/2025	6	07-13hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
31/12/2025	12	07-19hrs	R$ 258,26	R$ 3.099,12
TOTAL		150	R$	22.985,14

09 / 01 / 2026

Data

Nathalia Souza Santos
Médica
CRM-SP 244660

NATHALIA SOUZA SANTOS

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 MEDICOS 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:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122906396423471702

Informação obtida em 06/01/2026 18:05:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:47:52 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2026.
Código de controle da certidão: **DF24.2A7F.85F5.FE14**
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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 24.792,96
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011341
AUTENTICACAO SISBB: 4.65A.933.E77.5BA.A56

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 146 Código de Verificação QN3KCC1RS Emissão da NFS-e 08/01/2026 11:04:03 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24 — Inscrição: 3869210
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 01/12, 02/12, 04/12, 07/12, 08/12, 09/12, 11/12, 15/12, 16/12, 18/12, 21/12, 22/12, 23/12, 29/12 e 30/12/2025.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 05/12 e 26/12/2025.
Totalizando 192 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	24.792,96
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30104	Base de Cálculo	24.792,96
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	24.792,96
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	24.792,96		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		192	R$	24.792,96

06 / 01 / 25

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
CRM-SP 225605

VITÓRIA HASSEM

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Aq. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.339.324/0001-24

Razão Social: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSE PICERNI 151 APT 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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608425702296718

Informação obtida em 08/01/2026 11:31:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 09:47:13 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2026.
Código de controle da certidão: **6510.EDE1.8BE2.7295**
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: 2412512/2025

Contribuinte: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 44.339.324/0001-24

Endereço: RUA 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, 05 de Dezembro de 2025.

Emitida às 08:26:14 do dia 05/12/2025

Código de controle da certidão: 000383.916036.000386.921020.512202.5082887

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1569-5 - SJR PRETO AV BADY BASSIT
CONTA: 98.560-7

FAVORECIDO: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.947.001/0001-09
VALOR: R$ 2.746,90
DEBITO EM: 13/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011342
AUTENTICACAO SISBB: 9.7DB.E13.592.7BF.C52

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1086 Código de Verificação UAM52ROZT Emissão da NFS-e 06/01/2026 17:00:13	
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: 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 / 04.02.05.000 - Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres.

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 DEZEMBRO/2025, Dra. CAROLINE BARROS VAZ, LAUDO DE EXAMES DE RAIO-X - QTD. 11

**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
19.02	87.81	0.00	43.90	29.27	0.00%	0.00%	0.00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2,926.90
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0.00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0.00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	180.00
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0.00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.94.00	Deduções Previstas em Lei	965.88
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	1,961.02
Situação Tributária	200	Alíquota	3.00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	58.83
Competência	01/2026	IBS	null
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	null
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.746,90
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	43,90	PCC	136,10
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	2.746,90		

Marcella Troietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.947.001/0001-09

Razão Social: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA

Endereço: AV JOSE MUNIA 4775 LOJA 1115 / JARDIM REDENTOR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/12/2025 a 28/01/2026

Certificação Número: 2025123001545040339136

Informação obtida em 06/01/2026 11:57:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ: 30.947.001/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:34:35 do dia 19/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/03/2026.
Código de controle da certidão: **8297.AE87.5735.FA29**
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: 2411211/2025

Contribuinte: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 30.947.001/0001-09

Endereço: AV JOSÉ MUNIA, 4775 LOJA 1115

Cadastro: 3594650

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Dezembro de 2025.

Emitida às 08:35:54 do dia 04/12/2025

Código de controle da certidão: 000383.991584.000359.465020.412202.5083827

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:15
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085686102293980466910009313290000003271
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 11.401
DATA DE VENCIMENTO 17/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 32,71
VALOR COBRADO 32,71
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CD2.E69.646.1CF.FD8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0087785790-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0025 -Filial Sertãozinho
ENDEREÇO Rod Armando Salles de Oliveira,S/N,Km1
BAIRRO/DISTRITO: Água Vermelha
MUNICIPIO: Sertãozinho UF: SP
CEP: 14175-300

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0025-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL
664.012.706-119

Data de Emissão
27/12/2025

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	30,000	1,0903	32,71

Valor Total Bruto R$	Valor Total Líquido R$
32,71	32,71

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 17.01.2026 CÓDIGO DO CLIENTE 100020500

CONT GESTAO N121 2023 DE 4 5 23
PCC: R$ 0,00
IRRF: R$ 0,00

Detalhes do Pedido/ Empenho :121/2023 DE 4/5/23

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Marcella Prietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0087785790-ND

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 **109/00568610-2**
Vencimento **17/01/2026**	Nº do Documento **8778579001**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **32,71**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 56861.022939 80466.910009 3 13290000003271**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/01/2026**
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 **27/12/2025**	Número do Documento **8778579001**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **27/12/2025**	Nosso Número **109/00568610-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **32,71**

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 56861.022939 80466.910009 3 13290000003271**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/01/2026**
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 **27/12/2025**	Número do Documento **8778579001**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **27/12/2025**	Nosso Número **109/00568610-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **32,71**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,04 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador :
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO **CNPJ - 29.505.759/0003-70**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 **SANTA CASA**
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA.
Endereço: R ANTONIO MILAN S N KM 1 / JARDIM SANTA MARTA / SERTAOZINHO / SP / 14165-428

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010702320439830300

Informação obtida em 13/01/2026 15:25:17

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: 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: 604038/2026

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 13/03/2026

SERTÃOZINHO, 13 de Janeiro de 2026

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: 13/01/2026

19/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:15
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SAFRA S.A.

42297067020002044111900350206629313270000200000
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 11.402
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 14/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.C0E.BA5.92E.155.D82
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000063166
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1209 9443 7100 0368 5500 3000 0631 6618 3757 9737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253955668126 16/12/2025 11:01:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	16/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520	SNTA CASA	15135-002	16/12/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	017997679737	SP		11:01:00

FATURA

001 15/01/2026 2.000,00								

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
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			103,840	100,000

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
MU0440	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:80) LOTE:74UH3493 - Val:18/07/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12. Numero da FCI 62F15082-12CC-4677-80 C4-79861B2D7F30., Fab: 13/08/2025	30049099	500	5102	FR	800,0000	2,5000	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00%	0,00%

MEDICAMENTOS

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253955668126 | Pedido:091280 | ID 1409102 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 FAC	

Entrada Farmacia cod 1418
Transf. 1579220 17/12/25

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

powered by TOTVS

Sicredi

Comprovante de Entrega

Beneficiario CNPJ: 09.944.371/0001-04
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC
Pagador ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
INSTITUTO DE SAUDE

Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade
15/01/2026	063166	R$	2.000,00

Agencia/Codigo do Beneficiario	Nosso Numero
06700/00204411-1	0000035020-6

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)

| | Mudou-se	| | Ausente	| | Nao existe o Numero
| | Recusado	| | Nao Procurado	| | Falecido
| | Desconhecido	| | Endereco Insuficiente	| | Outros(anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Sicredi **422-7**

Recibo do Pagador:

Local de Pagamento

Vencimento: 15/01/2026

Beneficiario
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Agencia/Codigo do Beneficiario: 06700/00204411-1

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/12/2025	063166	DM	N	16/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
		R$		

Nosso Numero: 0000035020-6

(=)Valor do Documento: 2.000,00

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 3,80

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deducoes
(+)Mora/Multa/Juros
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Sacador/Avalista

Pagador:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 (005919)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SNTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP

Autenticacao Mecanica

Sicredi **422-7** 42297.06702 00020.441119 00000.350207 6 13270000200000

Local de Pagamento

Vencimento: 15/01/2026

Beneficiario
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Agencia/Codigo do Beneficiario: 06700/00204411-1

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/12/2025	063166	DM	N	16/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
		R$		

Nosso Numero: 0000035020-6

(=)Valor do Documento: 2.000,00

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 3,80

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deducoes
(+)Mora/Multa/Juros
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 (005919)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520-SNTA CASA
15135002 MIRASSOL - SP

Sacador/Avalista

Autenticacao Mecanica - **Ficha de Compensacao**

Cotação Nº 1409102

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/12/2025 10:21
Data de vencimento:	11/12/2025 09:00
Título:	240 - MATERIAIS MEDICOS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	426, 427, 428
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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	09.944.371/0003-68	**I.E.:**	407872052119
Telefone:	(47) 3473-8845	**Email do Fornecedor:**	coord.vendas2@sulmedic.com
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Manoel Augusto de Araújo - 18 99128 0377		
Validade da proposta:	15/12/2025	**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:	428		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13766	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-FR	frasco c/ 70.0	800 ~~840 FR100MLS~~	R$ 2,50	R$ 2.100,00	11/12/2025 16:49	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.100,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	ALFALAGOS LTDA R$ 2,50000 Não atingiu faturamento mínimo	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 2,50000	FARMA VISION R$ 2,59000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.735.541-7

Eva Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
UPA Mirassol

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
17/12/25

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:36:17 do dia 07/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2026.
Código de controle da certidão: **353C.95AD.BF11.37A7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

CERTIFICO que não consta inscrição no cadastro fiscal imobiliário em nome de **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ: 09.944.371/0003-68.**

CERTIFICO ainda que, consta inscrição no cadastro fiscal mobiliário sob número **155.642-8,** situado na **AV. MARGINAL ROD DOS BANDEIRANTES, 2400, GALPAO 05 Cond Ory - LT. SETOR INDUSTRIAL - CEP: 13213-008 JUNDIAI/SP**, **NADA DEVE** a esta municipalidade até a presente data com referência aos tributos de **Imposto Sobre Serviço Qualquer Natureza, Taxas de Fiscalização, Manutenção de Cadastro e Multas.**

RESSALVO o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer outros débitos que venham a ser apurados após a expedição da referida Certidão.
A presente certidão tem o prazo de validade de 180 (cento oitenta) dias.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processo de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Receita federal do Brasil.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.jundiai.sp.gov.br, utilizando o código de controle indicado abaixo.

O referido é verdade e dou fé.

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Jundiaí, 18 de Julho de 2025

Certidão emitida com base no decreto 20.508 de 13/07/2006, Portaria nº 01 de 13/07/2006/SMF.
Emitida às **10:52:12** do dia **18/07/2025** (hora e data de Brasília).
Valido até **18/01/2026**.
Código de Controle da Certidão: **4327.9EA4.F5EC.5051**
Certidão emitida gratuitamente
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.944.371/0003-68

Razão Social: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: AVM DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES 2400 GALPAODEPOSITO 5 / DISTRITO INDUSTRIAL / JUNDIAI / SP / 13213-008

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120315231539237707

Informação obtida em 18/12/2025 10:17:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141233574172655 80
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$5.423,46
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/01/2026 - 15:59:03

PAGO PARA: Cb Servicos Medicos e Saude Ltda
CNPJ: 54.678.027/0001-67
CHAVE PIX: ccamilabublitz*gmail.com
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0095 - CONTA: 00000000000000546780
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: 14/01/2026 - 15:59:03

==========

DOCUMENTO: 011403
AUTENTICACAO SISBB: 3.D1A.1E8.97E.86F.DA0

==========

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.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 24 Código de Verificação 2BDSIRMV7 Emissão da NFS-e 12/01/2026 12:09:05	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 23	

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:	3623-2373

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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR(A) CAMILA BUBLITZ, NOS DIAS E HORÁRIOS ABAIXO: 01/12 (19h às 07h), 05/12 (15h às 21h),12/12 (15h às 21h),14/12 (13h às 19h),17/12 (19h às 01h),19/12 (15h às 21h).
Totalizando o valor de R$ 5.423,46
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 BANCÁRIAS:
Banco do Brasil
PIX: ccamillabublitz@gmail.com
Agência: 95-7
Conta Corrente: 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	5.423,46
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	5.423,46
Situação Tributária	200	Alíquota	2,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Liquido	5.423,46
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.423,46		

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 23 Código de Verificação K64UXBCMK Emissão da NFS-e 08/01/2026 13:29:31	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do	núm
12/01/2026 12:09:06	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 24		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.678.027/0001-67 Inscrição 4128680
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: 3623-2373

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 / 04.01.01.001 - Medicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM NOVEMBRO/2025, DR(A) CAMILA BUBLITZ, NOS DIAS E HORÁRIOS ABAIXO: 01/12 (19h às 07h), 05/12 (15h às 21h),12/12 (15h às 21h),14/12 (13h às 19h),17/12 (19h às 01h),19/12 (15h às 21h).
Totalizando o valor de R$ 5.423,46
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. MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:
Banco do Brasil
PIX: ccamillabublitz@gmail.com
Agência: 95-7
Conta Corrente: 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	5.423,46
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	4.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	5.423,46
Situação Tributária	200	Alíquota	2,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	5.423,46
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

CANCELADA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

CLÍNICO				
CAMILA BUBLITZ				
Empresa:		CB Serviços Médicos e Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025	6	15-21hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025	6	15-21hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025	6	19-01h	R$ 129,13	R$ 774,78
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025	6	15-21hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		42	R$	5.423,46

_____ / _____ / _____

Data

CAMILA BUBLITZ
Documento assinado digitalmente
gov.br CAMILA BUBLITZ
Data: 08/01/2026 16:56:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Ploietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363358
Coordenadora de Enfermagem

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 100 APT AP77 GAR S N / 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:02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010217256244377460

Informação obtida em 05/01/2026 13:53:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141234460527263 65
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$15.759,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2026 - 15:59:03

PAGO PARA: Samanta Servicos Medicos
CNPJ: 29.120.016/0001-10
CHAVE PIX: +5517997262588
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001030310
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: 14/01/2026 - 15:59:04

==========

DOCUMENTO: 011404
AUTENTICACAO SISBB: D.A66.6AD.E84.771.3BF

==========

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.

6592

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 308 Código de Verificação BMUC9WVVH Emissão da NFS-e 07/01/2026 17:42:26	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10 — Inscrição: 3484650
Nome/Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Irmã Heloisa Helena de Campos Melo — Número: 505
Complemento: BLOCO 4 APT 32 — Bairro: Residencial Santa Filomena
CEP: 15057-439 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: morillos@terra.com.br — Telefone: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/12/2025 A 31/12/2025 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
01/12-03/12-04/12-05/12-06/12-07/12-09/12-10/12-17/12-18/12-19/12-20/12-21/12-22/12-23/12-24/12-25/12-28/12 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	15.759,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	15.759,60
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	15.759,60
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	15.759,60		

Marcella Troietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

PEDIATRA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Servilos Médicos Ltda - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
21/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/12/2025	6	07-13hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
25/12/2025	6	07-13hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		108	R$	15.759,60

07 / 01 / 26

Data

Samanta

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

CRM-SP 177 1[illegible]

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.120.016/0001-10

Razão Social: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R IRMA HELOISA HELENA DE CAMPOS MELO 505 BLOCO 4 / RESIDENCIAL SANTA F / 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:24/12/2025 a 22/01/2026

Certificação Número: 2025122420384973968639

Informação obtida em 07/01/2026 17:45:23

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: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.120.016/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:39:46 do dia 03/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2026.
Código de controle da certidão: **43B4.9550.5AC1.3EFA**
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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141235169285686 89
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$10.473,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2026 - 15:59:04

PAGO PARA: F Svetlic Medicina
CNPJ: 34.031.173/0001-99
CHAVE PIX: 34031173000199
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001010816
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: 14/01/2026 - 15:59:05

==========

DOCUMENTO: 011405
AUTENTICACAO SISBB: D.CEB.9AE.5C4.607.26F

==========

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.

6596

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 404 Código de Verificação VH21ON5V9 Emissão da NFS-e 06/01/2026 11:14:52 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-99 — Inscrição: 3616420
Nome/Razão Social: F SVETLIC MEDICINA
Endereço: Rua Fritz Jacobs — Número: 1211
Complemento: — Bairro: Boa Vista
CEP: 15025-500 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: svetlicf@gmail.com — Telefone: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

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 DEZEMBRO/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
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0.00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	10,473.00
Situação Tributária	200	Alíquota	3.00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	null
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	null
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	10,473.00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	10,473,00		

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.031.173/0001-99
Razão Social: F SVETLIC MEDICINA
Endereço: R FRITZ JACOBS 1211 / BOA VISTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-500

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/12/2025 a 22/01/2026

Certificação Número: 2025122422005354283945

Informação obtida em 06/01/2026 11:19:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 11:22:50 do dia 06/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2026.
Código de controle da certidão: **C6F7.8E82.76C6.3628**
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: 2436088/2026

Contribuinte: F SVETLIC MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 34.031.173/0001-99

Endereço: RUA 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, 06 de Janeiro de 2026.

Emitida às 11:18:14 do dia 06/01/2026

Código de controle da certidão: 000384.955678.000361.642020.601202.6112087

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
02/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.40
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141237011617710000
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$3.939,90
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2026 - 15:59:05

PAGO PARA: Vechiato Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.251.833/0001-91
CHAVE PIX: 53251833000191
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000887629371
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 14/01/2026 - 15:59:06

==========

DOCUMENTO: 011406
AUTENTICACAO SISBB: C.D4A.89B.EB2.E9F.0A4

==========

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.

6581

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 109 Código de Verificação OCBEGZP4S Emissão da NFS-e 07/01/2026 10:28:39	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.251.833/0001-91 — Inscrição: 4095060
Nome/Razão Social: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Luiz Figueiredo Filho — Número: 525
Complemento: APT 4 PAV. AP41 BL C — Bairro: Vila Nossa Senhora do Bonfim
CEP: 15084-180 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: 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 / 04.01.02.000 - Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025 Dra Ana Silvia Vechiato Apolônio
05 PLANTÕES 06 HORAS NOS DIAS:
03/12- 16HRS-22HRS
04/12- 16HRS-22HRS
10/12- 16HRS-22HRS
17/12- 13HRS-19HRS
18/12- 13HRS-19HRS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. -D.C.I. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES; Agência: 0001 Conta: 88762937-1 Instituição: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A Nome da Empresa: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.939,90
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	3.939,90
Situação Tributária		Alíquota	2,00
Classificação Tributária		ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.939,90
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.939,90		

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO				
Empresa:		Vechiato Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/12/2025	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025			R$ 262,66	R$ -
TOTAL		30	R$	3.939,90

_____ / _____ / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO
Data: 07/01/2026 08:23:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 368558
Coordenadora de Enfermagem

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: R LUIZ FIGUEIREDO FILHO 525 APT 4 PAV. AP41 B / 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:02/01/2026 a 31/01/2026

Certificação Número: 2026010217116170936970

Informação obtida em 07/01/2026 10:31:05

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 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 10:30:22 do dia 07/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2026.
Código de controle da certidão: **FEB6.58CD.1DA9.6E07**
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: 2437060/2026

Contribuinte: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.251.833/0001-91

Endereço: RUA 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, 07 de Janeiro de 2026.

Emitida às 10:32:54 do dia 07/01/2026

Código de controle da certidão: 000385.001569.000409.506020.701202.6103527

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141237318785642l9
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$3.873,90
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/01/2026 - 15:59:05

PAGO PARA: Clinica Medica Barbosa Ltda
CNPJ: 40.794.073/0001-17
CHAVE PIX: 40794073000117
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6668 - CONTA: 00000000000000998732
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: 14/01/2026 - 15:59:06

==========

DOCUMENTO: 011407
AUTENTICACAO SISBB: C.4C5.01B.565.6EB.11F

==========

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.

65970

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 167 Código de Verificação LOSJSY5NA Emissão da NFS-e 07/01/2026 14:36:58 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
Endereço Avenida POTIRENDABA
Complemento: SALA 01
CEP: 15080-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
E-mail: fiscalsoc@gmail.com

Inscrição 3789650
Número: 2071
Bairro: JARDIM SANTA LUZIA
País: Brasil
Telefone: 3222-1170

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães
Complemento:
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP
E-mail:

NIF:
Número: 2520
Bairro: Santa Casa
País: Brasil
Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

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 DEZEMBRO/2025, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA, TOTALIZANDO 30 HORAS: PLANTÃO DE 06 HORAS: DIA: 05/12/2025 DAS 13:00 AS 19:00 HS; PLANTÃO DE 12 HORAS: DIAS 12/12/2025 E 19/12/2025 DAS 07:00 AS 19:00 H
DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURIDICA
BANCO 0260 ¿ NU PAGAMENTOS SA
AG 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	3.873,90
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigivel	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	3.873,90
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.873,90
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.873,90		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

CLÍNICO				
IZABELA DOS SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		30	R$	3.873,90

/ /

Data

IZABELA DOS SANTOS BARBOSA

Documento assinado digitalmente

gov.br IZABELA DOS SANTOS BARBOSA
Data: 08/01/2026 17:04:06-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.794.073/0001-17

Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA

Endereço: AV POTIRENDABA 2071 SALA 01 / JARDIM SANTA LUZIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/12/2025 a 28/01/2026

Certificação Número: 2025123004065625118728

Informação obtida em 05/01/2026 13:57:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CNPJ: 40.794.073/0001-17

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:57:35 do dia 08/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/02/2026.
Código de controle da certidão: **CDCF.0BB2.65A4.4295**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2322200/2025

Contribuinte: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 40.794.073/0001-17

Endereço: AV POTIRENDABA, 2071 SALA 01

Cadastro: 3789650

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 08 de Agosto de 2025.

Emitida às 12:03:03 do dia 08/08/2025

Código de controle da certidão: 000378.515951.000378.965020.808202.5120576

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601141238024685566 50
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$3.099,12
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/01/2026 - 15:59:05

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: 14/01/2026 - 15:59:05

==========

DOCUMENTO: 011408
AUTENTICACAO SISBB: 5.646.978.298.8A8.2BE

==========

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.

6588

MUNICÍPIO DE SANTA RITA D'OESTE-SP

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)

Número da NFS-e:	135
Data e Hora de Emissão da NFS-e:	08/01/2026 16:01:53
Código de Verificação da NFS-e:	E6696476

Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	Competência:
					08/01/2026

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Razão Social: A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA

CPF/CNPJ: 47.597.592/0001-34

Inscrição Municipal:	RG/Inscrição Estadual:	Telefone:	E-mail:
00414			

Endereço:	Número:	Complemento:
RUA EURIPEDES PEREIRA DA SILVA	261	

Bairro:	Cidade:	CEP:
CENTRO	SANTA RITA D'OESTE-SP	15780-003

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:	RG/Inscrição Estadual:	NIF:
29.505.759/0003-70			

Endereço:	Número:
AV. DR. ELIESER MAGALHÃES	2520

Complemento:	Bairro:	Cep:
	SANTA CASA	15135-002

Cidade:	País(BACEN)	Telefone:	E-mail:
MIRASSOL-SP			

DADOS DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO(R$)	QUANTIDADE	VALOR TOTAL(R$)
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL (SP) EM DEZEMBRO/2025, DR(A) ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI, NO DIA 15/12/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 29/12/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS.	3.099,12	1,00	3.099,12

Código da Atividade/Serviço (Lcp 116/2003): 40301-

Código CNAE: 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DADOS FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	ISS Retido na Fonte:	Número do Processo:	Incentivo Fiscal:	Optante Simples Nacional:
1-Exigível	NÃO		NÃO	SIM

Município de Incidência do ISS:	Município de Prestação de Serviço:	Regime Especial de Tributação:
SANTA RITA D'OESTE-SP	MIRASSOL-SP	0-Outros

BASE DE CÁLCULO DAS RETENÇÕES

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:	Desconto Incondicionado:
0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Desconto Condicionado	Valor Deduções:	Base Cálculo:	Valor ISS:	Total Aprox. Tributos:	Valor Total dos Serviços:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.099,12	2,01% R$ 62,29	R$ 62,29	R$ 3.099,12

Valor Líquido NFS-e: R$ 3.099,12

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$62,29, outros: R$0,00

Recebi(emos) de
A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica indicada ao lado

Número da NFS-e:	135
Competência:	08/01/2026
Código de Verificação da NFS-e:	E6696476

____/____/____ Assinatura do recebedor

BW Sistemas (NFS-e) — Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município — Documento impresso em 08/01/2026 16:02:31

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	3.099,12		

Marcella Troietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

CLÍNICO				
ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI				
Empresa:		Ariany Aparecida Bonfim Simioni		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		24	R$	3.099,12

_____ / _____ / _____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI
Data: 09/01/2026 10:21:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI

Marcella Kroietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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: R EURIPEDES PEREIRA DA SILVA 261 / CENTRO / SANTA RITA D'OESTE / SP / 15780-003

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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122609515855163751

Informação obtida em 08/01/2026 16:57:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 17:00:08 do dia 08/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/07/2026.
Código de controle da certidão: **A767.EBE9.16A9.0DC8**
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 16:55:33 do dia 08/01/2026

Válida até 07/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número 3374194C9C88C91B

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.035.996-6

FAVORECIDO: SCZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.179.509/0001-93
VALOR: R$ 1.575,96
DEBITO EM: 15/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: C.C44.BA5.FCA.828.D7F

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

169007157L

Nº Nota
24
Nº RPS:
-
Data de Emissão
13/JAN/2026 - 16:07:43
Competência
13/01/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SCZ SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **42.179.509/0001-93** | Insc. Municipal: **1370686** | Insc. Estadual: **ISENTO**

Endereço: **RUA CARLOS GOMES, 660**

Complemento: **APT 203** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **14.800-352**

Município: **ARARAQUARA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **centralnotasfiscaismssaude@gmail.com** | Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:

Endereço: **DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **SANTA CASA** | CEP: **15.135-002**

Município: **MIRASSOL** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.575,96		
JEFERSON BERNARDO			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.575,96

Local de Prestação: **MIRASSOL - SP** | Local de Incidência: **MIRASSOL**

Código do Serviço: **Ativ. Serviço: 4.01 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Código NBS: **123012200 - Serviços médicos especializados**

Valor do INSS Retido	Valor do IRRF Retido	Valor do CSLL Retido	Valor do PIS Retido	Valor do COFINS Retido	Valor do IBS	Valor do CBS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$).
0,00	0,00	0,00	2	0,00	1.575,96

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/ RECEBEMOS DO(A) SCZ SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **169007157L**

Número da Nota: **24**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Michelly Apª Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

169007157L

Nº Nota
24
Nº RPS:
-
Data de Emissão
13/JAN/2026 - 16:07:43
Competência
13/01/2026

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025 pela Dra. STEPHANIE CALLEGARI ZAGHIN
Serviço - Dezembro/2025
Plantão 31/12 das 16-22H.

Totalizando o valor de R$ 1.575,96
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 Bancárias: PJ
Banco: 756
Agência: 5004
Conta Corrente:1.035.996-6
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

1683865DXZ

Nº Nota	23
Nº RPS:	-
Data de Emissão	12/JAN/2026 - 16:59:30
Competência	12/01/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SCZ SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **42.179.509/0001-93** | Insc. Municipal: **1370686** | Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA CARLOS GOMES, 660**
Complemento: **APT 203** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **14.800-352**
Município: **ARARAQUARA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **centralnotasfiscaismssaude@gmail.com** | Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CNPJ/CPF: **29.505.759/0003-70** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **SANTA CASA** | CEP: **15.135-002**
Município: **MIRASSOL** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

********** NOTA FISCAL CANCELADA **********

Motivo: NFS-E EMITIDA ERRONEAMENTE

Data do Cancelamento: 13/01/2026

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.575,96

Local de Prestação: **MIRASSOL - SP** | Local de Incidência: **MIRASSOL**

Código do Serviço: **Ativ. Serviço: 4.01 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Código NBS: **123012200 - Serviços médicos especializados**

Valor do INSS Retido	Valor do IRRF Retido	Valor do CSLL Retido	Valor do PIS Retido	Valor do COFINS Retido	Valor do IBS	Valor do CBS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$).
0,00	0,00	1.575,96	2	31,52	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/ RECEBEMOS DO(A) SCZ SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **1683865DXZ**

Número da Nota: **23**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

1683865DXZ

Nº Nota
23
Nº RPS:
-
Data de Emissão
12/JAN/2026 - 16:59:30
Competência
12/01/2026

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025 pela Dra. STEPHANIE CALLEGARI ZAGHIN
Serviço - Dezembro/2025
Totalizando o valor de R$ 1.575,96
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 Bancárias: PJ
Banco: 756
Agência: 5004
Conta Corrente:1.035.996-6
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
STEPHANIE CALLEGARI ZAGHINI				
Empresa:		SCZ Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 131,33	R$ -
2/12/2025			R$ 131,33	R$ -
3/12/2025			R$ 131,33	R$ -
4/12/2025			R$ 131,33	R$ -
5/12/2025			R$ 131,33	R$ -
6/12/2025			R$ 131,33	R$ -
7/12/2025			R$ 131,33	R$ -
8/12/2025			R$ 131,33	R$ -
9/12/2025			R$ 131,33	R$ -
10/12/2025			R$ 131,33	R$ -
11/12/2025			R$ 131,33	R$ -
12/12/2025			R$ 131,33	R$ -
13/12/2025			R$ 131,33	R$ -
14/12/2025			R$ 131,33	R$ -
15/12/2025			R$ 131,33	R$ -
16/12/2025			R$ 131,33	R$ -
17/12/2025			R$ 131,33	R$ -
18/12/2025			R$ 131,33	R$ -
19/12/2025			R$ 131,33	R$ -
20/12/2025			R$ 131,33	R$ -
21/12/2025			R$ 131,33	R$ -
22/12/2025			R$ 131,33	R$ -
23/12/2025			R$ 131,33	R$ -
24/12/2025			R$ 262,66	R$ -
25/12/2025			R$ 262,66	R$ -
26/12/2025			R$ 131,33	R$ -
27/12/2025			R$ 131,33	R$ -
28/12/2025			R$ 131,33	R$ -
29/12/2025			R$ 131,33	R$ -
30/12/2025			R$ 131,33	R$ -
31/12/2025	6	16-22hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
TOTAL		6	R$	**1.575,96**

07/01/2026

Data

birdID

Documento assinado digitalmente por:
STEPHANIE CALLEGARI ZAGHINI
049.127.509-99
2026-01-07T08:42:38.733181

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.179.509/0001-93

Razão Social: SCZ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R CARLOS GOMES 660 APT 203 / CENTRO / ARARAQUARA / SP / 14800-352

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122608125634028416

Informação obtida em 13/01/2026 07:57:19

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: SCZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.179.509/0001-93

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:42:34 do dia 28/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2026.
Código de controle da certidão: **238F.186D.34E1.3036**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

SUBPROCURADORIA GERAL, FISCAL E TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS N° 5463/2026

A Procuradoria Geral do Município de Araraquara, Subprocuradoria Geral, Fiscal e Tributária, **CERTIFICA** que o Contribuinte Mobiliário abaixo descrito, **encontra-se quites com os lançamentos tributários e não tributários até a presente data.**

Inscrição Mobiliária	N° Cadastro (reduzido)	Situação
1370686	338729	ATIVA

Razão Social:
SCZ SERVICOS MEDICOS LTDA

Local do Estabelecimento:	Complemento:
RUA CARLOS GOMES Nº 660	APT 203

Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
CENTRO	ARARAQUARA	SP	14800352

Fica ressalvado o direito da **Fazenda Pública do Município de Araraquara**, cobrar quaisquer débitos provenientes de impostos, taxas, contribuição de melhoria e multas, que venham a ser apurados supervenientemente ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 90 (DIAS), A PARTIR DA DATA DE SUA EXPEDIÇÃO - LEI COMPLEMENTAR Nº 17 DE 01/12/97

Certidão emitida às 11:01 horas do dia 12/01/2026 (hora e data de Brasilia)

Código de controle da certidão: **CMN64A1E18D56DFC23829C4ED7DF392DED3**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço eletrônico http://www.sistema.araraquara.sp.gov.br/cidadaoonline

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 5.681,72
DEBITO EM: 15/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011502
AUTENTICACAO SISBB: 2.AE9.909.4FB.020.049

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 76 Código de Verificação DQOMPIS26 Emissão da NFS-e 08/01/2026 09:53:01	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 75	

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025 REFERENTE A:
10/12/2025 - 6 (01-07H)
12/12/2025 - 12 (19-07H)
31/12/2025 - 13 (18-07HRS)
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 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	5.681,72
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	5.681,72
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	5.681,72
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	5.681,72		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 353538
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
ISABELA SUZUKI ZOCAL				
Empresa:		Suzuki Zocal Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025	13	18-07hrs	R$ 258,26	R$ 3.357,38
TOTAL		31	R$	5.681,72

/ /

Data

ISABELA SUZUKI ZOCAL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Assinado digitalmente por: ISABELA SUZUKI ZOCAL
Data: 08/01/2026 08:47:53h

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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: AV BELVEDERE 505 CASA CS 136 / CONDOMINIO RESIDENC / 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:30/12/2025 a 28/01/2026

Certificação Número: 2025123005215846769553

Informação obtida em 08/01/2026 09:51:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.294.304-6

FAVORECIDO: LDF ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.259.176/0001-29
VALOR: R$ 17.561,68
DEBITO EM: 15/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011503
AUTENTICACAO SISBB: 0.0D8.B08.153.983.5F7

5520

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260107u53259176000129

Número da Nota	**00000101**
Data e Hora de Emissão	**07/01/2026 14:24:23**
Código de Verificação	**HMHN-CL74**

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 DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025, DR LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO

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;

05 PLANTÕES DE 06 HORAS : 08/12 19-01HR 09/12 01-07HRS 16/12 01-07HRS 23/12 01-07HRS 25/12 13-19HRS
02 PLANTÕES DE 08 HORAS : 05/12 23-07HRS 19/12 23-07HRS
03 PLANTÕES DE 12 HORAS : 22/12 19-07HRS 29/12 19-07HRS 31/12 19-07HRS
02 PLANTÕES DE 18 HORAS : 01/12 07-17HRS/23-07HRS 07/12 13-07HRS

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:	17.561,68		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.561,68

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

CLÍNICO				
LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO				
Empresa:		LDF Assistência Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025	18	07-17hrs/23-07hrs	R$ 129,13	R$ 2.324,34
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025	18	13-07hrs	R$ 129,13	R$ 2.324,34
8/12/2025	6	19-01h	R$ 129,13	R$ 774,78
9/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/12/2025	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025	6	13-19hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025	12	19-07hrs	R$ 258,26	R$ 3.099,12
TOTAL		118	R$	17.561,68

_____/_____/_____

Data

gov.br Documento assinado digitalmente
LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO
Data: 07/01/2026 19:29:41-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 171 171 PAVMTO4 / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 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:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122905546327356389

Informação obtida em 06/01/2026 08:34:18

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: 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 07:24:23 do dia 06/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2026.
Código de controle da certidão: **C5F4.05B3.97E4.1E98**
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 10:49:05 horas do dia 04/11/2025 (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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 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$ 18.663,03
DEBITO EM: 15/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011504
AUTENTICACAO SISBB: B.CD4.687.C0E.B63.4B5

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
366
Código de Verificação de Autenticidade
6MBF3K2CU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2026 às 16:00:59
Chave de Acesso
2560124U3VZ54XG7IXY4OLG2BDDLSU34

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**	**JOSE BONIFACIO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2026

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/Pais	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 DEZEMBRO/2025. DR.LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO. DIA 10/12 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 19:00H ÀS 01:00H DIA 25/12 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07:00H ÀS 13:00H DIAS 02,03,09,16,17,19,23,26,30 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H00MIN ÀS 07H00MIN DIA 24/12 PLANTÃO DE 14 HORAS DAS 17:00H ÀS 07:00H CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCARIOS: BANCO 260 - AG:0001 - C/C: 455259531	19.886,02	R$ 19.886,02

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	298,29	PCC	924,70
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	18.663,03		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101		**2,00%**	**0000040100001**	**8630503**		
Medicina.						

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.886,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.886,02**	**R$ 397,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 129,26	**R$ 596,58**	**R$ 0,00**	**R$ 298,29**	**R$ 198,86**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.663,03 — 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 **366** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6MBF3K2CU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

2560124U3VZ54XG7IXY4OLG2BDDLSU34

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 563558
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/12/2025	6	19-01h	R$ 129,13	R$ 774,78
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/12/2025	14	17-07hrs	R$ 258,26	R$ 3.615,64
25/12/2025	6	07-13hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
26/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		134	R$	19.886,02

/ /

Data

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Documento assinado digitalmente

gov.br LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 09/01/2026 10:57:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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

Endereço: AVE 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:22/12/2025 a 20/01/2026

Certificação Número: 2025122205562075208255

Informação obtida em 07/01/2026 16:15:06

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: 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 13:22:35 do dia 05/01/2026

Válida até 04/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número 14681C42B79A3E4D

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0037-X - PA SAO JOSE DO RIO PRETO SP I
CONTA: 13.010.760-6

FAVORECIDO: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08
VALOR: R$ 22.541,06
DEBITO EM: 15/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011505
AUTENTICACAO SISBB: D.995.ADB.FF1.657.770

6620

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 1579 Código de Verificação HBWT74FDR Emissão da NFS-e 09/01/2026 15:45:51
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 1577

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: 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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERIODO DE 01 A 31 DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 05/12, 06/12, 13/12, 14/12, 19/12, 21/12, 26/12, 27/12, 28/12 E 31/12/2025
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 03/12, 07/12, 10/12, 12/12, 17/12, 24/12 E 25/12/2025

Totalizando 168 horas de plantão.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dr. Luiz Guilherme Maia
Clínica 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
156,12	720,55	0,00	360,27	240,18	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	1.477,12
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	7.926,00
Indicador de Operação	30104	Base de Cálculo	16.092,18
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	482,77
Competência	01/2026	IBS	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	22.541,06
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	360,27	PCC	1116,85
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	22.541,06		

Mardella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clínica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/12/2025			R$ 129,13	R$ -
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/12/2025			R$ 129,13	R$ -
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/12/2025			R$ 129,13	R$ -
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025	6	07-13hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
25/12/2025	6	07-13hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
26/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/12/2025	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025	12	07-19hrs	R$ 258,26	R$ 3.099,12
TOTAL		162	R$	24.018,18

09 / 01 / 26

Data

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Marcella Moietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 368558
Coordenadora de Enfermagem

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:30/12/2025 a 28/01/2026

Certificação Número: 2025123001484981386962

Informação obtida em 08/01/2026 10:33:16

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: 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 16:42:53 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2026.
Código de controle da certidão: **8891.8A1A.0D1E.8476**
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: 2435204/2026

Contribuinte: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 194.925.730-00

Endereço: RUA 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, 05 de Janeiro de 2026.

Emitida às 13:47:31 do dia 05/01/2026

Código de controle da certidão: 000384.951598.000324.120020.501202.6135004

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
19/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.15
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.010.291-0

FAVORECIDO: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20
VALOR: R$ 2.324,34
DEBITO EM: 15/01/2026
==========
DOCUMENTO: 011506
AUTENTICACAO SISBB: E.1B2.71B.636.910.D43

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	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
4	NACIONAL	13/01/2026	b2f03f5d6

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001239602816000120000000000000426018159445268	4	49999	13/01/2026 12:56:41

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	27438	

Endereço	Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERV. PRESTADOS NA UNID. DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP, 12/25-GABRIEL N MACHADO-CONT. DE GESTÃO Nº 121/23 DE 04/05/23.CHAMAM. PÚBLICO Nº 009/202.PROCESSO Nº 223/2022 D.A.-D.C.L MIRASSOL-SP INSTIT. DE SAÚDE ORG. SOCIAL FACERES - 1,15,22/12 07-13H - BANCO NUBANK - AG: 0001 - C/C: 78010291-0 - DR. GABRIEL NASCIMENTO MACHADO - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT - SERVIÇOS PRESTADOS EXCLUSIVAMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CESSÃO DE MÃO DE OBRA. DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS CONFORME ART. 115 DA IN RFB Nº 2.110/2022. - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . Alíquota Efetiva: 2,5928802044%.

VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
2.324,34	2,59	60,27	Não
ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
0,90	20,38	0,10	2,26

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.324,34		

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	100301	000001

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e Biomedicina

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
2.324,34	60,27	0,00	0,00	60,27	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	22,64
20,38	2,26		

Valor Total da NFS-e	2.324,34	Valor Líquido da NFS-e	2.324,34

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 1.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$75,54; Est: R$0,00; Fed: R$312,62; Total Aprox: R$388,16. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

4b2f03f5d6396028160000120

Recebi(emos) de L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 4 Competência: 13/01/2026 NFS-e: b2f03f5d6	Número de Controle do Município
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/01/2026 às 12:56:49.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
1	NACIONAL	09/01/2026	8e4d103dc

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	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
09/01/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001239602816000120000000000000126012486685849	1	49999	09/01/2026 19:22:28

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AV DR ELIESER MAGALHAES,2520	27438	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Mirassol	SP	SANTA CASA	15135-002	CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR	(17) 3042-1256

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM DEZEMBRO/2025 DATA - PLANTÕES EM HORAS - HORÁRIO 01/12/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 15/12/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 22/12/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 2.324,34 (DOIS MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS). 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. Alíquota Efetiva: 2,5928802044%.	2.324,34	2,59	60,27	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,90	20,38	0,10	2,26

DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR
DR. GABRIEL NASCIMENTO MACHADO
BANCO NUBANK - AG: 0001 - C/C: 78010291-0
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT - SERVIÇOS PRESTADOS EXCLUSIVAMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CESSÃO DE MÃO DE OBRA. DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS CONFORME ART. 115 DA IN RFB Nº 2.110/2022. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	100301	000001

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e Biomedicina

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
2.324,34	60,27	0,00	0,00	60,27	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
20,38	2,26	22,64	

Valor Total da NFS-e	2.324,34	Valor Líquido da NFS-e	2.324,34

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 13/01/2026. | Motivo: Alteração descrição. | NFS-e Substituta: 4.
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$75,54; Est: R$0,00; Fed: R$312,62; Total Aprox: R$388,16. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

18e4d103dc39602816000120

Recebi(emos) de L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 1 Competência: 09/01/2026 NFS-e: 8e4d103dc	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/01/2026 às 12:57:56.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363958
Coordenadora de Enfermagem

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
1/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
2/12/2025			R$ 129,13	R$ -
3/12/2025			R$ 129,13	R$ -
4/12/2025			R$ 129,13	R$ -
5/12/2025			R$ 129,13	R$ -
6/12/2025			R$ 129,13	R$ -
7/12/2025			R$ 129,13	R$ -
8/12/2025			R$ 129,13	R$ -
9/12/2025			R$ 129,13	R$ -
10/12/2025			R$ 129,13	R$ -
11/12/2025			R$ 129,13	R$ -
12/12/2025			R$ 129,13	R$ -
13/12/2025			R$ 129,13	R$ -
14/12/2025			R$ 129,13	R$ -
15/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/12/2025			R$ 129,13	R$ -
17/12/2025			R$ 129,13	R$ -
18/12/2025			R$ 129,13	R$ -
19/12/2025			R$ 129,13	R$ -
20/12/2025			R$ 129,13	R$ -
21/12/2025			R$ 129,13	R$ -
22/12/2025	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/12/2025			R$ 129,13	R$ -
24/12/2025			R$ 258,26	R$ -
25/12/2025			R$ 258,26	R$ -
26/12/2025			R$ 129,13	R$ -
27/12/2025			R$ 129,13	R$ -
28/12/2025			R$ 129,13	R$ -
29/12/2025			R$ 129,13	R$ -
30/12/2025			R$ 129,13	R$ -
31/12/2025			R$ 258,26	R$ -
TOTAL		18	R$	2.324,34

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente
gov.br
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO
Data: 06/01/2026 17:55:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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: R 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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122607385538364398

Informação obtida em 09/01/2026 19:25:49

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: 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 POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025/125785

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.: L N MACHADO SERVIÇOS MÉDICOS 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.: 06/11/2025 **Data de Validade.:** 05/05/2026

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	10	21/11/2025	944,47	0,00	0,00	0,00	944,47

TOTAL ➡ R$ 944,47

Mirassol, 06 de Novembro de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 240560

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 510379629510379

20/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:15:25
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 20/01/2026
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 0.469.EC3.A40.FEB.BE6

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 - SAÍDA [1]
Nº 10.748
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.1215.3118.7800.0115.5500.1000.0107.4810.0894.7240
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135254099567949 - 29/12/2025 15:08:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
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	29/12/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
10748/1 - 28/01/26 - 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
880.00	158.40	0.00	0.00	880.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[0]				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

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: 2505437 - 14/10/2028 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 30/12/25

Incineia Vieira
Aux. Administrativa
COREN-SP - 30.541-7

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: 9148 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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 / 128865

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.: Gabrielly

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 03/12/2025 **Data de Validade.:** 01/06/2026

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, 03 de Dezembro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 778612129778612

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15

Razão Social: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES L

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 3887 / JARDIM ALVORADA / MIRASSOL / SP / 15137-112

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120602491937194168

Informação obtida em 17/12/2025 12:51:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126690314733003302375021058413320000014990
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 12.001
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 149,90
VALOR COBRADO 149,90

==========

NR.AUTENTICACAO 9.C97.6D2.A11.127.86E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

RAZÃO SOCIAL: ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA
ENDEREÇO: RUA PADRE ERNESTO, 2174, CENTRO
CIDADE: MIRASSOL/SP - CEP: 15130-069
CNPJ: 05.017.291/0001-44
IE: 451.096.816.118
TELEFONE: 1732531060

NOTA FISCAL FATURA Nº: 000035173
SÉRIE: 001
DATA DE EMISSÃO: 08/01/2026 09:28:53
MODELO: 62

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.sefazvirtual.rs.gov.br/NFCom

CHAVE DE ACESSO:
3526 0105 0172 9100 0144 6200 1000 0351 7310 4891 1756

Protocolo de Autorização:
3352600016893079 - 08/01/2026 10:49:41

DADOS DO DESTINATÁRIO:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES- **NRO. DO CLIENTE:** 15153
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520, SANTA CASA
CIDADE: MIRASSOL/SP - CEP: 15135-002
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 **IE:** ISENTO

Referência: 01/2026
Vencimento: 20/01/2026
Total: R$ 149,90

#	Descrição	Cclass	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	PIS	COFINS	BC ICMS	% ICMS	V. ICMS
1	(+) SCM OPCAO 500MB EMPRESARIAL	0100401	UN	1	R$ 149,90	R$ 149,90	R$ 0.80	R$ 3.69	R$ 149,90	18,00%	R$ 26,98

VALOR TOTAL NFCOM	VALOR TOTAL BC	VALOR ICMS
R$ 149,90	R$ 149,90	R$ 26,98

Informações de Tributos

Tributo	Valor
PIS	R$ 0.80
COFINS	R$ 3.69
FUST	R$ 1,18
FUNTTEL	R$ 0.59

Reservado ao Fisco

Informações Complementares

Contribuições para FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.
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 Facere s;

Área do Contribuinte e Determinações da Anatel

Identificador de Débito Automático	Código de Barras / Linha Digitável	QR Code Pix
Não disponível	74891.12669 03147.330033 02375.021058 4 13320000014990	

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.20 11:47:56 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-
29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520
- SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL

Emissão: 02/01/2026
Nosso n. 26/603147-3
Nº documento: 1222820

Vencimento
20/01/2026
Valor
R$ 149,90

PIX-PAG

Linha Digitável: 74891.12669 03147.330033 02375.021058 4 13320000014990

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços

Descrição	Valor
(+) SCM OPCAO 500MB EMPRESARIAL	R$ 149,90
Total	**R$ 149,90**

NFCOM
Empresa: ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA | **CNPJ:** 05.017.291/0001-44
Chave: 35260105017291000144620010000351731048911756 | **Emissão:** 08/01/2026 09:28:53 | **Número/Série:** 35173 / 1

Produto	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
(+) SCM OPCAO 500MB EMPRESARIAL	1 (UN)	R$ 149,90	R$ 149,90

Corte na linha pontilhada

Sicredi | **748-X** | **74891.12669 03147.330033 02375.021058 4 13320000014990**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI**					Vencimento **20/01/2026**
Beneficiário **ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA / CNPJ: 05.017.291/0001-44**					Agência/Código beneficiário **3003.02.37502**
Data do documento **02/01/2026**	Nº documento **1222820**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **02/01/2026**	Nosso número **26/603147-3**
Uso do banco	Carteira 1	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **R$ 149,90**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$ 0,03 AO DIA
BOLETO OPÇÃONET - Para Dúvidas Ligue (17) 3253-1060 ou 0800-773-1060
(+) SCM OPCAO 500MB EMPRESARIAL

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES- / 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520, SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.017.291/0001-44

Razão Social: ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA

Endereço: R PADRE ERNESTO 2174 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-069

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010804471159752712

Informação obtida em 13/01/2026 16:43:14

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 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 07:54:26 do dia 23/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/04/2026.
Código de controle da certidão: **46AA.AF0C.ADA1.334C**
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 / 125412

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.: Gabrielly

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 04/11/2025 **Data de Validade.:** 03/05/2026

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, 04 de Novembro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 459396578459396

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085713385293980466910009613320000090454
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 12.002
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 904,54
VALOR COBRADO 904,54
==========
NR.AUTENTICACAO 3.8B9.6E4.090.B4E.984
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

6591

1013

NOTA FISCAL Nº 000025497 **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 000025497
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1260 6192 0200 2515 5503 2000 0254 9712 3613 2060

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	135254111095905 / 30.12.2025 - 14:49:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	30.12.2025
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		20.01.2026	904,54			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
904,54	162,82	0,00	0,00	750,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
153,79	0,00	0,00	0,00	0,00	904,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF3A99	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			466,620 KG	82,620 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	60,000	12,512500	750,75	904,54			162,82	0,00	18,00	0,00

Luciméia Vieir
Ux. Administrati
30.12.25

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONT. GESTÃO N°121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: CONT. GESTÃO N°121/23 DE 4/5/23 . Remessa: 2005775086 NFe Cobertura: 000170238-031 .
Lotes dos produtos: BRCFABDZVM = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

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 RFBV5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.20 11:46:49 -03'00'

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: **109/00571338-5**

Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.	
20/01/2026	0002549701	DMI	

Valor do Documento: **904,54**

Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura	Data da Entrega	Entregador

---

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 57133.852939 80466.910009 6 13320000090454**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **20/01/2026**

Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP

Agência/Código do Beneficiário: **2938/04669-1**

Para Uso do Banco

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
30/12/2025	0002549701	DMI	N	30/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: **109/00571338-5**

(=) Valor do Documento: **904,54**

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$1,21 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 57133.852939 80466.910009 6 13320000090454**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **20/01/2026**

Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.619.202/0001-48
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP

Agência/Código do Beneficiário: **2938/04669-1**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
30/12/2025	0002549701	DMI	N	30/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: **109/00571338-5**

(=)Valor do Documento: **904,54**

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$1,21 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. 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: R ANTONIO MILAN S N KM 1 / JARDIM SANTA MARTA / SERTAOZINHO / SP / 14165-428

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113002050439830366

Informação obtida em 03/12/2025 12:45:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085724119293980466910009413320000003271
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 12.003
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 32,71
VALOR COBRADO 32,71

==========

NR.AUTENTICACAO 4.889.FD3.F8C.EF5.1DA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0087791923-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0025 -Filial Sertãozinho — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Rod Armando Salles de Oliveira,S/N,Km1
BAIRRO/DISTRITO: Água Vermelha
MUNICIPIO: Sertãozinho **UF:** SP
CEP: 14175-300

C.N.P.J	Data de Emissão
60.619.202/0025-15	30/12/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.012.706-119	

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	30,000	1,0903	32,71

Valor Total Bruto R$	Valor Total Líquido R$
32,71	32,71

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: 20.01.2026 CÓDIGO DO CLIENTE 100020500

CONT GESTAO N121 2023 DE 4 5 23
PCC: R$ 0,00
IRRF: R$ 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

Marcella Pioietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0087791923-ND

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.20 11:53:27 -03'00'

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 **109/00572411-9**
Vencimento **20/01/2026**	Nº do Documento **8779192301**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **32,71**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega / Entregador

.....

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 57241.192939 80466.910009 4 13320000003271**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **20/01/2026**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1** Para Uso do Banco
Data do Documento **30/12/2025**	Número do Documento **8779192301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **30/12/2025**	Nosso Número **109/00572411-9**
Uso do Banco	Carteira / Espécie **109** / **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **32,71**

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 57241.192939 80466.910009 4 13320000003271**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **20/01/2026**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** CNPJ - 60.619.202/0001-48 **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**					Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
Data do Documento **30/12/2025**	Número do Documento **8779192301**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **30/12/2025**	Nosso Número **109/00572411-9**
Uso do Banco	Carteira / Espécie **109** / **R$**	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento **32,71**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,04 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE: https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador :
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
CEP: 15135-002 **MIRASSOL** **SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA.
Endereço: R ANTONIO MILAN S N KM 1 / JARDIM SANTA MARTA / SERTAOZINHO / SP / 14165-428

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010702320439830300

Informação obtida em 13/01/2026 15:25:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1021

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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: 604038/2026

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 13/03/2026

SERTÃOZINHO, 13 de Janeiro de 2026

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: 13/01/2026

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691304170109086220002258620018113320000444209
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 12.004
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 4.442,09
VALOR COBRADO 4.442,09
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E4A.6F0.913.2FF.33B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PremiunPrint

6500

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT
RUA JORGE TIBIRICA . 3931. - VILA SANTA CRUZ
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15014-040
(17) 3121-1128 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Emissão: 30/12/2025 12:55:00

RECIBO Nº 227767

Recibo de Locação

Cliente:	33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	**CNPJ:**	29.505.759/0003-70
Nome Fantasia:	UPA MIRASSOL	**Insc. Estadual:**	ISENTA
Endereço:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		
Cidade:	MIRASSOL	**UF:** SP	**CEP:** 15135-002
Bairro:	SANTA CASA		
Telefone:	1730421256	**E-mail:**	ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Descrição

RECIBO NO VALOR DE R$4.442,09 COM VENCIMENTO EM 20/01/2026 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 28/11/2025 A 30/12/2025

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 3939373/01, 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): 227767
ANEXO DEMONSTRATIVO DE EQUIPAMENTO
ANEXO BOLETO

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Mirassol/SP – Instituto de Saúde – Organização Social Faceres.

Total do Recibo: 4.442,09

Rita Rodrigues
Aux. Administrativa
05/12/2025

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 227767**
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28-35541-7
30/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.20 11:53:03 -03'00'

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		0022586-2	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento / Número do Documento / Espécie / Valor do Documento					
20/01/2026	3939373/01 R$ 4.442,09				

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de Pagamento
Até o vencimento,preferêncialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento,somente n

Data do Processamento: **30/12/2025**

SICOOB | 756-0 | 75691.30417 01090.862200 02258.620018 1 13320000444209

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: **20/01/2026**

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36
RUA JORGE TIBIRICA , 3931 VILA SANTA CRUZ S.J. DO RIO PRETO SP 15014-040

Agência / Código Beneficiário: 3041/90862-2

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/12/2025	3939373/01	DM	N	30/12/2025	0022586-2

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			4.442,09

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No227767
Cobrar juros de R$ 1,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/01/2026
Multa de R$ 88,84 a partir 21/01/2026

(-) 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 02258.620018 1 13320000444209

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: 20/01/2026

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/0001-36
RUA JORGE TIBIRICA , 3931 VILA SANTA CRUZ S.J. DO RIO PRETO SP 15014-040

Agência / Código Beneficiário: 3041/90862-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/12/2025	3939373/01	DM	N	30/12/2025	0022586-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			4.442,09

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No227767
Cobrar juros de R$ 1,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/01/2026
Multa de R$ 88,84 a partir 21/01/2026

(-) 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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
30.12.25

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) 3121-1128 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Demonstrativo de Fechamento de Contrato

RECIBO Nº 227767

Página: 1
Emissão: 30/12/2025 12:55:00

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	16	17	0	1	4 GUILHOTINA	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	16	16	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	16	16	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78	0	0	0
IMPR. ELGIN TERMICA I9 FULL (USB/ SERIAL/	24623054	TOTEM	1	1	0	0	5-TERMICA	0	0	0	0		40,78	0	0	0
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	217566	227179	0	9613	1 MONO	0	0	0	0		40,78	0	0	0
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	37643	38906	0	1263	1 MONO	0	0	0	0		57,51	4051	4178	127
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	500260	502350	5	2085	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	224277	232298	0	8021	1 MONO	0	0	0	0		57,51	137044	137993	949
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	130206	135370	0	5164	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	132240	135976	0	3736	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 06	260082	267436	0	7354	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	90602	93584	0	2982	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	117513	123278	0	5765	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	51344	52616	0	1272	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	56923	60387	0	3464	1 MONO	0	0	0	0		57,51	0	0	0
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	79996	79996	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		73,19	0	0	0
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11469	11469	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		73,19	0	0	0
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	3246	3246	0	0	2 GODEX	0	0	0	0		73,19	0	0	0
			Total Preto:			**50720**		**Total Colorido:**			**0**			**Total Scanner:**		**1076**

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	50719	50719	0,062740	3.182,11
2 GODEX		0	0	0	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	0	0	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	1	1	0,000000	0,00
5-TERMICA		0	0	0	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANQUIA

Vr. Equipamento:	**1.259,98**
Vr. Excedente:	**3.182,11**
Total a Pagar	**4.442,09**

Quantidade de Equipamentos: 24
Período de fechamento dos contadores
De:28/11/2025 a 30/12/2025

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Empresa / Representante Legal
CPF / RG:
Data: ____/____/____

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jaciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
30/12/25

PremiunPrint

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT
RUA JORGE TIBIRICA , 3931. - VILA SANTA CRUZ
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15014-040
(17) 3121-1128 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Relatório de Auditoria dos Contadores

RECIBO Nº 227767

Emissão: 30/12/2025 12:55:00

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO **Nome Fantasia:** UPA MIRASSOL **CNPJ:** 29.505.759/0003-70 **Insc. Estadual:** ISENTA
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 **Bairro:** SANTA CASA **Cidade:** MIRASSOL **UF:** SP **CEP:** 15135-002
Telefone: 1730421256 **E-mail:** ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Equipamento	Série	Localização	PRETO Inicial	PRETO Final	PRETO Teste	PRETO Total	COLORIDO Inicial	COLORIDO Final	COLORIDO Teste	COLORIDO Total	SCANNER Inicial	SCANNER Final	SCANNER Total	Coleta Inicial	Data Final
IMPR. ELGIN TERMICA I9 LOCACAO	16035405	TOTEM	16	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0		30/12/2025 12:50:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	16	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:00	30/12/2025 12:50:02
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023673	ADM	16	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:01	30/12/2025 12:50:05
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023674	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:00	30/12/2025 12:50:08
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:01	30/12/2025 12:50:15
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:01	30/12/2025 12:50:20
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:01	30/12/2025 12:51:00
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:00	30/12/2025 12:51:10
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:01	30/12/2025 12:51:20
IMPR. ELGIN TERMICA I9 FULL (USB/ SERIAL/	24623054	TOTEM	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:01	30/12/2025 12:51:30
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	217566	227179	0	9613	0	0	0	0	4051	4178	127	12/09/2025 01:00:10	30/12/2025 12:51:30
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	37643	38906	0	1263	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:29	30/12/2025 07:37:43
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	500260	502350	5	2085	0	0	0	0	137044	137993	949	27/11/2025 10:31:30	30/12/2025 07:37:44
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	224277	232298	0	8021	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:30	30/12/2025 07:37:44
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	130206	135370	0	5164	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:30	30/12/2025 07:37:43
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	132240	135976	0	3736	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:30	30/12/2025 07:37:44
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	260082	267436	0	7354	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:30	30/12/2025 07:37:44
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	90602	93584	0	2982	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:30	30/12/2025 07:37:44
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	117513	123278	0	5765	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:30	30/12/2025 07:37:44
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	51344	52616	0	1272	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:30	30/12/2025 07:37:43
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	56923	60387	0	3464	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:30	30/12/2025 07:37:44
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	79996	79996	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 10:31:29	30/12/2025 07:37:43
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11469	11469	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:00	30/12/2025 12:55:00
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	3248	3248	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27/11/2025 01:01:00	30/12/2025 12:55:10
													0	27/11/2025 01:01:00	30/12/2025 12:55:20
			Total Preto:			**50720**	**Total Colorido:**			**0**	**Total Scanner:**		**1076**		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
30-12-25

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA
CNPJ: 07.708.604/0001-36

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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.

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: 2393678/2025

Contribuinte: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 07.708.604/0001-36

Endereço: RUA 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, 11 de Novembro de 2025.

Emitida às 12:53:19 do dia 11/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.207805.000135.410021.111202.5125592

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 DIGITAIS LTDA

Endereço: R JORGE TIBIRICA 3931 / VILA SANTA CRUZ / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15014-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120105541430254059

Informação obtida em 03/12/2025 13:07:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094523952519463163910001113330000751934
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 12.005
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 7.519,34
VALOR COBRADO 7.519,34
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2AB.83A.5D6.790.687
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

6319

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
11986
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 0112 2512 4647 7702 3064 3312 0251 2730 6738

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/12/2025	**01/12/2025, 12:46**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70
Endereço	**Número**	**Complemento**
AVENIDA AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520	NÃO INFORMADO
Bairro	**CEP**	**Cidade**
SANTA CASA	15.135-002	Mirassol - SP
País	**Telefone**	**Email**
Brasil - BR - 1058	Não Informado	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://nfse-brusque.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/80550112251246477702306433120251273067 38

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 12/01/2026

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
42029091223064331000190000000001198625120000000002

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR.	7.519,34		
JEFERSON BERNARDO			

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=22958146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.20 12:02:51 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
S: 28.785.541-7
04/12/25

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45239.525194 63163.910001 1 13330000751934 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA	23.064.331/0001-90		21/01/2026

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
109/90452395-2	109	R$			5196-0/31639-1

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/12/2025	11986	ADCLI	N	02/12/2025	7.519,34

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45239.525194 63163.910001 1 13330000751934

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/01/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA	23.064.331/0001-90	5196-0/31639-1

Data do documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso numero
01/12/2025	11986	ADCLI	N	02/12/2025	109/90452395-2

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 FACERENPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 28.785.541-7
02-12-25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FLOWTI TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.064.331/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:17:30 do dia 22/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2026.
Código de controle da certidão: **B5B0.23F9.07B3.A020**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 68160/2025

[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.

[OBSERVAÇÕES]

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, **CONSTA(M) DÉBITO(S) PARCELADO(S) e/ou COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA** referentes a Tributos Municipais, Imobiliários ou Mobiliários, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.
A verificação dos débitos poderá ser feita no serviço **Extrato de Débito** pelo site **https://brusque.atende.net/autoatendimento/servicos/extrato-de-debito**
Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.
Esta certidão não tem validade para fins de Escritura Pública, conforme dispõe os artigos 102, 105 e 106 da Lei Complementar n. 34/94.
A presente Certidão é válida, sem rasuras, apenas para o contribuinte acima identificado.

Emissão: **05/11/2025** Validade: **04/05/2026**

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/**

Extrato de Débito	Consulta e Autenticidade da Certidão Negativa de Débitos - CND:

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 SALA 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:15/11/2025 a 14/12/2025

Certificação Número: 2025111505195370986589

Informação obtida em 18/11/2025 09:31:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094532965519062358230001413330000045825
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 12.006
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 458,25
VALOR COBRADO 458,25
==========
NR.AUTENTICACAO 7.54E.8E5.F2E.6A6.BD6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0311

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 99126 Série A, emitido em 01/12/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00099126
Data e Hora de Emissão	01/12/2025 12:49:39
Código de Verificação	RVEP-QLHU

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

CURSOS E TREINAMENTOS R$ 488,27

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	7,33	PCC	22,69
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	458,25		
JEFERSON BERNARDO			

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 14,64	R$ 4,88	R$ 0,00	R$ 7,33	R$ 3,17	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 488,27

Código da Atividade Prestada
8599604 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	488,27	5,00%	24,41	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 99126 Série A, emitido em 01/12/2025.

ATENÇÃO:
A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45329.655190 62358.230001 4 13330000045825 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/01/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90453296-5	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/12/2025	99126	ADCLI	N	02/12/2025	458,25

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45329.655190 62358.230001 4 13330000045825

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/01/2026

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
01/12/2025	99126	ADCLI	N	02/12/2025	109/90453296-5

Uso do Banco	Carteira	Especie	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

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
CPF: 028.785.541-7
02.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:07:46 do dia 15/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/03/2026.
Código de controle da certidão: **500F.E1C2.AC1D.4311**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
143088863

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
426.2969.8531

10. Expedida em
Recife, 04 de NOVEMBRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
30 de OUTUBRO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80
Razão Social: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
Endereço: AVE 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:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113003170585493537

Informação obtida em 03/12/2025 12:53:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094541212519263166070001213330000108397
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 12.007
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.083,97
VALOR COBRADO 1.083,97
==========
NR.AUTENTICACAO 3.9FA.843.D6B.5BB.5BB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

6307

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

DucDWRbmj

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/12/2025 16:55:28	12/2025	51300 / E	01/12/2025	31292 / NF

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
09.379.577/0001-20

Nome / Nome Empresarial
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA

Endereço
AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES 711 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||

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	17,32	PCC	53,71
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.083,97		

JEFERSON BERNARDO

Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO DN: cn=JEFERSON BERNARDO, ou=ACTIVE, ou=CONTRATO(SAC), email=administrativo@institutofaceres.com.br, c=BR Dados: 2025.12.04 09:42:18 -03'00'

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
CPF: 078.735.541-7
04/12/25

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.20 12:20:24 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45412.125192 63166.070001 2 13330000108397 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		21/01/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida AV DOUTOR MORAES SALLES ,711, CENTRO ,Campinas, SP, 13010-910,

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90454121-2	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/12/2025	51300	ADCLI	N	02/12/2025	1.083,97

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45412.125192 63166.070001 2 13330000108397

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/01/2026

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
01/12/2025	51300	ADCLI	N	02/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso número: 109/90454121-2

(=) Valor do Documento: 1.083,97

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
78.785.541-7
04.12.25

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: 06/11/2025 - 13:29:43
Validade: 05/01/2026
Assinatura eletrônica: 000745.5517220.251106
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 COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA

Endereço: AV DOUTOR MORAES SALLES 711 711 SALA 901 A 903 / CENTRO / CAMPINAS / SP / 13010-910

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/11/2025 a 14/12/2025

Certificação Número: 2025111503141559552300

Informação obtida em 18/11/2025 11:57:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094532999519062358230001213330000079937
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 12.008
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 799,37
VALOR COBRADO 799,37
==========
NR.AUTENTICACAO 0.185.D43.91C.EE8.DB8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

6301

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 99125 Série A, emitido em 01/12/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00099125
Data e Hora de Emissão	01/12/2025 12:49:24
Código de Verificação	J49S-GGLX

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 2528 - 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 Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	12,77	PCC	39,62
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	799,37		
JEFERSON BERNARDO			

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 25,56	R$ 8,52	R$ 0,00	R$ 12,77	R$ 5,54	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 851,76

Código da Atividade Prestada
6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	851,76	2,00%	17,04	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 99125 Série A, emitido em 01/12/2025.

ATENÇÃO:
A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
04/12/25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45329.995190 62358.230001 2 13330000079937 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/01/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90453299-9	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/12/2025	99125	ADCLI	N	02/12/2025	799,37

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45329.995190 62358.230001 2 13330000079937

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/01/2026

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
01/12/2025	99125	ADCLI	N	02/12/2025	109/90453299-9

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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7
04.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:07:46 do dia 15/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/03/2026.
Código de controle da certidão: **500F.E1C2.AC1D.4311**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
143088863

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
426.2969.8531

10. Expedida em
Recife, 04 de NOVEMBRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
30 de OUTUBRO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80
Razão Social: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
Endereço: AVE 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:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113003170585493537

Informação obtida em 03/12/2025 12:53:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090299321700500075328179313330000014500
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 12.009
NOSSO NUMERO 29932170000075328
CONVENIO 02993217
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 145,00
VALOR COBRADO 145,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B36.D36.9DC.578.FEF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

6529

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
CNPJ: 15.310.785/0001-76
IE: 451046410118
RUA SAO SEBASTIAO, 1748 - - CENTRO
Mirassol - SP - 15130000

CLIENTE:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

ENDEREÇO:
AV: DR ELIESER MAGALHAES, 2520 - - SANTA CASA
Mirassol / SP - 15135002

INFORMAÇÕES:
Cod. Assinante: 5825 Contrato: 6149
Telefone: 17997679737
Período: 22/12/2025 a 21/01/2026

NOTA FISCAL FATURA Nº 00000004692
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 05/01/2026 às 15:03:54

CHAVE DE ACESSO:
3526 0115 3107 8500 0176 6200 1000 0046 9210 9535 6804

Protocolo de Autorização: 3352600015302188
07/01/2026 às 16:04:23-0300

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/QrCode?chNFCom=3526011531078500017662001000004692109535680 4&tpAmb;=1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 01/2026
VENCIMENTO: 21/01/2026
TOTAL A PAGAR: R$ 145,00

ÁREA DO CONTRIBUINTE:

SR, CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 2,90 E JUROS DE R$ 0,05 AO DIA,

COD.	ITENS	UN	QTD	V. UNIT.	TOTAL	PIS/COFINS	BC. ICMS	ALIQ	V. ICMS
0400401	internet	MB	1.0000	R$ 145,00	R$ 145,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00%	R$ 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

VALOR NFF	R$ 145,00	**INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS**	
TOTAL BC ICMS	R$ 0,00	**TRIBUTO**	**VALOR**
VALOR ICMS	R$ 0,00	PIS	R$ 0,00
VALOR ISENTO	R$ 0,00	COFINS	R$ 0,00
VALOR OUTROS	R$ 0,00	FUST	R$ 0,00
		FUNTTEL	R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. - Nao gera direito a Credito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006.

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Nº IDENTIFICADOR DE DÉBITO AUTOMÁTICO

CÓDIGO DE BARRAS

00190.00009 02993.217005 00075.328179 3 13330000014500

PIX

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Juciméia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
08/01/26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento	**21/01/2026**
Agência / Código do Beneficiário	0111-2 / 00074799-8
Nosso Número	29932170000075328
(=) Valor do Documento	**145,00**
(-) Descontos	
(-) Outros Descontos / Abatimentos	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador	INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZ AÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02993.217005 00075.328179 3 13330000014500

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **21/01/2026**
Beneficiário EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento 06/11/2025	No. do Documento 326786	Espécie DS	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2025	Nosso Número 29932170000075328
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

Vieira
Adm.
28.285.541-7

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 / 117751

Contribuinte: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA

Localização.: RUA SAO SEBASTIAO 1766
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130071

CPF/CNPJ.: 15.310.785/0001-76

Requerente.: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 29/08/2025 **Data de Validade.:** 25/02/2026

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro	NR. Cadastro

Mirassol, 29 de Agosto de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 630008549630008

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO 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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.310.785/0001-76
Razão Social: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA
Endereço: R SAO SEBASTIAO 1766 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-071

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:22/12/2025 a 20/01/2026

Certificação Número: 2025122204571966432270

Informação obtida em 08/01/2026 14:26:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202601201500276469953 84
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$36.326,01
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/01/2026 - 12:08:00
COD PRODUTO: c23d0bda0898466fb2dde0bf88653f9d
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: 20/01/2026 - 12:08:01

==========

DOCUMENTO: 012010
AUTENTICACAO SISBB: D.0A5.5EA.556.095.383

==========

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

6523

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126010612904111-7	06/01/2026 14:38	36.326,01

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	88	27.196,00	0,00	0,00	0,00	27.196,00
Total FGTS:		**27.196,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.196,00**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	9.130,01	9.130,01
Total Consignado:	**9.130,01**	**9.130,01**

Total da Guia: **36.326,01**

UPA MIRASSOL		
FGTS eSocial	R$	26.862,50
FGTS 13o. Sal. eSocial	R$	334,20
TOTAL	**R$**	**27.196,70**

CREDITO DO TRABALHADOR - 29.505.759/0003-70		
218 DESC EMPRESTIMO CREDITO DO TRABALH	R$	6.839,37
340 DESC EMPRESTIMO CREDITO DO TRABALH	R$	1.500,20
341 DESC EMPRESTIMO CREDITO DO TRABALH	R$	452,99
342 DESC EMPRESTIMO CREDITO DO TRABALH	R$	126,16
343 DESC EMPRESTIMO CREDITO DO TRABALH	R$	147,78
344 DESC EMPRESTIMO CREDITO DO TRABALH	R$	63,51
TOTAL	**R$**	**9.130,01**

TOTAL FOLHA	**R$**	**36.326,71**

TOTAL GUIA	**R$**	**36.326,01**
AJUSTE - FOLHA x GUIA	**R$**	**0,70**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Observações

Data de geração da Guia: 06/01/2026 às 14:40:07 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2393385d93b640b9993b2100dbd2aa795204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CE8A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2393385d93b640b9993b2100dbd2aa79

Juciméia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
07-01-26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Folha de Pagamento 29/12/2025 09:42:16

Apelido: A14 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/12/2025 a 31/12/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.199,00	198.413,03	11 INSS Sobre Salário	1.025,50	27.073,78
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.256,61	13 IRRF Sobre Salário	365,00	5.067,25
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	20.796,60	33 Contribuição Assistencial	16,00	295,94
57 Saldo de Salário	44,00	2.555,25	36 Vale Transporte		219,09
59 13º Salário Proporcional	11,00	2.428,78	53 Liquido de Férias		39.988,86
60 Férias Vencidas (Aqs1)	60,00	4.699,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	22,50	254,89
61 Férias Proporcionais	14,00	2.939,65	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	30,00	205,77
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.566,34	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	37,50	359,77
82 Hora Extras 100%	182,23	6.031,71	73 Liquido de Rescisão		8.835,90
89 Hora Extras 90%	8,22	450,17	95 Aviso Prévio Descontado		4.983,51
120 13º Salário Complementar	715,00	3.096,16	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		1.346,46
152 DSR Adicional Noturno		4.720,81	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	302,76	4.250,98
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.671,49	139 Mensalidade Sindical (Valor)		35,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		557,17	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	328,92
220 Salário Afast Pago Empregador	20,00	1.887,43	159 INSS Férias Mês Anterior		223,55
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		979,88	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.959,23
270 Férias No Mês	288,00	34.796,45	170 INSS 13º Salário Complementar	712,50	354,47
271 1/3 de Férias no Mês		11.598,79	171 IRRF 13º Salário Complementar	530,00	342,08
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		680,40	218 Empréstimo eConsignado		6.839,37
949 Fornec Vale Transp - Empresa	412,50	0,00	253 IRRF Descontado nas Férias		1.485,94
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.476,27	11.919,26	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
1609 Adicional noturno 35%	1.388,52	12.489,72	322 INSS Férias Mês -Recibo		4.285,91
1610 Adicional insalubridade (radio		8.699,95	337 Prov desc eConsignado (Férias)		680,40
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		24.293,00	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		1.500,20
			341 Empréstimo eConsignado Contr 3		452,99
			342 Empréstimo eConsignado Contr 4		126,16
			343 Empréstimo eConsignado Contr 5		147,78
			344 Empréstimo eConsignado Contr 6		63,51
			1162 Vale Transporte		109,29
			1617 Contr Associativa		20,00
			1674 Contribuição Assistencial Radi	21,00	922,32

Proventos: 358.527,65 **Descontos:** 113.670,12 **Liquido:** 244.857,53

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	343.411,40	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.:	297.080,30	Deduções:	57.938,43
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	337.147,74	F.G.T.S.:	26.862,50	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.177,16	F.G.T.S. 13o. Salário:	334,20		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	738,72	F.G.T.S.:	14,77	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1,32	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,03		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.727,29	Cod. 1058	Dedução FPAS 0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido 32.727,29
Cod.	Terceiros	0,00		

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/12/2025 a 31/12/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Funcionários: 91

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vinculo

Ocorrência 0: 81 Empregados
Ocorrência 1: 3 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 7 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	8
Gozo de Férias:	21

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
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	84630000000-3	81890082089-0
	99566581852-3	01523537699-1
Data do pagamento		20/01/2026
Valor Total		81,89

DOCUMENTO: 012011
AUTENTICACAO SISBB: D.EE9.425.84D.3D8.F04

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções
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: 899956658185
Número da Fatura: 2015235376
Período de Utilização: 09/12/2025 a 08/01/2026
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

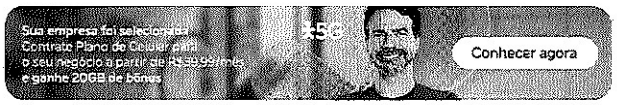
MÊS DE REFERÊNCIA
01/2026

VENCIMENTO
24/01/2026

TOTAL A PAGAR
R$ 81,89

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

RESUMO	VALOR (R$)
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Ligacao Simultanea	8,49
Plano Básico 150 min fixo fixo local	67,78
Serviços Digitais	5,62
TOTAL GERAL A PAGAR	**81,89**



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.

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.

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 as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br

- (074) Plano PBL

Destaque Aqui

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Data de Vencimento
24/01/2026

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
899956658185	**899956658185-0**	**81,89**

Pagar via PIX

84630000000 3 81890082089 0 99566581852 3 01523537699 1

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Jul/25	Ago/25	Set/25	Out/25	Nov/25	Dez/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 seu contrato

*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato

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: 2026.01.20 12:09:47 -03'00'

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
IE: 108383949112 CNPJ: 02.558.157/0001-62
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Fatura de Serviço de Comunicação Eletrônica

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
ENDEREÇO: AV ELIEZER MAGALHAES 2520 COMPL ESQUI ANTONIO PRADO
BAIRRO: SANTA CASA
CEP: 15130-000 - Mirassol - SP

CPF/CNPJ: 52.439.072/0001-33
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 899956658185
TELEFONE PRINCIPAL: (17) 3242-3285
PERÍODO: 09/12/2025 a 08/01/2026

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/2026

VENCIMENTO: 24/01/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 81,89

Acesse aqui a nota fiscal
Nº NFCOM 4581984 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 11/01/2026
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35260102558157000162620070045819841077462477&tpAmb=1
Chave de acesso:
3526 0102 5581 5700 0162 6200 7004 5819 8410 7746 2477
Protocolo de Autorização: 3352600025246154 - 11/01/2026 12:39:59

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R$)	DESC. (R$)	VALOR (R$)	BASE ICMS (R$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R$)	PIS/COFINS (R$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R$)
Ligacao Simultanea	un	1	8,49	0,00	8,49	0,00	0,00	0,00	0,78	0,00	0,00
Plano Básico 150 min fixo fixo local	un	1	61,79	0,00	61,79	61,79	18,00	11,12	1,84	0,00	0,00
Apontador Essencial	un	1	11,61	0,00	11,61	0,00	0,00	0,00	1,07	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	81,89
BASE DE CÁLCULO	61,79
VALOR ICMS	11,12
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	20,10
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR (R$)
PIS	0,65
COFINS	3,04
FUST	0,49
FUNTTEL	0,24

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
899956658185	899956658185-0	81,89

Pagar via PIX

84630000000 3 81890082089 0 99566581852 3 01523537699 1

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0001-62
Razão Social: TELEFONICA BRASIL S.A.
Endereço: AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 1376 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:05/01/2026 a 03/02/2026

Certificação Número: 2026010517562696430312

Informação obtida em 16/01/2026 13:38:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 nº 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 530/2025

Data da Emissão: 12/11/2025 **Válida Até: 10/02/2026** **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, 12 de novembro de 2025

Código de Controle da Certidão: 2509UIJB8CB0
Válida Até: 10/02/2026
Certidão emitida via web. Atenção qualquer rasura invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.53
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	84620000000-4	73600082089-3
	99566586662-1	01548578699-8
Data do pagamento		20/01/2026
Valor Total		73,60

DOCUMENTO: 012012
AUTENTICACAO SISBB: 8.7B6.A71.46E.CFF.90C

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções
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: 899956658666
Número da Fatura: 2015485786
Período de Utilização: 09/12/2025 a 08/01/2026
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
01/2026

VENCIMENTO
24/01/2026

TOTAL A PAGAR
R$ 73,60

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

RESUMO	VALOR (R$)
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Plano Básico 150 min fixo fixo local	73,40
Ligações	
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,20
TOTAL GERAL A PAGAR	**73,60**

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.

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.

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 as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

- (074) Plano PBL

Destaque Aqui

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Data de Vencimento
24/01/2026

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
899956658666	**899956658666-5**	**73,60**

Pagar via PIX

84620000000 4 73600082089 3 99566586662 1 01548578699 8

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Jul/25	Ago/25	Set/25	Out/25	Nov/25	Dez/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	737m18s	589m36s	725m36s	727m00s	825m18s	-
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	13m06s	41m30s	27m24s	08m42s	56m36s	-

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 seu contrato

*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
IE: 108383949112 CNPJ: 02.558.157/0001-62
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Fatura de Serviço de Comunicação Eletrônica

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
ENDEREÇO: AV ELIEZER MAGALHAES 2520
BAIRRO: SANTA CASA
CEP: 15130-000 - Mirassol - SP

CPF/CNPJ: 52.439.072/0001-33
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 899956658666
TELEFONE PRINCIPAL: (17) 3242-3006
PERÍODO: 09/12/2025 a 08/01/2026

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/2026

VENCIMENTO: 24/01/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 73,60

Acesse aqui a nota fiscal
Nº NFCOM 4718161 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 11/01/2026
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35260102558157000162620070047181611008663519&tpAmb=1
Chave de acesso:
3526 0102 5581 5700 0162 6200 7004 7181 6110 0866 3519
Protocolo de Autorização: 3352600025319699 - 11/01/2026 14:12:11

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R$)	DESC. (R$)	VALOR (R$)	BASE ICMS (R$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R$)	PIS/COFINS (R$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R$)
Plano Básico 150 min fixo fixo local	un	1	73,40	0,00	73,40	73,40	18,00	13,21	2,20	0,00	0,00
VC1 CLARO	min	1,0	0,20	0,00	0,20	0,20	18,00	0,03	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	73,60
BASE DE CÁLCULO	73,60
VALOR ICMS	13,24
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR (R$)
PIS	0,40
COFINS	1,80
FUST	0,58
FUNTTEL	0,29

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
899956658666	899956658666-5	73,60

Pagar via PIX

84620000000 4 73600082089 3 99566586662 1 01548578699 8

Chelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085738374293980466910009113380000059136
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	12.013
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	591,36
DESCONTO/ABATIMENTO	150,75
VALOR COBRADO	440,61

==========

NR.AUTENTICACAO A.A68.81C.BC3.933.49F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000025526 **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 000025526
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0160 6192 0200 2515 5503 2000 0255 2614 2429 6180

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	135260040295113 / 05.01.2026 - 14:16:51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	05.01.2026
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		26.01.2026	591,36			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
591,36	106,44	0,00	0,00	480,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
110,88	0,00	0,00	0,00	0,00	591,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AAW6E48	PR	77.792.174/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DAS AMERICAS 2130	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	1050463679

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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	16,016000	480,48	591,36			106,44	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONT GESTAO N121 2023 DE 4 5 23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: CONT. GESTÃO N°121/23 DE 4/5/23 . Remessa: 2005784128 NFe Cobertura: 000170418-031 .
Lotes dos produtos: BRCGAAAAKG = 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"

Marcella Projetti — Assinado de forma digital por Marcella Projetti Dados: 2026.01.19 13:52:52 -03'00'

RESERVADO AO FISCO

gov.br Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 19/01/2026 13:46:41-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 — Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.20 10:34:47 -03'00'

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 57383.742939 80466.910009 1 13380000059136

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **26/01/2026**
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/01/2026	0002552601	DMI	N	05/01/2026	109 / 00573837

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**591,36**

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$0,79 AO DIA CONCEDER ABATIMENTO DE ..... R$150,75 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 57383.742939 80466.910009 1 13380000059136

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **26/01/2026**
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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/01/2026	0002552601	DMI	N	05/01/2026	109 / 00573837

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**591,36**

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$0,79 AO DIA CONCEDER ABATIMENTO DE ..... R$150,75 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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA.
Endereço: R ANTONIO MILAN S N KM 1 / JARDIM SANTA MARTA / SERTAOZINHO / SP / 14165-428

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010702320439830300

Informação obtida em 16/01/2026 09:48:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 604038/2026

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 13/03/2026

SERTÃOZINHO, 13 de Janeiro de 2026

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: 13/01/2026

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085758455293980466910009813410000059137
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	12.014
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	591,37
VALOR COBRADO	591,37

==========

NR.AUTENTICACAO 2.CAC.A88.336.1E2.AEF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000025606 **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 000025606
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0160 6192 0200 2515 5503 2000 0256 0613 5354 0558

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	135260084892209 / 08.01.2026 - 10:28:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	08.01.2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,		SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	017-991283010	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		29.01.2026	591,37			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
591,37	106,45	0,00	0,00	480,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
110,89	0,00	0,00	0,00	0,00	591,37

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, COMPRINIDO 2.2 (5.1) 2S OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	30,000	16,016000	480,48	591,37			106,45	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 08/01/26

Marcella Rioietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00467968 - CONT. GESTÃO N°121/23 DE 4/5/23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00467968 . Remessa: 2005789248 NFe Cobertura: 000170548-031 .
Lotes dos produtos: BRCGAAAAKG = 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

1084

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 **109/00575845-5**
Vencimento **29/01/2026**	Nº do Documento **0002560601**	Espécie Doc. **DMI**			Valor do Documento **591,37**
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura				Data da Entrega / Entregador

.....

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 57584.552939 80466.910009 8 13410000059137**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **29/01/2026**
Beneficiário **Messer Gases Ltda** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**				CNPJ - 60.619.202/0001-48	Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**
					Para Uso do Banco
Data do Documento **08/01/2026**	Número do Documento **0002560601**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **08/01/2026**	Nosso Número **109/00575845-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **591,37**

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$0,79 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 57584.552939 80466.910009 8 13410000059137**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **29/01/2026**

Beneficiário
Messer Gases Ltda — CNPJ - 60.619.202/0001-48
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP

Agência/Código do Beneficiário: **2938/04669-1**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
08/01/2026	**0002560601**	**DMI**	**N**	**08/01/2026**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**R$**		

Nosso Número: **109/00575845-5**

(=)Valor do Documento: **591,37**

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$0,79 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

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098 810

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 VS, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948185000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.20 12:16:32 -03'00'

Marcella Projetti
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: R ANTONIO MILAN S N KM 1 / JARDIM SANTA MARTA / SERTAOZINHO / SP / 14165-428

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010702320439830300

Informação obtida em 16/01/2026 09:48:02

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: 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: 604038/2026

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 13/03/2026

SERTÃOZINHO, 13 de Janeiro de 2026

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: 13/01/2026

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096858421462035707404370004113420000065162
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	12.015
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	651,62
VALOR COBRADO	651,62

==========

NR.AUTENTICACAO D.4E5.FC4.B4C.0EB.4F4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 5230575 Série RPS, emitido em 10/01/2026

20260113u61600839000155

Número da Nota	**03854915**
Data e Hora de Emissão	**10/01/2026 10:29:00**
Código de Verificação	**GUQW-XWCM**

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 DE SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 01/2026, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-68842146-2 / - Contrato de Gestao n 121 2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Publico n 009 2022; Processo n 223 2022 D A D C L Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres;

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	651,62		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 651,62

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	651,62	5,00%	32,58 (*)	0,00

Município de 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 no Programa da Nota Fiscal Paulistana pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5230575 Série RPS, emitido em 10/01/2026;

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09685 84214.620357 07404.370004 1 13420000065162**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/01/2026**
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 10/01/2026	No. do documento 0001745021	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/01/2026	Nosso Número 109 / 68842146
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **651,62**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,22 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09685 84214.620357 07404.370004 1 13420000065162**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/01/2026**
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 10/01/2026	No. do documento 0001745021	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/01/2026	Nosso Número 109 / 68842146
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **651,62**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,22 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pix Copia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/dc7d649e-d8ca-41fa-b14d-872dc3334eac5204000053039865802BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***6304EFDA

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

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: 61.600.839/0001-55
Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E
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:05/01/2026 a 03/02/2026

Certificação Número: 2026010505440448160932

Informação obtida em 15/01/2026 11:34:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 09:34:01 do dia 06/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2026.
Código de controle da certidão: **EA13.E0BE.19E1.54BD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 2197929 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 61.600.839/

Contribuinte: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E

Liberação: 01/12/2025

Validade: 30/05/2026

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:

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 09:43:17 horas do dia 05/12/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C8CD4B43

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 :23/10/2014 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011 - Cancelado em: 26/02/2015)

CCM 1.121.393-0- Inicio atv :04/06/1964 (R TABAPUA, 445 - CEP: 04533-011)

CCM 9.357.758-3- Inicio atv :01/09/1986 (R GENERAL JARDIM, 00160 - CEP: 01223-010 - Cancelado em: 05/09/1995)

CCM 4.163.125-0- Inicio atv :21/09/2010 (R CORONEL XAVIER DE TOLEDO, 136 - CEP: 01048-000 - Cancelado em: 14/12/2023)

CCM 2.700.258-6- Inicio atv :03/06/1998 (R GENEBRA, 00057 - CEP: 01316-010 - Cancelado em: 27/04/2021)

CCM 4.574.326-6- Inicio atv :02/07/2012 (R DR BACELAR, 01080 - CEP: 04026-002)

CCM 9.481.264-0- Inicio atv :23/09/1987 (R ARAUJO, 00216 - CEP: 01220-020 - Cancelado em: 28/06/1991)

CCM 2.118.662-6- Inicio atv :19/08/1992 (R GENERAL JARDIM, 00272 - CEP: 01223-010 - Cancelado em: 18/06/1996)

CCM 2.698.296-0- Inicio atv :18/02/1998 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 03/04/2018)

CCM 2.838.769-4- Inicio atv :16/06/1999 (R JULIO REBOLLO PEREZ, 379 - CEP: 05538-010)

CCM 2.838.763-5- Inicio atv :16/06/1999 (R TABAPUA, 516 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 03/04/2018)

CCM 2.951.628-5- Inicio atv :09/05/2000 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 07/03/2007)

CCM 3.541.193-7- Inicio atv :22/08/2005 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00426 - CEP: 03123-020 - Cancelado em: 31/07/2007)

CCM 3.553.691-8- Inicio atv :20/06/2006 (R TABAPUA, 540 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 29/11/2024)

CCM 4.937.458-3- Inicio atv :09/11/2012 (AV MARQUES DE SAO VICENTE, 03001 - CEP: 05036-040)

CCM 4.946.645-3- Inicio atv :09/11/2012 (ES DO CAMPO LIMPO, 03677 - CEP: 05777-001 - Cancelado em: 16/06/2021)

CCM 4.781.534-5- Inicio atv :09/11/2012 (R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 00257 - CEP: 02011-000 - Cancelado em: 17/09/2018)

CCM 4.781.511-6- Inicio atv :09/11/2012 (R TAQUARI, 00546 - CEP: 03166-000)

CCM 4.781.517-5- Inicio atv :09/11/2012 (R AMADOR BUENO, 00389 - CEP: 04752-000)

CCM 4.781.528-0- Inicio atv :09/11/2012 (R MARQUES DE PARANAGUA, 00111 - CEP: 01301-000 - Cancelado em: 14/10/2013)

CCM 4.792.963-4- Inicio atv :09/11/2012 (R GIL DE OLIVEIRA, 00091 - CEP: 03509-020 - Cancelado em: 14/10/2013)

CCM 4.792.965-0- Inicio atv :09/11/2012 (AV DR. USSIEL CIRILO, 00204 - CEP: 08070-060)

CCM 4.808.720-3- Inicio atv :09/11/2012 (R DA CONSOLACAO, 00896 - CEP: 01302-000 - Cancelado em: 17/09/2018)

CCM 4.808.715-7- Inicio atv :26/02/2013 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00425 - CEP: 03123-020 - Cancelado em: 11/11/2015)

CCM 4.938.129-6- Inicio atv :09/01/2013 (R MONTE ALEGRE, 00000 - CEP: 05014-901 - Cancelado em: 16/06/2021)

CCM 5.190.738-0- Inicio atv :23/10/2014 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011 - Cancelado em: 28/12/2016)

CCM 5.190.742-9- Inicio atv :08/12/2014 (R FRANCISCO CRUZ, 163 - CEP: 04117-090)

CCM 5.382.639-6- Inicio atv :11/11/2015 (R BANDEIRA PAULISTA, 00530 - CEP: 04532-001 - Cancelado em: 05/05/2017)

CCM 5.520.932-7- Inicio atv :23/06/2016 (R TABAPUÃ, 469 - CEP: 04533-011)

CCM 6.226.318-8- Inicio atv :17/09/2018 (AV DONA BELMIRA MARIN, 03700 - CEP: 04846-000)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 09:43:17 horas do dia 05/12/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C8CD4B43

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SITUAÇÃO REGULAR

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 09:43:17 horas do dia 05/12/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C8CD4B43

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:05:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085628179293980466910009713190000015075

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	12.016
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	150,75
JUROS/MULTA	0,20
VALOR COBRADO	150,95

==========

NR.AUTENTICACAO 3.F35.578.F04.813.579

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000169921 **SÉRIE** 31

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rod Armando Salles de Oliveira S/N, Km1
BAIRRO: Água Vermelha
MUNICÍPIO: Sertãozinho UF: SP
TELEFONE: (16)3945-6500
CEP: 14175-300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000169921
SÉRIE 31 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1260 6192 0200 2515 5503 1000 1699 2118 2669 1775

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda producao do estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
664.012.706-119		60.619.202/0025-15	135253977736741 / 17.12.2025 - 17:06:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	17.12.2025
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		07.01.2026	150,75			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
150,75	27,14	0,00	0,00	125,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25,63	0,00	0,00	0,00	0,00	150,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF9A88	SP	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			77,770 KG	13,770 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 CXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5101	M3	10,000	12,512200	125,12	150,75			27,14	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/12/25

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

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. Caso esta NF seja de livre troca de cilindros, utilize a mesma para entrada dos cilindros vazios. CONT GESTAO N121 2023 DE 4 5 23 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: CONT. GESTÃO N°121/23 DE 4/5/23 . Valor total dos impostos: R$ 38,57 , conforme cláusulas 2° e 3° do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2005766395 .
Lotes dos produtos: BRCFABBXY7 = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

1098

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 56281.792939 80466.910009 7 13190000015075**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **19/01/2026**
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 17/12/2025	Núm. do documento 0016992101		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/12/2025	Nosso Número 109 / 00562817
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **150,75**
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$0,20 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 56281.792939 80466.910009 7 13190000015075**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **19/01/2026**
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 17/12/2025	Núm. do documento 0016992101		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/12/2025	Nosso Número 109 / 00562817
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **150,75**
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$0,20 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/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

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, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22981480000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.01.20 12:22:04 -03'00'

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA.
Endereço: R ANTONIO MILAN S N KM 1 / JARDIM SANTA MARTA / SERTAOZINHO / SP / 14165-428

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010702320439830300

Informação obtida em 16/01/2026 09:48:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1100

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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: 604038/2026

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 13/03/2026

SERTÃOZINHO, 13 de Janeiro de 2026

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: 13/01/2026

22/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:04:00
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090161429775293485697750009413350002661022
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 12.101
DATA DE VENCIMENTO 23/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 21/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 26.610,22
VALOR COBRADO 26.610,22
==========
NR.AUTENTICACAO 7.5ED.186.055.71E.4AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 829620 Série L1, emitido em 22/01/2026

20260126u47866934000174

Número da Nota	**97576817**
Data e Hora de Emissão	**22/01/2026 04:34:42**
Código de Verificação	**KLZL-GGFT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**
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 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 DE SERVIÇOS

INCLUSAO DE BENEFICIO TAE QTD 88 R$ 26.610,22
*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
PEDIDO: 84605713 CONTRATO: 4424500010091 IE: ISENTO IM:
IRRF 1,50% R$0,00 SERA RECOLHIDO PELA TICKET SERVICOS CONFORME IN/SRF 177/87 E 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$0,00

VALOR TOTAL: R$26.610,22

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**-**

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	**0,00**	**2,00%**	**0,00**	**0,00**

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 829620 Série L1, emitido em 22/01/2026;

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.01.26 14:29:08 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.26 13:51:35 -03'00'

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
829620-ND	22/01/2026

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

INCLUSAO DE BENEFICIO TAE QTD 88 R$ 26.610,22
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
PEDIDO: 84605713 CONTRATO: 4424500010091 IE: ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 26.610,22

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
829620-ND	R$ 26.610,22	22/01/2026

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 829620 de 22/01/2026.

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 indicata.

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	34191.09016 14297.752934 85697.750009 4 13350002661022

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS SA	2938/56977-5	R$		109/01142977-5

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.TL-16673043	47.866.934/0001-74	23/01/2026	26.610,22

(-) 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	34191.09016 14297.752934 85697.750009 4 13350002661022

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	23/01/2026
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS SA	2938/56977-5

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/01/2026	1.TL-16673043	DS	SIM	20/01/2026	109/01142977-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			26.610,22

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	Sioneia Lindolpho	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

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.01.21 10:24:58 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.21 10:15:35 -03'00'

Relatório de Pedidos

Perfil

CNPJ: 29.505.759/0003-70
Razão social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Contrato: 4424500010091

Detalhe do Pedido

Nº do Pedido: 84605713
Data do pedido: 20/01/2026
Produto: Ticket Alimentação
Valor total: R$ 26.610,22
Data de crédito: 30/01/2026
Data de vencimento: 23/01/2026
Quantidade de colaboradores: 88
Quantidade de cartões novos: 4

Colaboradores (88)

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
ADRIELE CRISTINA LODETTE	0	409.148.938-90	R$ 292,42
ALESSANDRA FRAHIA VISCARDI	0	181.438.788-99	R$ 292,42
AMANDA DIAS ORATI	0	460.452.808-06	R$ 292,42
AMANDA REGINA CRIALEZI NOGUEIR	0	471.861.748-09	R$ 292,42
ANA FLAVIA SILVA TROVO	0	421.674.498-28	R$ 292,42

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPO	0	292.279.378-89	R$ 292,42
ANA PAULA NERES DE ARAUJO	1	421.027.498-43	R$ 292,42
ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA	0	137.027.908-61	R$ 292,42
ANGELA CRISTINA DIAS CREMASCO	0	285.894.208-09	R$ 292,42
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO	0	382.088.978-76	R$ 292,42
CAIO CESAR LOPES DE SOUZA	1	369.282.508-01	R$ 584,84
CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS AN	0	401.340.238-62	R$ 292,42
CLAUDIA DOS SANTOS LUCAS	0	373.815.738-73	R$ 292,42
CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	0	178.193.468-17	R$ 292,42
CRISTIANE GUIMARAES	0	371.871.198-28	R$ 292,42
CRISTIANE SIPIONATO TARTARI	0	260.891.628-76	R$ 292,42
CRISTINA PERPETUO CARAO	0	070.429.168-16	R$ 292,42
DAFFYNER SANTOS DE MELO	0	452.896.518-61	R$ 292,42
DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	0	067.083.989-23	R$ 292,42
DIOGENES DE OLIVEIRA EVANGELIS	0	484.679.678-70	R$ 292,42
EDER JOSE DA SILVA	0	398.063.378-08	R$ 292,42
EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	0	311.741.778-88	R$ 292,42

© **Ticket Serviços S.A.**
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
EDYLAMAR ALVES MENDONCA GONCAL	0	184.501.948-22	R$ 292,42
ELAINE SOARES DA SILVA LEITE	0	225.179.228-70	R$ 292,42
ELIEN REGINA DA SILVA	0	220.754.478-88	R$ 292,42
ELISETE CRISTINA PRADELLA COST	0	355.566.138-85	R$ 292,42
ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	0	354.129.748-48	R$ 292,42
ELIZANGELA MARIA DA SILVA LIRA	0	072.037.204-62	R$ 292,42
EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	0	265.030.258-58	R$ 292,42
FATIMA CRISTINA DELACORTE	0	129.418.008-83	R$ 292,42
FERNANDA CRISTINA COVIZZI	0	349.078.438-36	R$ 292,42
FERNANDA S S Z SILVA	0	214.647.698-26	R$ 292,42
FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES	0	144.052.366-58	R$ 292,42
GABRIELLY NATIELY DE OLIVEIRA	0	477.514.858-33	R$ 292,42
GILMAR DOS SANTOS DINIZ	0	070.478.478-55	R$ 292,42
GIOVANE MARQUES SOTANA	0	485.526.328-10	R$ 292,42
GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE C	0	328.150.458-26	R$ 292,42
IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLI	0	786.698.048-91	R$ 292,42
JANAINA ORNELAS	0	070.333.168-01	R$ 292,42

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
JOANA D ARC RAMOS	0	057.755.864-17	R$ 292,42
JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA	0	184.495.988-00	R$ 292,42
JULIANE APARECIDA ANGELOTTE CA	0	352.229.708-33	R$ 292,42
LARA JULIATI PAGLIONE	0	454.367.418-94	R$ 292,42
LARA RODRIGUES SALVADOR	0	460.167.458-12	R$ 292,42
LARISSA MARTINS LUIZ	0	518.260.538-24	R$ 292,42
LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANT	0	404.546.018-75	R$ 292,42
LOANA FERREIRA DA SILVA VIANA	0	303.193.738-43	R$ 292,42
LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA O	0	388.433.058-67	R$ 292,42
LUIZ OTAVIO DA PONTE	0	080.710.328-40	R$ 292,42
MAIRA REGINA STUCHI	0	438.818.758-59	R$ 292,42
MARCELLA KAITA PROIETTI MENES	0	330.416.668-80	R$ 292,42
MARCIA REGINA MOREIRA	0	159.281.928-19	R$ 292,42
MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA S	0	080.713.388-42	R$ 292,42
MARIA ARLETE PESSOA	0	213.250.698-17	R$ 292,42
MARIA BERNARDETE SILVA FERREIR	0	171.557.148-79	R$ 292,42
MARIA ISABEL GASQUES BERNARDEL	0	225.346.088-51	R$ 292,42

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	0	390.060.368-54	R$ 292,42
MARIANA FRIAS BATISTA	0	327.801.958-00	R$ 292,42
MARIANE FERNANDES DA SILVEIRA	0	462.772.358-00	R$ 292,42
MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDI	0	215.535.168-26	R$ 292,42
MELINA BERROCAL GARETTI	0	222.763.978-45	R$ 292,42
MICHELE FERNANDA DA SILVA	0	381.072.358-43	R$ 292,42
MICHELI CRISTINA VASQUES MAGAR	0	382.826.128-04	R$ 292,42
MICHELLY A M SOUZA	0	328.712.048-45	R$ 292,42
MONICA RIBEIRO DA SILVA	1	220.350.708-05	R$ 584,84
NATALEE MILLENE GOMES CARVALHO	0	858.630.395-07	R$ 292,42
NATALIA PILLA ALVES DE PINHO	1	337.080.908-70	R$ 584,84
NEUSA DAGOANI	0	184.585.378-42	R$ 292,42
NIZETE NEIDE PORACA	0	036.152.898-11	R$ 292,42
PATRICIA DA GRACA SOBRINHO	0	384.452.168-21	R$ 292,42
PAULA APARECIDA RUSTE	0	330.422.748-29	R$ 292,42
PAULO HENRIQUE DA COSTA	0	320.299.028-45	R$ 292,42
PAULO SERGIO BIAGGI	0	133.356.588-76	R$ 292,42

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	0	442.433.988-28	R$ 292,42
RENATA CRISTIANE TOGNATTI	0	278.906.908-51	R$ 292,42
RITA DE CASSIA ORATI	0	087.844.808-07	R$ 292,42
SILMARA APARECIDA FERREIRA	0	293.205.898-36	R$ 292,42
SILVIA CRISTINA BATISTA	0	302.545.478-42	R$ 292,42
SIMONE APARECIDA PASCHOALATO B	0	202.701.968-54	R$ 292,42
SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	0	296.617.898-19	R$ 292,42
TAINARA APARECIDA OLIVEIRA DOS	0	463.764.678-22	R$ 292,42
TATIANE PRISCILA DA SILVA	0	365.813.278-75	R$ 292,42
VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	0	202.703.778-08	R$ 292,42
VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	0	383.135.208-92	R$ 292,42
VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADO	0	396.095.718-16	R$ 292,42
VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SA	0	446.022.568-99	R$ 292,42
WILLIAM RODRIGUES DE OLIVEIRA	0	291.233.158-73	R$ 292,42
YURI PINA DE OLIVEIRA	0	454.109.208-56	R$ 292,42

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

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 7815 ANDAR 3 E 6 / PINHEIROS / 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:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011210104081779888

Informação obtida em 21/01/2026 14:41:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO 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 08:20:18 do dia 07/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2026.
Código de controle da certidão: **E605.8512.795C.3E6B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1758241 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 47.866.934/

Contribuinte: TICKET SERVICOS SA

Liberação: 15/09/2025

Validade: 14/03/2026

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:

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 10:35:49 horas do dia 31/10/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C61F0E04

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 5.987.120-2- Inicio atv :30/05/18 (AV DRA RUTH CARDOSO, 7815 - CEP: 05425-905)

CCM 8.244.766-7- Inicio atv :07/05/76 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300)

CCM 9.609.849-0- Inicio atv :05/04/89 (R CERQUEIRA CESAR, 00290 - CEP: 04750-080)

CCM 9.609.845-7- Inicio atv :05/04/89 (R PLATINA, 00233 - CEP: 03308-010)

CCM 3.282.400-9- Inicio atv :21/01/04 (AV ZAKI NARCHI, 00500 - CEP: 02029-000)

CCM 8.661.646-3- Inicio atv :14/07/81 (AV NOVE DE JULHO, 03148 - CEP: 01406-000)

CCM 9.147.959-2- Inicio atv :30/08/84 (R DOUTOR BRAULIO GOMES, 00036 - CEP: 01047-020)

CCM 9.551.174-1- Inicio atv :31/08/88 (R ROCHA, 00233 - CEP: 01330-000)

CCM 9.551.172-5- Inicio atv :31/08/88 (AL CASA BRANCA, 00919 - CEP: 01408-001)

CCM 9.551.228-4- Inicio atv :31/08/88 (R ANTONIETA, 00029 - CEP: 02517-070)

CCM 9.567.307-5- Inicio atv :27/10/88 (AV ROQUE PETRONI JUNIOR, 01089 - CEP: 04707-000)

CCM 9.581.122-2- Inicio atv :16/12/88 (R CONSELHEIRO RAMALHO, 00602 - CEP: 01325-000)

CCM 9.654.663-8- Inicio atv :02/08/89 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300)

CCM 9.652.771-4- Inicio atv :28/07/89 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300)

CCM 9.667.604-3- Inicio atv :31/08/89 (AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 01903 - CEP: 01452-001)

CCM 9.695.489-2- Inicio atv :23/11/89 (R CUBATAO, 01052 - CEP: 04013-003)

CCM 9.706.647-8- Inicio atv :11/01/90 (RUA BENITO MEANA, 99999 - CEP: 02161-000)

CCM 9.714.872-5- Inicio atv :15/02/90 (R COELHO LISBOA, 00442 - CEP: 03323-040)

CCM 3.473.829-0- Inicio atv :28/12/05 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-934)

CCM 2.070.529-8- Inicio atv :17/06/92 (R FABIA, 01030 - CEP: 05051-030)

CCM 2.079.644-7- Inicio atv :17/07/92 (AV NOSSA SENHORA DE SABARA, 00765 - CEP: 04685-002)

CCM 2.117.993-0- Inicio atv :19/11/92 (R ANTONIETA, 00029 - CEP: 02517-070)

CCM 3.821.129-7- Inicio atv :17/10/08 (AV DASNACOES UNIDAS, 07815 - CEP: 05477-000)

CCM 2.300.314-6- Inicio atv :31/10/94 (AL SANTOS, 00880 - CEP: 01418-002)

CCM 2.564.929-9- Inicio atv :09/04/97 (R DAS CARNAUBEIRAS, 00168 - CEP: 04343-080)

CCM 8.557.019-2- Inicio atv :10/06/80 (AV BERNARDINO DE CAMPOS, 00098 - CEP: 04004-040)

CCM 9.492.918-1- Inicio atv :29/02/88 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300)

CCM 9.492.525-9- Inicio atv :29/02/88 (R CUNHA GAGO, 00814 - CEP: 05421-001)

CCM 9.884.263-3- Inicio atv :28/06/91 (R TITO, 01053 - CEP: 05051-001)

CCM 9.833.098-5- Inicio atv :22/01/91 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300)

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 10:35:49 horas do dia 31/10/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C61F0E04

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 10:35:49 horas do dia 31/10/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C61F0E04

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

22/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:04:00
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094636279519062358230001113330000399688
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 12.102
DATA DE VENCIMENTO 21/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 21/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.996,88
VALOR COBRADO 3.996,88
==========
NR.AUTENTICACAO 8.879.ED7.650.4DC.FBE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura do Recife
Secretaria de Finanças
faleconosco@recife.pe.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
26116062292306257000780000000000686260173246224447

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
686	10/01/2026	10/01/2026 17:22:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
875	27	10/01/2026 00:00:00

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
92.306.257/0007-80	4342500	39727000

Nome / Nome Empresarial
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

E-mail
faturamento@mv.com.br

Endereço
AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 298, IMBIRIBEIRA

Município
Recife - PE

CEP
51190-515

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
29.505.759/0003-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

E-mail
administrativo@institutofaceres.com.br

Endereço
Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA

Município
Mirassol - SP

CEP
15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	501 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Recife - PE	-

Descrição do Serviço
LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - SUBSCRICAO Subscricao - Soul MV - Gestao Hospitalar Oportun idade 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 ? Org anizacao Social Faceres. R$ 4258,79||ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 de ferido em 24/04/2018 Resolucao 22/2018. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Recife - PE	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	26116060200017 - Alíquota dife...
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.258,79	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.258,79	2,00%	Não Retido	R$ 85,18

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 63,88	-	R$ 42,59	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 27,68	R$ 127,76	Retido	R$ 261,91

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.258,79	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 106,47	R$ 155,44		**R$ 3.996,88**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	63,88	PCC	198,03
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.996,88		

gov.br Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 20/01/2026 16:51:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Assinado de forma digital por Marcella Proietti
Dados: 2026.01.20 16:57:06 -03'00'

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46362.795190 62358.230001 1 13330000399688

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/01/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90463627-9	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
10/01/2026	686	ADCLI	N	15/01/2026	3.996,88

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46362.795190 62358.230001 1 13330000399688

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/01/2026

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
10/01/2026	686	ADCLI	N	15/01/2026	109/90463627-9

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: DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80
Razão Social: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
Endereço: AVE 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:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010703510585493500

Informação obtida em 16/01/2026 14:53:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1121

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 06:07:46 do dia 15/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/03/2026.
Código de controle da certidão: **500F.E1C2.AC1D.4311**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
143171405

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
511.4422.9583

10. Expedida em
Recife, 17 de DEZEMBRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
12 de DEZEMBRO de 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.24
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3209-3 - CREDIVALE
CONTA: 12.001.115-8

FAVORECIDO: S.A.A. BARUFI
CPF/CNPJ: 08.143.237/0002-14
VALOR: R$ 188,00
DEBITO EM: 22/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012201
AUTENTICACAO SISBB: 5.DA5.CB5.AC1.647.8E4

RECEBIDO DE S. A. A. BARUFI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			EMISSÃO 15/01/26	**NF-e** Nº: 000.010.551 SÉRIE: 1
ENTREGA / /	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)	VALOR DA NOTA (R$) 188,00	

ARTMED
Artigos Médicos e Ortopédicos
+Saúde

S A A BARUFI - ME
Rua Tiradentes, 2046 - Pq. Industrial
Cep.15025-050 - São José do Rio Preto -SP
email:artmedriopreto@hotmail.com
Fone (17) 3232-0774 99787-1021

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.010.551
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3526 0108 1432 3700 0214 5500 1000 0105 5119 0564 5778

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)
124.105.319.111		08.143.237/0002-14	Autorizada -> Protocolo: 135260183200467 Data: 15/01/26 Hora: 11:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	15/01/26
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	-	15/01/26
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Mirassol	SP 17 98121-7070			10:46

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
10551-01/01	28/01/26	188,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	158,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				. . / -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00005131	TESOURA LISTER	90189099	0102	5102	UND	2	79,00	158,00			0,00		0

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
DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI
CONTRATO DE GESTAO Nº121/2023 DE 04 MAIO 2023
Nº009/2022;PROCESSO Nº223/2022 DA
Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A
D.C.L. Mirassol/ SP Instituto de Saúde
Organização Social Faceres
DADOS PARA DEPOSITO
AG 3209
C/C 12001115-8
SICOOB
Cond. de Pagamento: 15 DIAS
Funcionário: NATHALIA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

RESERVADO AO FISCO

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 563558
Coordenadora de Enfermagem

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: 2026.01.20 12:14:48 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECEBIDO DE S. A. A. BARUFI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ENTREGA	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)	EMISSÃO 15/01/26 / VALOR DA NOTA (R$) 188,00	NF-e N°: 000.010.551 SÉRIE: 1
/ /				

ARTMED
Artigos Médicos e Ortopédicos
+Saúde

S A A BARUFI - ME
Rua Tiradentes, 2046 - Pq. Industrial
Cep.15025-050 - São José do Rio Preto -SP
email:artmedriopreto@hotmail.com
Fone (17) 3232-0774 99787-1021

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

N°: 000.010.551
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3526 0108 1432 3700 0214 5500 1000 0105 5119 0564 5778

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**
124.105.319.111		08.143.237/0002-14

DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Autorizada -> Protocolo: 135260183200467 Data: 15/01/26 Hora: 11:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	15/01/26
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Avenida ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	-	15/01/26
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Mirassol	SP / 17 98121-7070			10:46

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
10551-01/01	28/01/26	188,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	158,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				. . / -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00005131	TESOURA LISTER	90189099	0102	5102	UND	2	79,00	158,00			0,00		0

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
DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI
CONTRATO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 MAIO 2023 N°009/2022;PROCESSO N°223/2022 DA Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A D.C.L. Mirassol/ SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres
DADOS PARA DEPOSITO
AG 3209
C/C 12001115-8
SICOOB
Cond. de Pagamento: 15 DIAS
Funcionário: NATHALIA

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

RESERVADO AO FISCO

Michely Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RECEBIDO DE S. A. A. BARUFI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			EMISSÃO 13/01/26	NF-e
ENTREGA 13/01/26	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICARD)	VALOR DA NOTA (R$) 188,00	Nº: 000.010.534 SÉRIE: 1

ARTMED
Artigos Médicos e Ortopédicos
+Saúde

S A A BARUFI - ME
Rua Tiradentes, 2046 - Pq. Industrial
Cep.15025-050 - São José do Rio Preto -SP
email:artmedriopreto@hotmail.com
Fone (17) 3232-0774 99787-1021

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 [1]

Nº: 000.010.534
SÉRIE: 1
Página: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3526 0108 1432 3700 0214 5500 1000 0105 3419 0564 5777

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		DADOS DA NF-e (PROTOCOLO)
Venda de mercadoria adquirida		Cancelada -> Protocolo: 135260184462971 Data: 15/01/26 Hora: 12:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124.105.319.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 08.143.237/0002-14 — Motivo: ERRO DE DIGITAÇÃO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICARD			29.505.759/0003-70	13/01/26
ENDEREÇO: Avenida ELIESER MAGALHAES, 2520		BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA	CEP: -	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/01/26
MUNICÍPIO: Mirassol	UF: SP	FONE/FAX: 17 98121-7070	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL — HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 08:49

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
10534-01/01	28/01/26	188,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	158,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destin/Rem) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
					. . / -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00005131	TESOURA LISTER	90189099	0102	5102	UND	2	79,00	158,00			0,00		0

NOTA CANCELADA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI Cond. de Pagamento: 15 DIAS Funcionário: NATHALIA	

Mardella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SICOOB | **756-1** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: S.A.A. BARUFI CNPJ: 08.143.237/0002-14			Agência / Código do Beneficiário: 3209/0 / 1691309
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 07675			Nosso Número: 2600548 4
Data do Processamento: 15/01/26	Nº do Documento: 10551-01/01	Espécie Moeda: R$	Valor do Documento: 188,00
Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente nas agências Sicoob			Vencimento: 28/01/2026
Data	Assinatura		

SICOOB | **756-1** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente nas agências Sicoob					
Beneficiário: S.A.A. BARUFI CNPJ: 08.143.237/0002-14					
Endereço Beneficiário: RUA TIRADENTES, 2046, BOA VISTA SAO JOSÉ DO RIO PRETO-SP CEP: 15025-050					
Data do Documento: 15/01/26	Nº do Documento: 10551-01/01	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/01/26	Vencimento: 28/01/2026
Uso do Banco	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade: 1	Valor: 188,00	Agência / Código do Beneficiário: 3209/0 / 1691309

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de 0,0330% e multa de 2,0000%

Nosso Número: 2600548 4
(=) Valor do Documento: 188,00
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 07675
Avenida ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CNPJ: 29.505.759/0003-70
Mirassol-SP CEP: -

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

SICOOB | **756-1** | 75691.32090 01169.130927 60054.840016 5 13400000018800

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente nas agências Sicoob					Vencimento: 28/01/2026
Beneficiário: S.A.A. BARUFI CNPJ: 08.143.237/0002-14 RUA TIRADENTES, 2046, BOA VISTA - SAO JOSÉ DO RIO PRETO-SP CEP: 15025-050					Agência / Código do Beneficiário: 3209/0 / 1691309
Data do Documento: 15/01/26	Nº do Documento: 10551-01/01	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/01/26	Nosso Número: 2600548 4
Uso do Banco	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade: 1	Valor: 188,00	(=) Valor do Documento: 188,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento cobrar mora diária de 0,0330% e multa de 2,0000%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 07675
Avenida ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA CNPJ: 29.505.759/0003-70
Mirassol-SP CEP: -

Sacador/Avalista — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Michelly Aparecida Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP 03/2026

FORNECEDOR			SOL PRO MED		MIRASSOL HOSPITALAR		ARTMED		RIOMÉDICA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.								
TESOURA DE LISTER	UNIDADE	2	120,00	R$ 240,00	somente 1	R$ 80,00	R$ 79,00	R$ 158,00	somente 1	R$ 90,00
FRETE								R$ 30,00		R$ 35,00
TOTAL				240,00		80,00		188,00		125,00
COND. PAGAMENTO			A PRAZO		A VISTA		A PRAZO		A VISTA	
PRAZO ENTREGA										
FRETE			CIF		CIF		FOB		FOB	
							FORNECEDOR COM MELHOR PREÇO PARA NOS ATENDER COM 2 UNIDADES			
OBSERVAÇÃO			BOLETO PARA 28 DIAS		BOLETO PARA 28 DIAS		DEPÓSITO PARA 15 DIAS entrega R$30,00		DEPÓSITO PARA 28 DIAS entrega R$35,00	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			29/12/2025		29/12/2025		30/12/2025		30/12/2025	

RUBRICA - 2.3	COMPETÊNCIA	SALDO	CONSUMO	SALDO REMANESCENTE
Material de Escritório/Informática	jan/26	R$ 3.665,54		

RESPONSAVEL

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP **03/2026**

FORNECEDOR			SOL PRO MED		MIRASSOL HOSPITALAR		ARTMED		RIOMÉDICA	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.								
TESOURA DE LISTER	UNIDADE	2	120,00	R$ 240,00	somente 1	R$ 80,00	R$ 79,00	R$ 158,00	somente 1	R$ 90,00
FRETE								R$ 30,00		R$ 35,00
TOTAL				240,00		80,00		188,00		125,00
COND. PAGAMENTO			A PRAZO		A VISTA		A PRAZO		A VISTA	
PRAZO ENTREGA										
FRETE			CIF		CIF		FOB		FOB	
							FORNECEDOR COM MELHOR PREÇO PARA NOS ATENDER COM 2 UNIDADES			
OBSERVAÇÃO			BOLETO PARA 28 DIAS		BOLETO PARA 28 DIAS		DEPÓSITO PARA 15 DIAS entrega R$30,00		DEPÓSITO PARA 28 DIAS entrega R$35,00	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			29/12/2025		29/12/2025		30/12/2025		30/12/2025	

RUBRICA - 2.3	COMPETÊNCIA	SALDO	CONSUMO	SALDO REMANESCENTE
Material de Escritório/Informática	jan/26	R$ 3.665,54		

RESPONSAVEL

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363568
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Gabrielly Oliveira
JOVEM APRENDIZ

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28 785.541-7
09.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

—ORÇAMENTO DE VENDA—

ARTMED
Artigos Médicos e Ortopédicos
+Saúde

S. A. A. BARUFI - EPP
Rua TIRADENTES, 2046, PARQUE INDUSTRIAL
São José do Rio Preto - SP CEP: 15025-050
TEL.: (17) 3232-0774 CNPJ: 08.143.237/0002-14

Número: 4074
Data: 30/12/25
Hora: 09:38
Página: 1 / 1

Validade do Orçamento: 30/12/25 (0 dia(s))
Data Prevista de Entrega: 30/12/25 (0 dia(s))

-- DADOS DO CLIENTE --

Razão Social do Cliente: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICARD **Nome Fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ROBERTO SICARD
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:**
Endereço: Avenida ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol - SP
CEP: - **Fone.:** (17) 98121-7070 **Cel.:** () **Contato:**

-- DADOS DE PAGAMENTO --

Condição de Pagamento: A VISTA (1 parcela)
30/12/25 - R$158,00

Transportador:
Vendedor: NATHALIA

-- PRODUTOS --

Código	Descrição do Produto	Qtde	Und	Vlr. Unit.	Vlr. Total
00005131	TESOURA LISTER	2	UND	79,00	158,00

-- FRETE --	-- SEGURO --	-- OUTRAS DESP. --	-- TOTAL GERAL --		
0,00	0,00	0,00	**158,00**	**Total Bruto**	158,00
				Desconto	0,00
				Total Liquido	158,00

-- OBSERVAÇÕES --

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Gabrielly Oliveira
JOVEM APRENDIZ

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.755.541-7
09.01.26

Michelly Ap. Murinho da Souza
COREN 363b58
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

--- ORÇAMENTO DE VENDA ---

Gabriel e Carvalho Produto Hospitalares LTDA
Rua SORAIA, 285, JARDIM SORAIA
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP CEP: 15075-100
FONE: FAX.:

Número: 1623
Data: 29/12/25
Hora: 12:44
Página: 1 / 1

Validade do Orçamento: 29/12/25 (0 dia(s))
Data Prevista de Entrega: 29/12/25 (0 dia(s))

-- DADOS DO CLIENTE --

Razão Social do Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Nome Fantasia:** INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70 **IE/RG:**
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, MIRASSOL - SP
CEP: 15135-002 **Fone.:** (17) 3042-1256 **Cel.:** () **Contato:**

-- DADOS DE PAGAMENTO --

Condição de Pagamento: A VISTA (1 parcela)
29/12/25 - R$80,00

Transportador:
Vendedor: Fabio

-- PRODUTOS --

Código	Descrição do Produto	Grade 1	Grade 2	Qtde	Und	Vlr. Unit.	Vlr. Total
00000841	TESOURA DE LISTER	WELDON	20 CM	1	UND	80,00	80,00

-- FRETE --	-- SEGURO --	-- OUTRAS DESP. --	-- TOTAL GERAL --		
0,00	0,00	0,00	**80,00**	**Total Bruto**	80,00
				Desconto	0,00
				Total Liquido	80,00

-- OBSERVAÇÕES --

BOLETO

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN
Coordenadora de Enfer... em

Jovem Aprendiz

Luciméia Vieira
Aux. Administrativa
09.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Riomédica
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

São José do Rio Preto, 30/12/2025

Ac/
UPA MIRASSOL

ORÇAMENTO SOLICITADO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO PRODUTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	UM	TESOURA LISTER DE 17CM	R$ 90,00	R$ 90,00
			TOTAL	R$ 90,00

Observações: FRETE CIF

* Prazo de entrega: 05 dias
* Forma de Pagamento: 28 dias
* Validade da Proposta: 07 dias

Att. Renata Alcântara

Riomédica
17 3234 3460 | 17 99701 5459
www.riomedica.com.br

RIOMEDICA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ. 59.976.993/0001-84
RUA VOLUNTARIOS DE SAO PAULO, 3215 - CENTRO
CEP - 15015-200 - SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Gabrielly Oliveira
Jovem Aprendiz

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.795.541-7
09.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

SOL PRO MED

Av Eliezer Magalhaes, 2637 - Jardim Marilu - 15135070
Mirassol - SP
Fone : 17 3253 5862 CNPJ: 05.142.442/0001-96 - IE: 451.099.977.113

29/12/2025

00007659

INSTITUTO NACIONAL DE PESQUISA E GESTAO EM SAUDE - INSAUDE - FARMACIA UPA I

AV ELIESER DE MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
Mirassol - SP - CEP: 15130-001 - Vendedor: ELISANGELA NEVES DE SOUZA
e-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com - **Contato:** MARIA ISABEL **CPF / CNPJ : 44.563.716/0008-49**
Complemento:

ORÇAMENTO N° 00007659 - Válido até: 29/12/2025

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Un.	Total
3988	TESOURA DE LISTER 19CM (45P4) ABC	UN	2,000	120,000	240,000

Frete por conta: Sem Frete | **Frete($):** 0,00 | **Volumes:** 0,00 | **Peso Bruto:** 0,00 | **Peso Liquido:** 0,00

Observação:

Sub Total: 240,00 **Desconto:** 0,00 **Acréscimo:** 0,00 **Serviço:** 0,00 **Total:** 240,00

INSTITUTO NACIONAL DE PESQUISA E GEST

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Jucileia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7
07.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.143.237/0002-14

Razão Social: S.A.A. BARUFI

Endereço: R TIRADENTES 2046 TERREOTERREO / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-050

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010805511392701597

Informação obtida em 09/01/2026 08:12:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: S.A.A. BARUFI
CNPJ: 08.143.237/0001-33

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 08:16:55 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2026.
Código de controle da certidão: **88CB.43B6.6098.0120**
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: 2439420/2026

Contribuinte: S A A BARUFI

CPF ou CNPJ do Solicitante: 08.143.237/0002-14

Endereço: RUA TIRADENTES, 2046 TERREO:TERREO

Cadastro: 3699920

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 09 de Janeiro de 2026.

Emitida às 08:19:52 do dia 09/01/2026

Código de controle da certidão: 000385.173923.000369.992020.901202.6082225

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
26/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.24
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$ 239,90
DEBITO EM: 22/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012202
AUTENTICACAO SISBB: C.EC6.E7C.BF0.9AE.38E

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$ 239,90** (duzentos e trinta e nove reais e noventa centavos), a título de **reembolso do pagamento da retificação do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 10/2025**, 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 **22/01/2026.**

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 10/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.26013.3371872-8)	**R$ 288,76**
Data pagamento da guia	13/01/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 48,86
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 239,90
Valor transferido	R$ 239,90
Data da transferência bancária	22/01/2026

São José do Rio Preto-SP, 26 de janeiro de 2026.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/01/2026 - 16h14

Nº de controle: 545388894804916762 | Documento: 1614399

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$ 288,76**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202601131912I0023R6ol30**

transacao.lbl_txid **07162601209298011047359579**

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
Outubro/2025	19/11/2025	07.16.26012.0929801-1

Pagar este documento até: **14/01/2026**

Valor Total do Documento: **288,76**

Observações

Composição do Documento de Arrecadação

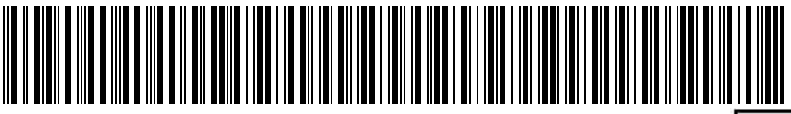
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	239,90	43,54	5,32	288,76
	Totais	**239,90**	**43,54**	**5,32**	**288,76**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 12/01/2026 16:59:28

85800000002 0 88760385260 9 14071626012 9 09298011223 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 88760385260 9 | 14071626012 9 | 09298011223 2



CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.26012.0929801-1
Pagar até: 14/01/2026
Valor: 288,76

Pague com o PIX

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO

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					
8497	03/09/2025	938,35		880,65	10/10/2025	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					
48435	03/09/2025	1.155,00		1.083,96	21/10/2025	7,51	34,65	11,55	53,71
	Total	1.155,00		1.083,96		7,51	34,65	11,55	53,71
A14		Fornecedor	05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LT					
11216	03/09/2025	1.725,76		1.619,63	21/10/2025	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					
8	01/10/2025	17.335,56		16.269,42	10/10/2025	112,68	520,07	173,36	806,11
	Total	17.335,56		16.269,42		112,68	520,07	173,36	806,11
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
208	02/10/2025	9.297,36		8.725,58	10/10/2025	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					
725	02/09/2025	1.030,79		967,40	01/10/2025	6,70	30,92	10,31	47,93
1244	01/10/2025	1.030,79		967,40	31/10/2025	6,70	30,92	10,31	47,93
	Total	2.061,58		1.934,80		13,40	61,84	20,62	95,86
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
94916	02/09/2025	851,76		799,36	21/10/2025	5,54	25,56	8,52	39,62
94917	02/09/2025	488,27		458,25	21/10/2025	3,17	14,64	4,88	22,69
96155	01/10/2025	4.258,79		3.996,88	21/10/2025	27,68	127,76	42,59	198,03
	Total	5.598,82		5.254,49		36,39	167,96	55,99	260,34
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
6108	01/10/2025	29.979,72		28.135,97	10/10/2025	194,87	899,39	299,80	1.394,06
	Total	29.979,72		28.135,97		194,87	899,39	299,80	1.394,06
A14		Fornecedor	30.947.001/0001-09	KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA					
1034	02/10/2025	3.211,30		3.013,81	10/10/2025	20,87	96,34	32,11	149,32
	Total	3.211,30		3.013,81		20,87	96,34	32,11	149,32
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
19486	06/10/2025	1.792,78		1.682,53	20/10/2025	11,65	53,78	17,93	83,36
	Total	1.792,78		1.682,53		11,65	53,78	17,93	83,36
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
357	03/10/2025	19.111,24		17.935,90	10/10/2025	124,22	573,34	191,11	888,67
	Total	19.111,24		17.935,90		124,22	573,34	191,11	888,67
A14		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA					
6696	03/09/2025	686,10		643,91	01/10/2025	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					
1530	02/10/2025	17.819,94		16.724,01	10/10/2025	115,83	534,60	178,20	828,63
	Total	17.819,94		16.724,01		115,83	534,60	178,20	828,63

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	719,63	3.321,39	1.107,14	5.148,16

JEFERSON BERNARDO

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO

RETIFICAÇÃO REINF- CSRF 10/2025-FILIAL MIRASSOL	
VALOR APURADO ANTERIORMENTE	4.908,26
VALOR APURAÇÃO RETIFICADORA	5.148,16
DIFERENÇA A RECOLHER	**239,90**
MULTA/JUROS	48,86
TOTAL DO DARF	288,76

BRASIL

Titular (Acesso GOV.BR por Certificado): 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Responsável Legal: 062.292.068-54 - TOUFIC ANBAR NETO

Sair com Segurança

LOCALIZAR SERVIÇO

Alterar perfil de acesso | Você tem novas mensagens

Período de apuração
10/2025

Identificação da escrituração
135161629

Número do recibo do evento
3728368-09-4099-2510-3728368

Data/hora do processamento
12/01/2026 16:46:22

Detalhamento por periodicidade, natureza de rendimento e código de receita

>> Por mês

Natureza do rendimento	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFV
15005	170806	R$ 784,78	-	R$ 784,78
15010	170806	R$ 26,03	-	R$ 26,03
15014	170806	R$ 42,25	-	R$ 42,25
15020	170806	R$ 7,33	-	R$ 7,33
15026	170806	R$ 693,43	-	R$ 693,43
15032	170806	R$ 160,10	-	R$ 160,10
15005	595207	R$ 2.432,85	-	R$ 2.432,85
15020	595207	R$ 22,69	-	R$ 22,69
15026	595207	R$ 2.149,62	-	R$ 2.149,62
15032	595207	R$ 543,00	-	R$ 543,00

Detalhamento por periodicidade e código de receita

>> Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	
170806	R$ 1.713,92	
595207	R$ 5.148,16	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.24
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$ 2.586,59
DEBITO EM: 22/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012203
AUTENTICACAO SISBB: F.AC4.F5E.2C4.212.DF5

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$ 25,88** (vinte e cinco reais e oitenta e oito centavos), **a título de reembolso do pagamento da retificação do tributo IRRF retido de terceiros referente ao mês 11/2025**, 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 22/01/2026**.

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 11/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.26013.3371872-8)	**R$ 2.825,82**
Data pagamento da guia	13/01/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 2,38
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 25,88
Valor transferido	R$ 25,88
Data da transferência bancária	22/01/2026

São José do Rio Preto-SP, 26 de janeiro de 2026.

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 29.505.759/0001-08, com sede na Av. Anísio Haddad, nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto – SP, CEP 15090-305, solicita ao **INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, o repasse no valor de **R$ 2.560,71** (dois mil, quinhentos e sessenta reais e setenta e um centavos), a título de **reembolso do pagamento da retificação do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 11/2025**, 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 **22/01/2026.**

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 11/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.26013.3371872-8)	**R$ 2.825,82**
Data pagamento da guia	13/01/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 236,85
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 2.560,71
Valor transferido	R$ 2.560,71
Data da transferência bancária	22/01/2026

São José do Rio Preto-SP, 26 de janeiro de 2026.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/01/2026 - 16h16

Nº de controle: 545388894804916762 | Documento: 1616344

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$ 2.825,82**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E607469482026011319151I00235F3uuU**

transacao.lbl_txid **07162601333718728047699748**

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
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.26013.3371872-8

Pagar este documento até: **15/01/2026**

Valor Total do Documento: **2.825,82**

Observações

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	25,88	2,13	0,25	28,26
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	2.560,71	211,25	25,60	2.797,56
	Totais	**2.586,59**	**213,38**	**25,85**	**2.825,82**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 13/01/2026 10:21:51

85810000028 5 25820385260 0 15071626013 4 33718728219 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000028 5 | 25820385260 0 | 15071626013 4 | 33718728219 4

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26013.3371872-8
Pagar até:	15/01/2026
Valor:	2.825,82

Pague com o PIX

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO

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					
8909	02/10/2025	966,83		907,38	01/11/2025	6,28	29,00	9,67	44,95
	Total	966,83		907,38		6,28	29,00	9,67	44,95
A14		Fornecedor	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
48916	01/10/2025	1.155,00		1.083,97	21/11/2025	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					
11581	02/10/2025	1.725,76		1.619,63	20/11/2025	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					
10	03/11/2025	13.395,66		12.571,83	12/11/2025	87,07	401,87	133,96	622,90
	Total	13.395,66		12.571,83		87,07	401,87	133,96	622,90
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
2025209	03/11/2025	7.747,80		7.271,26	12/11/2025	50,36	232,43	77,48	360,27
	Total	7.747,80		7.271,26		50,36	232,43	77,48	360,27
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
96162	01/10/2025	851,76		799,37	21/11/2025	5,54	25,56	8,52	39,62
96163	01/10/2025	488,27		458,25	21/11/2025	3,17	14,64	4,88	22,69
97668	01/11/2025	4.258,79		3.996,88	21/11/2025	27,68	127,76	42,59	198,03
	Total	5.598,82		5.254,50		36,39	167,96	55,99	260,34
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
20256256	04/11/2025	32.724,32		30.711,78	10/11/2025	212,71	981,73	327,24	1.521,68
	Total	32.724,32		30.711,78		212,71	981,73	327,24	1.521,68
A14		Fornecedor	30.947.001/0001-09	KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA					
1052	03/11/2025	3.045,40		2.858,11	12/11/2025	19,79	91,36	30,45	141,60
	Total	3.045,40		2.858,11		19,79	91,36	30,45	141,60
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
19900	10/11/2025	1.172,42		1.100,32	20/11/2025	7,62	35,17	11,72	54,51
	Total	1.172,42		1.100,32		7,62	35,17	11,72	54,51
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
360	04/11/2025	18.594,72		17.451,15	12/11/2025	120,87	557,84	185,95	864,66
	Total	18.594,72		17.451,15		120,87	557,84	185,95	864,66
A14		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA					
7049	04/10/2025	686,10		643,91	03/11/2025	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					
1539	03/11/2025	22.468,62		21.086,79	12/11/2025	146,05	674,06	224,69	1.044,80
	Total	22.468,62		21.086,79		146,05	674,06	224,69	1.044,80

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	710,33	3.278,42	1.092,82	5.081,57

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	1794	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	11957	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	50018	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	19900	1,172.42	17.59	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,172.42	17.59	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	360	18,594.72	278.92	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	18,594.72	278.92	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025209	7,747.80	116.22	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	7,747.80	116.22	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1539	22,468.62	337.03	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	22,468.62	337.03	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
30.947.001/0001-09	KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA	1052	3,045.40	45.68	

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	3,045.40	45.68	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	9425	966.83	14.50	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	966.83	14.50	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	7338	686.10	10.29	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	686.10	10.29	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	10	13,395.66	200.93	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	13,395.66	200.93	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20256256	32,724.32	490.86	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	32,724.32	490.86	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	97668	4,258.79	63.88	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	97675	851.76	12.77	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	97676	488.27	7.33	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,598.82	83.98	

RETIFICAÇÃO REINF- CSRF 11/2025-FILIAL MIRASSOL	
VALOR APURADO ANTERIORMENTE	2.520,85
VALOR APURAÇÃO RETIFICADORA	5.081,57
DIFERENÇA A RECOLHER	**2.560,72**
MULTA/JUROS	236,85

RETIFICAÇÃO REINF- IRRF 11/2025-FILIAL MIRASSOL	
VALOR APURADO ANTERIORMENTE	1.697,06
VALOR APURAÇÃO RETIFICADORA	1.722,94
DIFERENÇA A RECOLHER	**25,88**
MULTA/JUROS	2,37
VALOR TOTAL DO DARF	**2.825,82**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.24
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$ 32.727,29
DEBITO EM: 22/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012204
AUTENTICACAO SISBB: 6.83A.F4B.5D6.341.3A3

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$ 32.727,29** (trinta e dois mil, setecentos e vinte e sete reais e vinte e nove centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos INSS referentes à folha de pagamento de 12/2025**, 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 22/01/2026**.

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 12/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.26005.9155507-6)	R$ 57.186,27
Data pagamento da guia	13/01/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 450,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 32.727,29**
Valor transferido	R$ 32.727,29
Data da transferência bancária	22/01/2026

São José do Rio Preto-SP, 26 de janeiro de 2026.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/01/2026 - 09h56

Nº de controle: 552423068241801712 | Documento: 956576

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$ 57.186,27**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E607469482026011312561 0023v94VBI**

transacao.lbl_txid **07162600591555076046247937**

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
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.26005.9155507-6

Observações

Pagar este documento até
20/01/2026

Valor Total do Documento
57.186,27

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	32.727,29			32.727,29
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	450,00			450,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	24.008,98			24.008,98
	Totais	**57.186,27**			**57.186,27**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 05/01/2026 17:43:57

85840000571 1 86270385260 5 20071626005 3 91555076347 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000571 1 | 86270385260 5 | 20071626005 3 | 91555076347 9

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26005.9155507-6
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	57.186,27

Pague com o PIX

Folha de Autônomos 05/01/2026 10:21:00

Apelido: A06 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/12/2025 a 31/12/2025

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*	
125 Prestação de Serviços	2.250,00	100 INSS Contribuinte Individual	450,00

Proventos: 2.250,00 **Descontos:** 450,00 **Liquido:** 1.800,00

Totais

Base INSS Empresa:	2.250,00	Base INSS Contr. Ind:	2.250,00	Base I.R.R.F.:	2.250,00
Base ISS:	2.250,00	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	607,20

G P S

Cod. 1031	Segurados	450,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	450,00
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/12/2025 a 31/12/2025
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	
14 Crédito Estouro de Salário	0,17	19 Arredondamento Anterior	0,17

Proventos: 0,17 Descontos: 0,17 Liquido: 0,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	0,00	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.:	0,00	Deduções:	0,00
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

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		

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	0,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	0,00
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 1

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 1 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:
1

Folha de Pagamento 29/12/2025 09:42:16

Apelido: A14 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/12/2025 a 31/12/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.199,00	198.413,03	11 INSS Sobre Salário	1.025,50	27.073,78
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.256,61	13 IRRF Sobre Salário	365,00	5.067,25
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	20.796,60	33 Contribuição Assistencial	16,00	295,94
57 Saldo de Salário	44,00	2.555,25	36 Vale Transporte		219,09
59 13º Salário Proporcional	11,00	2.428,78	53 Liquido de Férias		39.988,86
60 Férias Vencidas (Aqs1)	60,00	4.699,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	22,50	254,89
61 Férias Proporcionais	14,00	2.939,65	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	30,00	205,77
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.566,34	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	37,50	359,77
82 Hora Extras 100%	182,23	6.031,71	73 Liquido de Rescisão		8.835,90
89 Hora Extras 90%	8,22	450,17	95 Aviso Prévio Descontado		4.983,51
120 13º Salário Complementar	715,00	3.096,16	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		1.346,46
152 DSR Adicional Noturno		4.720,81	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	302,76	4.250,98
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.671,49	139 Mensalidade Sindical (Valor)		35,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		557,17	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	328,92
220 Salário Afast Pago Empregador	20,00	1.887,43	159 INSS Férias Mês Anterior		223,55
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		979,88	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.959,23
270 Férias No Mês	288,00	34.796,45	170 INSS 13º Salário Complementar	712,50	354,47
271 1/3 de Férias no Mês		11.598,79	171 IRRF 13º Salário Complementar	530,00	342,08
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		680,40	218 Empréstimo eConsignado		6.839,37
949 Fornec Vale Transp - Empresa	412,50	0,00	253 IRRF Descontado nas Férias		1.485,94
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.476,27	11.919,26	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
1609 Adicional noturno 35%	1.388,52	12.489,72	322 INSS Férias Mês -Recibo		4.285,91
1610 Adicional insalubridade (radio		8.699,95	337 Prov desc eConsignado (Férias)		680,40
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		24.293,00	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		1.500,20
			341 Empréstimo eConsignado Contr 3		452,99
			342 Empréstimo eConsignado Contr 4		126,16
			343 Empréstimo eConsignado Contr 5		147,78
			344 Empréstimo eConsignado Contr 6		63,51
			1162 Vale Transporte		109,29
			1617 Contr Associativa		20,00
			1674 Contribuição Assistencial Radi	21,00	922,32

Proventos: 358.527,65 Descontos: 113.670,12 Liquido: 244.857,53

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	343.411,40	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.:	297.080,30	Deduções:	57.938,43
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	337.147,74	F.G.T.S.:	26.862,50	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.177,16	F.G.T.S. 13o. Salário:	334,20		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	738,72	F.G.T.S.:	14,77	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1,32	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,03		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.727,29	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.727,29
Cod.	Terceiros	0,00			

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/12/2025 a 31/12/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Total de Funcionários: 91

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 81 Empregados
Ocorrência 1: 3 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 7 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	8
Gozo de Férias:	21

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 12/2025

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	Novembro/2025	747,19
13o. Salário 2a. Parcela	Dezembro/2025	1.138,59
	Total	1.885,78

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 12/2025

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	Novembro/2025	10.648,87
13o. Salário 2a. Parcela	Dezembro/2025	9.091,93
Férias	Dezembro/2025	2.022,63
Rescisão	Dezembro/2025	359,77
	Total	22.123,20

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0001-08 MATRIZ E FILIAL	
INSS 12/2025 (autonomo) - MATRIZ	450,00
INSS 12/2025 - UPA MIRASSOL	32.727,29
VALOR TOTAL INSS 11/2025	**33.177,29**
IRRF 12/2025 - MATRIZ	1.885,78
IRRF 12/2025 - UPA MIRASSOL	22.123,20
VALOR TOTAL IRRF 12/2025	**24.008,98**
AJUSTE	0
VALOR TOTAL DA GUIA	**57.186,27**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.24
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$ 22.123,20
DEBITO EM: 22/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012205
AUTENTICACAO SISBB: E.462.F9F.979.76F.83A

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$ 22.123,20** (vinte e dois mil, cento e vinte e três reais e vinte centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos IRRF referentes à folha de pagamento de 12/2025**, 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 22/01/2026**.

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 12/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.26005.9155507-6)	**R$ 57.186,27**
Data pagamento da guia	13/01/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.885,78
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 22.123,20**
Valor transferido	R$ 22.123,20
Data da transferência bancária	22/01/2026

São José do Rio Preto-SP, 26 de janeiro de 2026.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/01/2026 - 09h56

Nº de controle: 552423068241801712 | Documento: 956576

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$ 57.186,27**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202601131256I0023v94VBI**

transacao.lbl_txid **07162600591555076046247937**

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
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.26005.9155507-6

Observações

Pagar este documento até
20/01/2026

Valor Total do Documento
57.186,27

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	32.727,29			32.727,29
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	450,00			450,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	24.008,98			24.008,98
	Totais	**57.186,27**			**57.186,27**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 05/01/2026 17:43:57

85840000571 1 86270385260 5 20071626005 3 91555076347 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000571 1 | 86270385260 5 | 20071626005 3 | 91555076347 9

CNPJ: 29.505.759/0001-08
Número: 07.16.26005.9155507-6
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 57.186,27

Pague com o PIX

Folha de Autônomos 05/01/2026 10:21:00

Apelido: A06 **Razão Social:** INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/12/2025 a 31/12/2025

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*	
125 Prestação de Serviços	2.250,00	100 INSS Contribuinte Individual	450,00

Proventos: 2.250,00 **Descontos:** 450,00 **Liquido:** 1.800,00

Totais

Base INSS Empresa:	2.250,00	Base INSS Contr. Ind:	2.250,00	Base I.R.R.F.:	2.250,00
Base ISS:	2.250,00	Base INSS Terceiros:	0,00	Deduções:	607,20

G P S

Cod. 1031	Segurados	450,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	450,00
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Autônomos: 1

Folha de Pagamento 05/01/2026 10:19:38

Apelido: A06 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 Inscrição: ISENTO Período de: 01/12/2025 a 31/12/2025

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	
14 Crédito Estouro de Salário	0,17	19 Arredondamento Anterior	0,17

Proventos: 0,17 Descontos: 0,17 Liquido: 0,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	0,00	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.:	0,00	Deduções:	0,00
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

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		

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	0,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	0,00
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 1

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 1 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

1

Folha de Pagamento 29/12/2025 09:42:16

Apelido: A14 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág:1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/12/2025 a 31/12/2025

Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.199,00	198.413,03	11 INSS Sobre Salário	1.025,50	27.073,78
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1.256,61	13 IRRF Sobre Salário	365,00	5.067,25
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	20.796,60	33 Contribuição Assistencial	16,00	295,94
57 Saldo de Salário	44,00	2.555,25	36 Vale Transporte		219,09
59 13º Salário Proporcional	11,00	2.428,78	53 Liquido de Férias		39.988,86
60 Férias Vencidas (Aqs1)	60,00	4.699,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	22,50	254,89
61 Férias Proporcionais	14,00	2.939,65	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	30,00	205,77
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.566,34	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	37,50	359,77
82 Hora Extras 100%	182,23	6.031,71	73 Liquido de Rescisão		8.835,90
89 Hora Extras 90%	8,22	450,17	95 Aviso Prévio Descontado		4.983,51
120 13º Salário Complementar	715,00	3.096,16	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		1.346,46
152 DSR Adicional Noturno		4.720,81	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	302,76	4.250,98
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.671,49	139 Mensalidade Sindical (Valor)		35,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		557,17	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	328,92
220 Salário Afast Pago Empregador	20,00	1.887,43	159 INSS Férias Mês Anterior		223,55
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		979,88	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.959,23
270 Férias No Mês	288,00	34.796,45	170 INSS 13º Salário Complementar	712,50	354,47
271 1/3 de Férias no Mês		11.598,79	171 IRRF 13º Salário Complementar	530,00	342,08
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		680,40	218 Empréstimo eConsignado		6.839,37
949 Fornec Vale Transp - Empresa	412,50	0,00	253 IRRF Descontado nas Férias		1.485,94
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.476,27	11.919,26	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	910,80
1609 Adicional noturno 35%	1.388,52	12.489,72	322 INSS Férias Mês -Recibo		4.285,91
1610 Adicional insalubridade (radio		8.699,95	337 Prov desc eConsignado (Férias)		680,40
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		24.293,00	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		1.500,20
			341 Empréstimo eConsignado Contr 3		452,99
			342 Empréstimo eConsignado Contr 4		126,16
			343 Empréstimo eConsignado Contr 5		147,78
			344 Empréstimo eConsignado Contr 6		63,51
			1162 Vale Transporte		109,29
			1617 Contr Associativa		20,00
			1674 Contribuição Assistencial Radi	21,00	922,32

Proventos: 358.527,65 Descontos: 113.670,12 Liquido: 244.857,53

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	343.411,40	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.:	297.080,30	Deduções:	57.938,43
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	337.147,74	F.G.T.S.:	26.862,50	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	4.177,16	F.G.T.S. 13o. Salário:	334,20		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	738,72	F.G.T.S.:	14,77	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1,32	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,03		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	32.727,29	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	32.727,29
Cod.	Terceiros	0,00			

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período de: 01/12/2025 a 31/12/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Total de Funcionários: 91

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 81 Empregados
Ocorrência 1: 3 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 7 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	8
Gozo de Férias:	21

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 12/2025

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	Novembro/2025	747,19
13o. Salário 2a. Parcela	Dezembro/2025	1.138,59
	Total	1.885,78

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 12/2025

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	Novembro/2025	10.648,87
13o. Salário 2a. Parcela	Dezembro/2025	9.091,93
Férias	Dezembro/2025	2.022,63
Rescisão	Dezembro/2025	359,77
	Total	22.123,20

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0001-08 MATRIZ E FILIAL	
INSS 12/2025 (autonomo) - MATRIZ	450,00
INSS 12/2025 - UPA MIRASSOL	32.727,29
VALOR TOTAL INSS 11/2025	**33.177,29**
IRRF 12/2025 - MATRIZ	1.885,78
IRRF 12/2025 - UPA MIRASSOL	22.123,20
VALOR TOTAL IRRF 12/2025	**24.008,98**
AJUSTE	0
VALOR TOTAL DA GUIA	**57.186,27**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.24
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$ 4.978,36
DEBITO EM: 22/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012206
AUTENTICACAO SISBB: 1.123.901.B21.8C1.27C

INSTITUTO FACERES

Av. Anísio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0001-08, com sede na Av. Anísio Haddad, nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto – SP, CEP 15090-305, solicita ao **INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, o repasse no valor de **R$ 4.978,36** (quatro mil, novecentos e setenta e oito reais e trinta e seis centavos), a título de **reembolso do pagamento do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 12/2025**, 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 **22/01/2026.**

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 12/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.26013.3672222-0)	**R$ 5.190,02**
Data pagamento da guia	13/01/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 211,66
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 4.978,36
Valor transferido	R$ 4.978,36
Data da transferência bancária	22/01/2026

São José do Rio Preto-SP, 26 de janeiro de 2026.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/01/2026 - 16h19

Nº de controle: 545388894804916762 | Documento: 1619398

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$ 5.190,02**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202601131919I0023iEZVNQ**

transacao.lbl_txid **07162601336722220048242480**

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
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.26013.3672222-0

Observações

Pagar este documento até
20/01/2026

Valor Total do Documento
5.190,02

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:12/2025 Vencimento:20/01/2026	5.190,02			5.190,02
	Totais	**5.190,02**			**5.190,02**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 13/01/2026 11:01:48

85860000051 9 90020385260 2 20071626013 4 36722220069 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000051 9 | 90020385260 2 | 20071626013 4 | 36722220069 3

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26013.3672222-0
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	5.190,02

Pague com o PIX

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO

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					
9425	04/11/2025	966,83		907,27	04/12/2025	6,28	29,01	9,67	44,96
	Total	966,83		907,27		6,28	29,01	9,67	44,96
A14		Fornecedor	09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA					
50018	03/11/2025	1.155,00		1.083,97	21/12/2025	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					
11957	04/11/2025	1.725,76		1.619,63	21/12/2025	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					
14	03/12/2025	12.476,35		11.709,05	03/12/2025	81,10	374,29	124,76	580,15
13	02/12/2025	787,98		739,52	11/12/2025	5,12	23,64	7,88	36,64
	Total	13.264,33		12.448,57		86,22	397,93	132,64	616,79
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
210	03/12/2025	10.846,92		10.179,84	11/12/2025	70,50	325,41	108,47	504,38
	Total	10.846,92		10.179,84		70,50	325,41	108,47	504,38
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
1794	03/11/2025	1.030,79		967,40	03/12/2025	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					
97675	01/11/2025	851,76		799,37	21/12/2025	5,54	25,56	8,52	39,62
97676	01/11/2025	488,27		458,25	21/12/2025	3,17	14,64	4,88	22,69
99118	01/12/2025	4.258,79		3.996,88	21/12/2025	27,68	127,76	42,59	198,03
	Total	5.598,82		5.254,50		36,39	167,96	55,99	260,34
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
6376	01/12/2025	30.346,78		28.480,46	01/12/2025	197,25	910,40	303,47	1.411,12
	Total	30.346,78		28.480,46		197,25	910,40	303,47	1.411,12
A14		Fornecedor	30.947.001/0001-09	KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA					
1072	01/12/2025	2.847,90		2.672,69	11/12/2025	18,52	85,48	28,49	132,49
	Total	2.847,90		2.672,69		18,52	85,48	28,49	132,49
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
20957	11/12/2025	626,90		597,75	20/12/2025	4,07	18,81	6,27	29,15
	Total	626,90		597,75		4,07	18,81	6,27	29,15
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
363	02/12/2025	16.270,38		15.269,75	02/12/2025	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					
7338	05/11/2025	686,10		643,91	05/12/2025	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					
1555	02/12/2025	21.693,84		20.359,66	11/12/2025	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

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	695,89	3.211,85	1.070,62	4.978,36

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	08.654.123/0001-58	AUDISA - AUDITORES ASSOCIADOS S/S					
31796	02/12/2025	1.735,00		1.628,29	02/12/2025	11,28	52,05	17,35	80,68
	Total	1.735,00		1.628,29		11,28	52,05	17,35	80,68
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
39378	02/12/2025	2.816,53		2.643,30	15/12/2025	18,31	84,50	28,17	130,98
	Total	2.816,53		2.643,30		18,31	84,50	28,17	130,98

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	29,59	136,55	45,52	211,66

Receita Federal

Relatório de Fechamento da EFD-Reinf 12/2025

(Escrituração Fiscal Digital de Retenções e Outras Informações Fiscais)

Dados de identificação do evento de fechamento (R-4099)

Identificação do contribuinte: **29.505.759**

Período de apuração: **12/2025**

Identificação da escrituração para DCTFWeb: **135354977**

Número do recibo de entrega: **3736786-09-4099-2512-3736786**

Data/hora do processamento do fechamento: **13/01/2026 10:57:43**

Totalizadores do fechamento

Detalhamento por Periodicidade, Natureza de Rendimento e Código de Receita

Por mês

Natureza do Rendimento	Código de Receita	Valor Retido	Valor Suspenso
15005	170806	497,92	-
15010	170806	26,03	-
15014	170806	42,25	-
15026	170806	931,14	-
15032	170806	115,51	-
15005	595207	1.572,76	-
15010	595207	80,68	-
15014	595207	130,98	-
15020	595207	22,69	-
15026	595207	2.886,51	-
15032	595207	496,40	-

Detalhamento por Periodicidade e Código de Receita

Por mês

Código de Receita	Valor Retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	1.612,85	-
595207	5.190,02	-

Eventos do período de apuração

Eventos de beneficiários pessoa jurídica (R-4020)

Estabelecimento	Beneficiário	Número do recibo	Data/hora do processamento
29.505.759/0001-08	08.654.123/0001-58	17238189-09-4020-2512-17238189	12/01/2026 11:51:43
29.505.759/0001-08	18.963.475/0001-49	17238188-09-4020-2512-17238188	12/01/2026 11:51:42
29.505.759/0003-70	03.124.977/0001-09	17224085-09-4020-2512-17224085	12/01/2026 09:08:56
29.505.759/0003-70	05.620.302/0002-67	17224083-09-4020-2512-17224083	12/01/2026 09:08:55
29.505.759/0003-70	09.379.577/0001-20	17224075-09-4020-2512-17224075	12/01/2026 09:08:46
29.505.759/0003-70	16.887.673/0012-06	17224082-09-4020-2512-17224082	12/01/2026 09:08:53
29.505.759/0003-70	18.038.409/0001-62	17224091-09-4020-2512-17224091	12/01/2026 09:09:12
29.505.759/0003-70	19.463.380/0001-29	17224089-09-4020-2512-17224089	12/01/2026 09:09:07
29.505.759/0003-70	19.492.573/0001-08	17224086-09-4020-2512-17224086	12/01/2026 09:08:58
29.505.759/0003-70	30.947.001/0001-09	17224080-09-4020-2512-17224080	12/01/2026 09:08:52
29.505.759/0003-70	43.184.527/0001-26	17224068-09-4020-2512-17224068	12/01/2026 09:08:44
29.505.759/0003-70	43.201.535/0001-33	17224067-09-4020-2512-17224067	12/01/2026 09:08:43
29.505.759/0003-70	58.231.587/0001-20	17224065-09-4020-2512-17224065	12/01/2026 09:08:41
29.505.759/0003-70	59.855.742/0008-18	17224060-09-4020-2512-17224060	12/01/2026 09:08:36
29.505.759/0003-70	92.306.257/0007-80	17224079-09-4020-2512-17224079	12/01/2026 09:08:47

OBSERVAÇÃO:

Este documento é apenas um relatório demonstrativo para fins de conferência e **não é valido como comprovante de entrega** dos eventos junto à Receita Federal.

Os comprovantes de entrega dos eventos são os arquivos XML assinados digitalmente pela Receita Federal.

EFD-REINF * campos obrigatórios Voltar Imprimir Ocultar todos

Eventos de Tabelas | Retenções Previdenciárias (Séries R-2000 e R-3000) | Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000) | Manutenção

Rendimentos pagos/creditados (Série R-4000) > Fechamento e reabertura eventos periódicos (R-4099) > Totalizadores

| Totalizador evento de fechamento (R-4099) |

Período de apuração
12/2025

Identificação da escrituração
135354977

Número do recibo do evento
3736786-09-4099-2512-3736786

Data/hora do processamento
13/01/2026 10:57:43

Detalhamento por periodicidade, natureza de rendimento e código de receita

>> Por mês

Natureza do rendimento	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
15005	170806	R$ 497,92	-	R$ 497,92	-
15010	170806	R$ 26,03	-	R$ 26,03	-
15014	170806	R$ 42,25	-	R$ 42,25	-
15026	170806	R$ 931,14	-	R$ 931,14	-
15032	170806	R$ 115,51	-	R$ 115,51	-
15005	595207	R$ 1.572,76	-	R$ 1.572,76	-
15010	595207	R$ 80,68	-	R$ 80,68	-
15014	595207	R$ 130,98	-	R$ 130,98	-
15020	595207	R$ 22,69	-	R$ 22,69	-
15026	595207	R$ 2.886,51	-	R$ 2.886,51	-
15032	595207	R$ 496,40	-	R$ 496,40	-

Detalhamento por periodicidade e código de receita

>> Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.612,85	-
595207	R$ 5.190,02	-

Voltar | Baixar XML do evento | Baixar XML do recibo/totalizador | Relatório do fechamento (PDF)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.25
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 1.544,57
DEBITO EM: 22/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012207
AUTENTICACAO SISBB: 8.DD5.502.5D4.8B2.1D5

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$ 1.544,57** (um mil, quinhentos e quarenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos), **a título de reembolso do pagamento do tributo IRRF retido de terceiros referente ao mês 12/2025**, 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 22/01/2026**.

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 12/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.26013.3685227-1)	**R$ 1.612,85**
Data pagamento da guia	13/01/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 68,28
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.544,57
Valor transferido	R$ 1.544,57
Data da transferência bancária	22/01/2026

São José do Rio Preto-SP, 26 de janeiro de 2026.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/01/2026 - 16h22

Nº de controle: 545388894804916762 | Documento: 1622008

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$ 1.612,85**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202601131921I0023IXNiyQ**

transacao.lbl_txid **07162601336852271047799853**

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
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.26013.3685227-1

Observações

Pagar este documento até
20/01/2026

Valor Total do Documento
1.612,85

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:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.612,85			1.612,85
	Totais	**1.612,85**			**1.612,85**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 13/01/2026 11:03:35

85880000016 4 12850385260 7 20071626013 4 36852271106 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000016 4 | 12850385260 7 | 20071626013 4 | 36852271106 3

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26013.3685227-1
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	1.612,85

Pague com o PIX

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A06 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0001-08 **Insc. Est.** ISENTO

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
08.654.123/0001-58	AUDISA - AUDITORES ASSOCIADOS S/S	31796	1,735.00	26.03	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	1,735.00	26.03	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S	39378	2,816.53	42.25	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	2,816.53	42.25	

TOTAL IRRF FILIAL-MATRIZ - 12-2025	68,28

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	2353	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	227	1,725.76	25.88	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,725.76	25.88	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	363	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	210	10,846.92	162.70	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	10,846.92	162.70	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1555	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	1072	2,847.90	42.72	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,847.90	42.72	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	7605	686.10	10.29	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	686.10	10.29	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	13	787.98	11.82	
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	14	12,476.35	187.15	

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		13,264.33	198.97	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	6376	30,346.78	455.20	

		Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total		30,346.78	455.20	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	99118	4,258.79	63.88	

		Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total		4,258.79	63.88	

TOTAL IRRF FILIAL-UPA MIRASSOL 12-2025	1.544,57

Receita Federal

Relatório de Fechamento da EFD-Reinf 12/2025

(Escrituração Fiscal Digital de Retenções e Outras Informações Fiscais)

Dados de identificação do evento de fechamento (R-4099)

Identificação do contribuinte: **29.505.759**

Período de apuração: **12/2025**

Identificação da escrituração para DCTFWeb: **135354977**

Número do recibo de entrega: **3736786-09-4099-2512-3736786**

Data/hora do processamento do fechamento: **13/01/2026 10:57:43**

Totalizadores do fechamento

Detalhamento por Periodicidade, Natureza de Rendimento e Código de Receita

Por mês

Natureza do Rendimento	Código de Receita	Valor Retido	Valor Suspenso
15005	170806	497,92	-
15010	170806	26,03	-
15014	170806	42,25	-
15026	170806	931,14	-
15032	170806	115,51	-
15005	595207	1.572,76	-
15010	595207	80,68	-
15014	595207	130,98	-
15020	595207	22,69	-
15026	595207	2.886,51	-
15032	595207	496,40	-

Detalhamento por Periodicidade e Código de Receita

Por mês

Código de Receita	Valor Retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	1.612,85	-
595207	5.190,02	-

Eventos do período de apuração

Eventos de beneficiários pessoa jurídica (R-4020)

Estabelecimento	Beneficiário	Número do recibo	Data/hora do processamento
29.505.759/0001-08	08.654.123/0001-58	17238189-09-4020-2512-17238189	12/01/2026 11:51:43
29.505.759/0001-08	18.963.475/0001-49	17238188-09-4020-2512-17238188	12/01/2026 11:51:42
29.505.759/0003-70	03.124.977/0001-09	17224085-09-4020-2512-17224085	12/01/2026 09:08:56
29.505.759/0003-70	05.620.302/0002-67	17224083-09-4020-2512-17224083	12/01/2026 09:08:55
29.505.759/0003-70	09.379.577/0001-20	17224075-09-4020-2512-17224075	12/01/2026 09:08:46
29.505.759/0003-70	16.887.673/0012-06	17224082-09-4020-2512-17224082	12/01/2026 09:08:53
29.505.759/0003-70	18.038.409/0001-62	17224091-09-4020-2512-17224091	12/01/2026 09:09:12
29.505.759/0003-70	19.463.380/0001-29	17224089-09-4020-2512-17224089	12/01/2026 09:09:07
29.505.759/0003-70	19.492.573/0001-08	17224086-09-4020-2512-17224086	12/01/2026 09:08:58
29.505.759/0003-70	30.947.001/0001-09	17224080-09-4020-2512-17224080	12/01/2026 09:08:52
29.505.759/0003-70	43.184.527/0001-26	17224068-09-4020-2512-17224068	12/01/2026 09:08:44
29.505.759/0003-70	43.201.535/0001-33	17224067-09-4020-2512-17224067	12/01/2026 09:08:43
29.505.759/0003-70	58.231.587/0001-20	17224065-09-4020-2512-17224065	12/01/2026 09:08:41
29.505.759/0003-70	59.855.742/0008-18	17224060-09-4020-2512-17224060	12/01/2026 09:08:36
29.505.759/0003-70	92.306.257/0007-80	17224079-09-4020-2512-17224079	12/01/2026 09:08:47

OBSERVAÇÃO:

Este documento é apenas um relatório demonstrativo para fins de conferência e **não é valido como comprovante de entrega** dos eventos junto à Receita Federal.

Os comprovantes de entrega dos eventos são os arquivos XML assinados digitalmente pela Receita Federal.

EFD-REINF * campos obrigatórios Voltar Imprimir Ocultar todos

Eventos de Tabelas | Retenções Previdenciárias (Séries R-2000 e R-3000) | Rendimentos Pagos/Creditados (Série R-4000) | Manutenção

Rendimentos pagos/creditados (Série R-4000) > Fechamento e reabertura eventos periódicos (R-4099) > Totalizadores

| Totalizador evento de fechamento (R-4099) |

Período de apuração
12/2025

Identificação da escrituração
135354977

Número do recibo do evento
3736786-09-4099-2512-3736786

Data/hora do processamento
13/01/2026 10:57:43

Detalhamento por periodicidade, natureza de rendimento e código de receita

>> Por mês

Natureza do rendimento	Código de receita	Valor retido	Valor suspenso	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
15005	170806	R$ 497,92	-	R$ 497,92	-
15010	170806	R$ 26,03	-	R$ 26,03	-
15014	170806	R$ 42,25	-	R$ 42,25	-
15026	170806	R$ 931,14	-	R$ 931,14	-
15032	170806	R$ 115,51	-	R$ 115,51	-
15005	595207	R$ 1.572,76	-	R$ 1.572,76	-
15010	595207	R$ 80,68	-	R$ 80,68	-
15014	595207	R$ 130,98	-	R$ 130,98	-
15020	595207	R$ 22,69	-	R$ 22,69	-
15026	595207	R$ 2.886,51	-	R$ 2.886,51	-
15032	595207	R$ 496,40	-	R$ 496,40	-

Detalhamento por periodicidade e código de receita

>> Por mês

Código de receita	Valor retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	R$ 1.612,85	-
595207	R$ 5.190,02	-

Voltar | Baixar XML do evento | Baixar XML do recibo/totalizador | Relatório do fechamento (PDF)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.21
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	82640000040-0	57400622000-2
	00000001711-1	55662601000-4
Data do pagamento		26/01/2026
Valor Total		4.057,40

DOCUMENTO: 012601
AUTENTICACAO SISBB: 3.B89.B63.C32.BEC.4DA

IGUÁ SANESSOL

DADOS DO CLIENTE

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15135-002

RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
0000	0000	0001	0000	0001

INFORMAÇÕES

Fatura nº 5333143 **Mês/Ano:** 01/2026
Matrícula: 7115566-0 **Emissão:** 09/01/2026
Data Impressão 23/01/2026 **Hora impressão:** 07:28:47

TOTAL A PAGAR
R$: 4.057,40

VENCIMENTO
20/01/2026

DADOS DE FATURAMENTO

Localização:	07.07.0134.0001.4891.0001	**Categoria:**	4 - Pública
Grupo:	109	**Tipo de ligação:**	(Agua e Esgoto)
Número de Hidrômetro:	A20DM2164483	**Número ou identificação do lacre:**	0032828

HISTÓRICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
07/2025	Lido	8109	155	155
08/2025	Lido	8264	155	155
09/2025	Lido	8462	198	198
10/2025	Lido	8655	193	193
11/2025	Lido	8835	180	180
12/2025	Lido	9000	165	165

DADOS DE LEITURA

Data		Leitura
Anterior:	09/12/2025	9000
Atual:	**07/01/2026**	**9132**

Consumo mês	132
Média diária	4,5517
Média de Consumo	174
Próxima leitura	08/02/2026
Previsão de suspensão	
Tipo de consumo	Lido
Ocorrência	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 2.025,73		
> Público Municipal com Hidrômetro	132 m3	2.025,73
Faturamento Esgoto - 2.025,73		
> Público Municipal com Hidrômetro		2.025,73
REPASSE AO DAEE - 18/36		5,94
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		4.057,40

ALERTAS E MENSAGENS

DADOS DA EMPRESA

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 09.263.541/0001-87
Av. Luis Fernando Moreira, 1115 - São José - Mirassol
Telefone: 08007740195 Whatsapp:

BOLETO PARA PAGAMENTO

FATURA Nº: 5333143
Mês/Ano 01/2026 Vencimento: 20/01/2026
Matrícula: 7115566-0 Valor a pagar: 4.057,40

82640000040-0 57400622000-2 00000001711-1 55662601000-4

gov.br Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 23/01/2026 08:14:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcella Proietti
Assinado de forma digital por Marcella Proietti
Dados: 2026.01.23 09:28:01 -03'00'

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

1192

IGUÁ SANESSOL

TABELA TARIFÁRIA

Residencial

Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)

Comercial

Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)

Pública

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

Industrial

Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)

OUVIDORIA

Ouvidoria Sanessol Telefone e Whatsapp:0800-7740195 Igua.com.br/ Sanessol | Agência Reguladora- Arsae -Mirassol/SP- WhatApp 1799673-3421 Fone 173242-3244 arsae@arsae-mirassol.com.br

ATENÇÃO

Não faça ligação clandestina! Isso é crime.
Conforme Código Penal (Artigo 155) - Proibido subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel. Pena reclusão de um a quatro anos e multa.

Violência contra mulher é crime.
Ligue 180 - Lei 4.041 de 01/06/2021

Acompanhe a qualidade da sua água.
Mais informações em: WWW.IGUA.COM.BR/QUALIDADE

TABELA DE ANÁLISE DE ÁGUA

Características físicas e químicas da água distribuída (Portaria 888/2021 do Ministério da Saúde e Decreto 5.440/2005)

Parâmetros	Amostras exigidas	Amostras realizadas	Amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Turbidez		260	260	0,24	5,0 UT
Cor		260	260	0	15 uC
pH		260	260	7,69	6,0 a 9,0
Fluoreto		260	260	0,70	1,5 mg/l
Cloro		260	260	0,81	0,2 a 2,0 mg/l

Características microbiológicas da água distribuída (portaria 888/21 do m.s. e decreto 5.440/05)

Parâmetros	Número mínimo de amostras exigidas	Número de amostras realizadas	Número de amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Coliformes Totais		211	211	Ausente	Ausência em 95%
Escherichia Coli		211	211	Ausente	Ausência em 100%

Parecer Técnico: Todas as amostras analisadas atenderam à legislação. Todas as amostras referentes à qualidade da água distribuída receberam a devida tratativa. Quando necessário, novas amostras foram recoletadas e o padrão de qualidade garantido, sem reincidência.

Com a fatura digital, tudo fica mais fácil! **Acesse DIGIIGUA.IGUA.COM.BR**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.263.541/0001-87
Razão Social: SANEAMENTO DE MIRASSOL - SANESSOL -S.A
Endereço: R SANTA CRUZ 2005 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-001

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:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011103031487026268

Informação obtida em 23/01/2026 14:13:38

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: SANEAMENTO DE MIRASSOL - SANESSOL -S.A
CNPJ: 09.263.541/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:38:05 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **9792.6C99.75AA.DF59**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2026 / 2971

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.: 000

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.: 23/01/2026 **Data de Validade.:** 22/07/2026

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
2026	7	0	1	06/04/2026	262,81	0,00	0,00	0,00	262,81
2026	7	0	2	05/05/2026	262,81	0,00	0,00	0,00	262,81
2026	7	0	3	05/06/2026	262,91	0,00	0,00	0,00	262,91
2026	36	0	1	14/02/2026	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47
2026	36	1	1	14/02/2026	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47
2026	36	2	1	28/02/2026	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47
2026	36	3	1	28/02/2026	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47
2026	36	4	1	28/02/2026	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47
2026	36	5	1	28/02/2026	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47
2026	36	6	1	28/02/2026	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47

TOTAL → R$ 2712,29

Mirassol, 23 de Janeiro de 2026

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 152850

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 750598131750598

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 2026 / 2971

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.: 000

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.: 23/01/2026 **Data de Validade.:** 22/07/2026

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
2026	36	7	1	28/02/2026	240,47	0,00	0,00	0,00	240,47

TOTAL ➡ R$ 2712,29

Mirassol, 23 de Janeiro de 2026

TP Cadastro 4 Nr. Cadastro 3380

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 750598131750598

29/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10.00.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 2.351

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA

CPF/CNPJ: 080.713.388-42

AGENCIA: 0111 CONTA: 35.386-8

DATA DO PAGAMENTO: 28/01/2026

VALOR: 3.039,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AF4.1FA.FC5.183.90F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 36 - MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00807133/08842/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 04/05/2024 a 03/05/2025

Período de gozo: 02/02/2026 a 03/03/2026 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.804,00	367,08	2.171,08

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	27	1.953,97	45 - INSS Sobre Férias	259,05
50 - 1/3 de Férias		748,58		
288 - Adicional Insalubridade Férias		291,78		
Total Proventos (A)	R$	2.994,34	**Total Descontos (B)**	R$ 259,05

Líquido a Receber (A-B) R$ 2.735,29

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	3	217,11	45 - INSS Sobre Férias	28,78
50 - 1/3 de Férias		83,18		
288 - Adicional Insalubridade Férias		32,42		
Total Proventos (A)	R$	332,70	**Total Descontos (B)**	R$ 28,78

Líquido a Receber (A-B) R$ 303,92

Valor líquido por extenso: (TREZENTOS E TRÊS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.039,21

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 3.039,21 (TRÊS MIL, TRINTA E NOVE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 28 de Janeiro de 2026

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 36 - MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00807133/08842/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 04/05/2024 a 03/05/2025

Período de gozo: 02/02/2026 a 03/03/2026 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.804,00	367,08	2.171,08

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	27	1.953,97	45 - INSS Sobre Férias	259,05
50 - 1/3 de Férias		748,58		
288 - Adicional Insalubridade Férias		291,78		
Total Proventos (A)	R$	2.994,34	**Total Descontos (B)**	R$ 259,05

Líquido a Receber (A-B) R$ 2.735,29

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	3	217,11	45 - INSS Sobre Férias	28,78
50 - 1/3 de Férias		83,18		
288 - Adicional Insalubridade Férias		32,42		
Total Proventos (A)	R$	332,70	**Total Descontos (B)**	R$ 28,78

Líquido a Receber (A-B) R$ 303,92

Valor líquido por extenso: (TREZENTOS E TRÊS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.039,21

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 3.039,21 (TRÊS MIL, TRINTA E NOVE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 28 de Janeiro de 2026

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:20:22
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080331764293683875580009113380000383561

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	12.901
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.835,61
JUROS/MULTA	80,55
VALOR COBRADO	3.916,16

==========

NR.AUTENTICACAO 4.B5B.A3C.E33.9E0.201

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL - SP

NÚMERO: **23** Emitida em: 15/01/2026 Código Verificação: 14811

Lavebras Gestão de Texteis S.A.
CNPJ: **06.272.575/0077-48** **Inscrição Municipal: 800015990**
Avenida Santa Barbara, 680 - Cep: 15895-000
Cedral SP
1145885000

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	4,76000	805,80	3.835,61

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.835,61		
JEFERSON BERNARDO	Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO DN: cn=JEFERSON BERNARDO, o=FACERES, ou=CONTABILIDADE, email=administrativo@faceres.com.br, c=BR Dados: 2026.01.20 11:53:56 -03'00'		

Parcela 1 - Vencimento: 26/01/2026. ID(s): 733130. PERIODO DE 01/12/2025 A 31/12/2025 - - 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
141001 - Tinturaria e lavanderia

Código do Município para incidência do ISSQN
3.511.300 - Cedral

Natureza da Operação
5933 Prestação de Serv.Tributado pelo ISSQN - Sem Retenção de ISS

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor dos Serviços	**3.835,61**	**Valor dos Serviços**	**3.835,61**
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(=) Base de Cálculo:	3.835,61
		(x) Alíquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**3.835,61**	**Valor do ISS:**	**76,71**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.95.195.86:5656/issweb/paginas/login.jsf

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: 2026.01.29 15:58:26 -03'00'

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7
29.01.26

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	15/01/2026	26/01/2026
Pagador	**Nosso Número**	**Número do Documento**	**Valor**
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00033176-4	23-01	**3.835,61**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 76,71 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,28 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 26/01/2026

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | 341-7 | 34191.09008 03317.642936 83875.580009 1 13380000383561

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					26/01/2026
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
15/01/2026	23-01	DM	NÃO	15/01/2026	109/00033176-4
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		**3.835,61**	**3.835,61**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 76,71 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,28 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 26/01/2026

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
Valor Cobrado

Pagador: **Instituto Saude - Organizacao Social Faceres** CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520 - Santa Casa CEP: 15135-002 Mirassol - SP

Sacador / Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
R.G. 28.755.541-7
29.01.26

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 23, relativo a ID(s): 733130. PERIODO DE 01/12/2025 A 31/12/2025 - - 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 _____

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A.
CNPJ: 06.272.575/0001-40

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:53:48 do dia 04/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/06/2026.
Código de controle da certidão: **3BDB.5C3D.D5F4.7BDC**
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 S.A.
Endereço: AV SANTA BARBARA 680 / JARDIM DO CEDRO / CEDRAL / SP / 15897-150

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/01/2026 a 23/02/2026

Certificação Número: 2026012500411284573380

Informação obtida em 27/01/2026 13:31:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICÍPIO DE CEDRAL

Pref. Mun. de Cedral

Avenida Antonio dos Santos Galante, 429 - CENTRO - CEDRAL

CNPJ: 45.093.663/0001-36

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
800015990

Data Abertura
25/07/2017

Situação
01 - Ativo

Razão Social
LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A.

CPF/CNPJ
06.272.575/0077-48

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
800015990

Logradouro
AVN SANTA BARBARA

Número
680

Complemento

Bairro
JARDIM DO CEDRO

Cep
15897150

Cidade
CEDRAL

UF
SP

Atividade
ALUGUEL DE OBJETOS DO VESTUARIO, JOIAS E ACESSORIOS.

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 12:27:26 do dia 29/01/2026

Válida até 28/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número 517E104A80632A7B

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

30/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:20:22
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399687942170000004163720801016313420000139320
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 12.902
DATA DE VENCIMENTO 30/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 29/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.393,20
VALOR COBRADO 1.393,20
==========
NR.AUTENTICACAO A.F0A.7C9.47F.A73.162
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

6685

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			NFS-e 22521 Código de Verificação LIC9NNDDE Emissão da NFS-e 27/01/2026 09:10:57
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 22520

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: Brasil
E-mail: fat.sjrp@premiumsaudeocupacional.com.br Telefone: 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

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	22,27	PCC	69,04
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	1.393,20		

JEFERSON BERNARDO

Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO
DN: cn=JEFERSON BERNARDO, o=FACERES, ou=CONTABILIDADE, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2026.01.29 12:07:06 -03'00'

Discriminação do Serviço

Descrição	Qtde	Vl Unit	Vl Total
AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	9	40.69	366.21
HEMOGRAMA COMPLETO	5	22.20	111.00
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	4	51.86	207.44
HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	4	59.27	237.08
HEPATITE C - ANTI-HCV	5	98.74	493.70
PPP SILVIA ELENA GUEDES ARAUJO	1	69.08	69.08

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 ¿ MIRASS
Data de Vencimento: 30/01/2026
Desconto: R$ 0
Valor Líquido: R$ 1393.20
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 239,60 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
9,65	44,54	0,00	22,27	14,85	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.484,51
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigivel	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	91,31
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	489,89
Indicador de Operação		Base de Cálculo	994,62
Situação Tributária		Alíquota	3,00
Classificação Tributária		ISSQN	29,84
Competência	01/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	8,20
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	1.393,20
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativo
29.01.26

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: 2026.01.29 15:57:44 -03'00'

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC**					Vencimento: **30/01/2026**
Beneficiário: **CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45**					Agência/Código Beneficiário: **2123 / 6879217**
Data do Documento: **27/01/2026**	Número do Documento: **463720**	Espécie Doc.: **DS**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **27/01/2026**	Nosso Número: **0000004637208**
Carteira: **RAPIDA C/REG**	Espécie: **REAL**	Quantidade: **1**		Valor: **1393,20**	(=) Valor do Documento: **1393,20**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.68794 21700.000041 63720.801016 3 13420000139320**

Local de Pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC**					Vencimento: **30/01/2026**
Beneficiário: **CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45**					Agência/Código Beneficiário: **2123 / 6879217**
Data do Documento: **27/01/2026**	Número do Documento: **463720**	Espécie Doc.: **DS**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **27/01/2026**	Nosso Número: **0000004637208**
Carteira: **RAPIDA C/REG**	Espécie: **REAL**	Quantidade: **1**		Valor: **1393,20**	(=) Valor do Documento: **1393,20**

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

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Sioneia Lindolpho	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:1216909 8810

Pagador

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL) - 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-SANTA CASA
MIRASSOL-SP- CEP:15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Adx. Administrativa
CI. 28.535.541-7
29/01/26

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.887.673/0012-06

Razão Social: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO 3915 / CENTRO / 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:10/01/2026 a 08/02/2026

Certificação Número: 2026011003492010838523

Informação obtida em 21/01/2026 10:45:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA 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: 2451542/2026

Contribuinte: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 16.887.673/0012-06

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 3915

Cadastro: 4056100

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 21 de Janeiro de 2026.

Emitida às 10:47:37 do dia 21/01/2026

Código de controle da certidão: 000385.879565.000405.610022.101202.6105010

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: 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:42:36 do dia 14/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/02/2026.
Código de controle da certidão: **B6A4.44D8.0CD2.B417**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.22
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 44.358.134-7

FAVORECIDO: 60.605.331 DAVI FERNANDO DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 60.605.331/0001-87
VALOR: R$ 3.360,00
DEBITO EM: 29/01/2026
==========
DOCUMENTO: 012903
AUTENTICACAO SISBB: D.8CC.6DE.54F.7E1.708

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE MIRASSOL
MUNICIPIO DE MIRASSOL
(17)3243-8146
fiscalizacaotributaria@mirassol.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35303002260605331000187000000000001826011916183693

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
18	21/01/2026	21/01/2026 10:58:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
29	900	21/01/2026 10:58:20

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
60.605.331/0001-87	-	(17) 3042-1256

Nome / Nome Empresarial
60.605.331 DAVI FERNANDO DE OLIVEIRA

E-mail
CONTATO@ECCALDATO.COM.BR

Endereço	Município	CEP
NATAL LOPES, 3582, RESIDENCIAL REGISSOL I	Mirassol - SP	15133-376

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
29.505.759/0003-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

E-mail
CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA	Mirassol - SP	15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Mirassol - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO PRESTADO EM ELETRICA
- Serviço de higienização de ar condicionados
Valor unitário R$160,00, 21 unidades - Valor total R$3.360,00
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 - CNPJ: 60.605.331/0001-87
INTER 077 Agência: 0001 Conta: 44358134-7 VENCIMENTO: 31/01/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Mirassol - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.360,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
- JEFERSON BERNARDO	-	-	-

Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO
DN: c=>JEFERSON BERNARDO, o=FACERES, ou=CONTABILIDADE, email=administrativo2@faceres.com.br, c=BR
Dados: 2026.01.22 11:48:24 -03'00'

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.360,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.360,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.360,00		

Marcella Proietti
Assinado de forma digital por Marcella Proietti
Dados: 2026.01.22 08:08:22 -03'00'

gov.br
Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 22/01/2026 07:59:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			AIRVOLT		MONTECH		EDER	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split Hi Wall de 9000 á 18000 Btus feito no local com bolsa coletora.	serviço	21	160,00	3.360,00	180,00	3.780,00	356,43	7.485,03
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
DESCONTO								
TOTAL				3.360,00		3.780,00		5.200,00
COND. PAGAMENTO				à prazo		à prazo		à prazo
PRAZO ENTREGA				à combinar		à combinar		à combinar
FRETE								
OBSERVAÇÃO				Transferência Bancária, 10 dias.		Transferência Bancária, 10 dias.		Transferência Bancária, 30 dias.
CERTIDÕES				FGTS Em procsso de Cadastro		OK		SEM FGTS
CONTATO				Internet		Internet		E-mail
DATA				5/10/2025		19/9/2025		28/10/2025

RUBRICA	COMPETÊNCIA	SALDO		CONSUMO		SALDO REMANESCENTE	
3.4 Manutenção de Equipamentos/Móveis	01/2026	R$	4.189,19	R$	-	R$	4.189,19

Compras	Gerente Administrativo
DATA: 30 / 10 / 25	DATA: 30 / 10 / 2025
Marcella Proietti Aux. Administrativa RG: 33.569.983-2	Bruno Henrique Ribeiro Gerente Administrativo
Marcella Proietti	Bruno Henrique Ribeiro

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.11.27 07:21:46 -03'00'

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.01.29 15:57:00 -03'00'

ORÇAMENTO

Airvolt

Davi Fernando de Oliveira CNPJ:60.605.331/0001-87 05/10/2025 Mirassol SP

ORÇAMENTO

Higienização completa interna e externa sendo 21 evaporadoras 21 condensadoras de 9.000 a 28.000 BTUs

Sendo a higienização:

Efetuar a limpeza dos filtros de ar

Efetuar a limpeza externa do gabinete do evaporador

Verificar operação de drenagem e corrigir caso necessário

Verificar e corrigir ruídos e vibrações anormais

Verificar a operação dos termostatos, controles e sensores de temperatura

Efetuar a limpeza do condensador

Efetuar lubrificação geral do equipamento

Higienizar evaporadores com aplicação de bactericida

Verificar e eliminar odores desagradáveis nos ambientes climatizados

Efetuar a limpeza das serpentinas do evaporador

Efetuar a limpeza do ventilador/rotor do evaporador

Efetuar a limpeza da bandeja de condensado

Total: R$ 3.360,00

Total unitária: R$ 160,00

Forma de pagamento: 10 dias por transferência Bancária

Orçamento valido por 30 Dias

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Montech Refrigeração
MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

19/09/2025

Venda e Instalação e Manutenção das melhores marcas.

Samos assistência Técnica autorizada das marcas (ELGIN, AGRATTO, GREE, TRANE)

montechclimatiza montechrefrigeracao

Orçamento 174-2025

Higienização de aparelhos de ar condicionado split hi Wall

Cliente: Marcela Proietti
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520
Santa Casa, Mirassol-SP
CEP 15135-002

contador@institutofaceres.org.br
+55 (17) 3042-1256

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Higienização de Aparelho de Ar Condicionado Split Hi Wall de 9000 á 18000 Btus feito no local com bolsa coletora.	un.	R$ 180,00	21	R$ 3.780,00
	Total			**R$ 3.780,00**

Pagamento

Meios de pagamento
Dinheiro ou pix.

PIX
42.099.872/0001-07

Condições de pagamento
À vista.

Mirassol, 19/09/2025

Montech Refrigeração
Sidnei Souza De Oliveira
72592311904

MONTECH REFRIGERACAO & CLIMATIZACAO LTDA
CNPJ: 42.099.872/0001-07
Rua Ennio Martelli, 3573, Assistência técnica
Residencial Regissol I, Mirassol-SP
CEP 15133-348

montech.sv@gmail.com
+55 (17) 98144-4632
+55 (17) 99641-6778
1798144-4632

montechclimatiza montechrefrigeracao

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

EDER AR CONDIONADO -INSTALAÇÃO DE SISTEMAS DE AR CONDIONADO. DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

e-mail ederfreitasrochaap@gmail.com

A/C MARIA EDUARDA E BRUNO

INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

AV. DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520-SANTA CASA

15.135-002 MIRASSOL

DATA:28.10.2025

ORÇAMENTO- 11

ASSUNTO:PROPOSTA DE ORÇAMENTO LIMPEZA QUIMICA.

1-MÃO DE OBRA.

HIGIENIZAÇAO LIMPEZA QUIMICA APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT HI WALL DE 9000 A 18.000 BTUS FEITO NO LOCAL COM A BOLSA DE COLETORA, 21 UNIDADES DE EVAPORADORA.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:7.485,00.

VÁLIDO POR 30 DIAS.

gov.br Documento assinado digitalmente
EDER APARECIDO FREITAS ROCHA
Data: 28/10/2025 17:09:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

EDER AP FREITAS ROCHA

62.199.338/0001-71

EDER AR CONDICIONADO-INSTALAÇAO E MANUTENÇAO DE AR CONDICIONADO

Parque Quinta das Paineiras,2800 Bl-C Apt-25 CEP-15.080-325 São José do Rio Preto -SP

CNPJ-62.199.338/0001-71 IM-4244440 Tel-(17)98825-4680.

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.605.331/0001-87

Razão Social: 60.605.331 DAVI FERNANDO DE OLIVEIRA

Endereço: R NATAL LOPES 3582 / RESIDENCIAL REGISSO / MIRASSOL / SP / 15133-376

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011504416495739407

Informação obtida em 19/01/2026 13:18:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1220

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 60.605.331 DAVI FERNANDO DE OLIVEIRA
CNPJ: 60.605.331/0001-87

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 08:16:23 do dia 29/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/03/2026.
Código de controle da certidão: **720A.42B4.7AC0.782D**
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 / 123340

Contribuinte: 60.605.331 DAVI FERNANDO DE OLIVEIRA

Localização.: RUA NATAL LOPES (22) 3582
Bairro Padrão - Mirassol - SP CEP: 15133376

CPF/CNPJ.: 60.605.331/0001-87

Requerente.: xxx

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 17/10/2025 **Data de Validade.:** 15/04/2026

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, 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, 17 de Outubro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 899156024899156