ANEXO IV

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333021147281162009
02/03/2026 11:49:28

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2026		3415	99015	870 Transferência recebida	553.415.000.105.047	1.683,00 C	
				03/02 08:56 SOMA-SP PROD HOSP LTDA			
03/02/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.683,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
04/02/2026		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
				04/02 16:22 MEDPAPAER C M MED E HOS			
04/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.073	273.796,52 D	
04/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.074	2.329,50 D	
04/02/2026		0000	13105	362 Pagamento conta luz	20.401	19.540,49 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
04/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.402	972,60 D	
				104 0799 27890690851 RENATA CRISTIANE			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.403	1.335,00 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.404	3.143,30 D	
				MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.405	1.161,57 D	
				ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.406	6.321,20 D	
				SULMEDIC C M LTDA			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.407	1.843,68 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.408	884,20 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.409	526,90 D	
				NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITAL			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.410	967,40 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.411	1.388,70 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.412	930,00 D	
				AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.413	2.052,17 D	
				CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.414	2.754,33 D	
				MED CENTER COMERCIAL			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.415	2.064,02 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
04/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.416	1.440,97 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
04/02/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.417	12.559,00 D	

			04/02 16:23 .. CLAUDINEI DO NASCIMENT			
04/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	336.891,55 C	0,00 C
			Rende Facil			
05/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.274	10.412,59 D	
05/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.275	300,99 D	
05/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.276	33.264,44 D	
05/02/2026	0000	13105	144 Pix - Agendamento	20.501	279,70 D	
			05/02 05:31 CEF MATRIZ			
05/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	44.257,72 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/02/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
			10/02 16:54 MEDPAPAER C M MED E HOS			
10/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.297	8.982,17 D	
10/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.298	5.130,10 D	
10/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.001	2.619,00 D	
			237 0023 062900345000159 CONFECCOES ED			
10/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.002	2.739,50 D	
			290 0001 010463954000194 LUCAS HENRIQU			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.003	678,00 D	
			S. A. RIO PRETO COMERCIO DE AR			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.004	1.030,80 D	
			SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.005	1.400,00 D	
			10/02 16:55 WILIAN JESUS MARQUES			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.006	35,00 D	
			SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.007	34.162,54 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA			
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.008	20,00 D	
			SINDICATO DOS AUXILIARES E TEC			
10/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	57.677,11 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/02/2026	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	891.431,86 C	
			11/02 14:25 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
11/02/2026	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	100.170.312	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.101	335,49 D	
			SOLUTI - SOLUCOES EM NEGOCIOS			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.102	907,38 D	
			CONECTE SE LTDA			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.103	963,16 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.104	2.708,45 D	
			BANCO SOFISA S/A			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.105	1.356,81 D	
			MESSER GASES LTDA			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.106	276,00 D	
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PTO			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.107	1.131,82 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.108	787,00 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.109	502,00 D	
			CACOLA EMBALAGENS LTDA.			

11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.110	698,68 D	
			SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.111	33,80 D	
			MESSER GASES LTDA			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.112	6.050,33 D	
			BANCO INTER - DEPOSITO POR BOL			
11/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.113	990,00 D	
			BELIVE HOSPITALAR			
11/02/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	974.690,94 D	0,00 C
			Rende Facil			
12/02/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.095.000.054.678	3.099,12 D	
			12/02 13:18 CB S M SAUDE LTDA			
12/02/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.004.140	179,00 D	
			12/02 13:18 BONDI E FILHOS LTDA			
12/02/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
			12/02 13:18 MEDPAPAER C M MED E HOS			
12/02/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966	9.452,71 D	
			12/02 13:18 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ			
12/02/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	550.666.000.032.615	3.873,90 D	
			12/02 13:18 ARIANY A B SIMIONI			
12/02/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.056.777	14.240,30 D	
			12/02 13:19 MALUF CLINICA MEDICA LTD			
12/02/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015	18.517,53 D	
			12/02 13:17 MARIANE FERRER ESTEVES			
12/02/2026	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.041.898	5.423,46 D	
			12/02 13:19 BORGES S M LTDA			
12/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.338	37.511,04 D	
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.201	3.996,88 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.202	465,57 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.203	799,37 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.204	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.205	1.619,63 D	
			GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.206	940,00 D	
			CAFE APORE			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.207	890,00 D	
			HOPE CIRURGICA LTDA			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.208	452,27 D	
			MESSER GASES LTDA			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.209	7.519,34 D	
			FLOWTI TECNOLOGIA LTDA			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.210	1.619,63 D	
			GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.211	3.288,74 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.212	532,50 D	
			VILLELA INSTITUICAO DE PAGAMEN			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.213	149,90 D	
			ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS			
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.214	1.083,97 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME			

12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.215	806,15 D
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP		
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.216	174,61 D
			MESSER GASES LTDA		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.217	16.547,58 D
			260 0001 043592848000160 FAEDA REGINA		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.218	3.151,92 D
			336 0001 061431894000169 KALED RATACHE		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.219	3.151,92 D
			260 0001 055064792000150 LUSTOSA E BUR		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.220	9.302,32 D
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.221	10.473,00 D
			756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.222	2.709,83 D
			341 1569 030947001000109 KD CURSOS E D		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.223	5.681,72 D
			077 0001 051069454000150 BRIENZE LTDA		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.224	26.084,26 D
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.225	13.681,11 D
			336 0001 058231587000120 ISAMED - MEDI		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.226	1.575,96 D
			336 0001 061075622000173 RNT SERVICOS		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.227	9.455,76 D
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.228	11.363,44 D
			756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.229	21.693,84 D
			077 0001 053208846000188 ALVES DE MART		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.230	4.906,94 D
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.231	4.727,88 D
			260 0001 053251833000191 VECHIATO SERV		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.232	3.099,12 D
			077 0001 042858236000103 GARCIA GONCAL		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.233	17.335,56 D
			033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.234	5.515,86 D
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.235	2.363,94 D
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.236	3.099,12 D
			260 0001 040794073000117 CLINICA MEDIC		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.237	16.845,20 D
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.238	24.722,44 D
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.239	14.462,56 D
			077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.240	7.360,41 D
			077 0001 023945130000100 LABJR SERVICO		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.241	13.171,26 D
			260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR		
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.242	13.558,65 D

			077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER			
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.243	2.363,94 D	
			077 0001 058607885000171 BELLINATI E T			
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.244	2.324,34 D	
			260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S			
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.245	14.446,30 D	
			077 0001 045193266000136 MALLORQUIN ME			
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.246	3.873,90 D	
			077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN			
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.247	14.204,30 D	
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO			
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.248	23.243,40 D	
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV			
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.249	13.395,66 D	
			756 3188 029120016000110 SAMANTA SERVI			
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.250	2.324,34 D	
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S			
12/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	459.878,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Agendamento	21.301	3.907,49 D	
			13/02 05:31 CEF MATRIZ			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Agendamento	21.302	6.549,10 D	
			13/02 05:31 CEF MATRIZ			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Agendamento	21.303	2.086,77 D	
			13/02 05:31 CEF MATRIZ			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Agendamento	21.304	6.153,92 D	
			13/02 05:31 CEF MATRIZ			
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.305	315,00 D	
			MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC			
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.306	325,81 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
13/02/2026	0000	13105	361 Pgto conta água	21.307	4.990,73 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
13/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.308	5.909,85 D	
			756 3214 053463630000169 BOTTARO RIBEI			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.309	3.903,58 D	
			13/02 16:28 CEF MATRIZ			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.310	6.756,00 D	
			13/02 16:28 FARMA VISION			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.311	4.648,68 D	
			13/02 16:28 SUZUKI ZOCAL SERVICOS MED			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.312	3.939,90 D	
			13/02 16:28 MAOB SAUDE LTDA			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.313	2.840,86 D	
			13/02 16:28 M AMERICO HASSAHIDA SERVI			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.314	1.549,56 D	
			13/02 16:28 ISABELA BRAGA POLYCARPO M			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.315	774,78 D	
			13/02 16:28 RNT SERVICOS MEDICOS LTDA			
13/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.316	774,78 D	
			13/02 16:28 KALED RATACHESKI MEDICINA			
13/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	55.426,81 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.355	1.612,78 D	
18/02/2026	0000	13105	144 Pix - Agendamento	21.801	5.810,85 D	

			14/02 05:33 MO SERVICOS MEDICOS LTDA			
18/02/2026	0000	13105	144 Pix - Agendamento	21.802	22.210,36 D	
			14/02 05:33 LDF MED			
18/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.633,99 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.901	36.549,26 D	
			19/02 15:30 CEF MATRIZ			
19/02/2026	0000	13105	363 Pagto conta telefone	21.902	73,40 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
19/02/2026	0000	13105	363 Pagto conta telefone	21.903	81,89 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
19/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	36.704,55 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/02/2026	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	100.179.986	25.570,72 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
20/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.001	806,15 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL			
20/02/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	24.764,57 D	0,00 C
			Rende Facil			
24/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.867	3.706,41 D	
24/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.401	27.195,06 D	
			TICKET SERVICOS SA			
24/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30.901,47 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.551	8.678,70 D	
25/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	1.774,52 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
25/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.502	33.452,91 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
25/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.503	5.592,73 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
25/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.504	5.279,90 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
25/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	54.778,76 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/02/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.194.026	6.050,33 C	
			237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
27/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.701	751,84 D	
			27/02 11:37 CEF MATRIZ			
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.702	5.700,26 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
27/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	401,77 C	0,00 C
28/02/2026	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.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333021147281162010
02/03/2026 11:51:43

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/02/2026		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	63.016,04 C	63.016,04 C
				11/02 14:26 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
12/02/2026		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	63.016,04 D	0,00 C
28/02/2026		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.

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 - Fevereiro/2026

Saldo bruto em **30/01/2026**	R$ 459.824,
Aplicações no mês:	R$ 1.001.13
Resgates líquidos no mês:	R$ 1.106.55
IR sobre resgates no mês:	R$ 98,69
IOF sobre resgates no mês:	R$ 110,93
Rendimentos no mês:	R$ 366,84
Saldo bruto em **27/02/2026**:	R$ 354.568,

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR
30/01/2026	Saldo Anterior	R$ 459.452,94	R$ 371,59	R$ 0,00
03/02/2026	Aplicação	R$ 1.683,00	R$ 0,00	R$ 0,00
04/02/2026	Resgate	R$ 336.666,18	R$ 334,24	R$ 65,42
05/02/2026	Resgate	R$ 44.225,39	R$ 46,34	R$ 9,38
10/02/2026	Resgate	R$ 57.622,91	R$ 69,93	R$ 15,73
11/02/2026	Aplicação	R$ 974.690,94	R$ 0,00	R$ 0,00

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR
25/02/2026	Resgate	R$ 54.769,95	R$ 24,16	R$ 2,55
27/02/2026	Resgate	R$ 401,67	R$ 0,22	R$ 0,02
27/02/2026	Saldo Final	R$ 354.379,55	R$ 188,58	R$ 0,00

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

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	1.159.646,70			771.025,672111		
12/02/2026	APLICAÇÃO	63.016,04			41.720,181773	1,510445001	812.745,853884
27/02/2026	SALDO ATUAL	1.232.890,19			812.745,853884		812.745,853884

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.159.646,70
APLICAÇÕES (+)	63.016,04
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	10.227,45
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	10.227,45
SALDO ATUAL =	1.232.890,19

Valor da Cota

30/01/2026	1,504031242
27/02/2026	1,516944300

Rentabilidade

No mês	0,8585
No ano	1,8738
Últimos 12 meses	12,3284

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

04/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:22:32
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 04/02/2026
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 1.D92.48F.37B.FB6.CE6

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 10.769
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0115.3118.7800.0115.5500.1000.0107.6910.0894.8307
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
135260088963790 - 08/01/2026 15:06:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSAO
00001086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	08/01/2026

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
10769/1 - 07/02/26 - 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
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 [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001, AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de Cadastramento - Nro027107/2018 / Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/ SP - Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres. / N. Pedido: 9167 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
09.01.26

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.

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**

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

Relação de Totais Líquidos

Período de: 01/01/2026 à 31/01/2026

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	06/02/2026	661,34
153	ALESSANDRA FRAHIA VISCARDI	181.438.788-99	06/02/2026	3.392,31
24	AMANDA DIAS ORATI	460.452.808-06	06/02/2026	4.075,00
155	AMANDA REGINA CRIALEZI NOGUEIRA	471.861.748-09	06/02/2026	3.312,78
22	ANA FLAVIA SILVA TROVO	421.674.498-28	06/02/2026	3.328,39
56	ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPOS MAIA	292.279.378-89	06/02/2026	3.962,85
192	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	421.027.498-43	06/02/2026	1.715,02
134	ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA	137.027.908-61	06/02/2026	1.286,48
140	ANGELA CRISTINA DIAS CREMASCO	285.894.208-09	06/02/2026	4.284,46
168	BRUNO HENRIQUE RIBEIRO	382.088.978-76	06/02/2026	7.963,74
189	CAIO CESAR LOPES DE SOUZA	369.282.508-01	06/02/2026	3.925,37
122	CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS ANJOS	401.340.238-62	06/02/2026	3.244,44
172	CLAUDIA DOS SANTOS LUCAS	373.815.738-73	06/02/2026	1.990,40
39	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	178.193.468-17	06/02/2026	2.902,73
179	CRISTIANE GUIMARAES	371.871.198-28	06/02/2026	2.932,96
174	CRISTIANE SIPIONATO TARTARI	260.891.628-76	06/02/2026	4.532,09
166	CRISTINA PERPETUO CARAO	070.429.168-16	06/02/2026	2.459,27
183	DAFFYNER SANTOS DE MELO	452.896.518-61	06/02/2026	2.762,87
60	DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	067.083.989-23	06/02/2026	4.112,59
149	DIOGENES DE OLIVEIRA EVANGELISTA DOS SANTOS	484.679.678-70	06/02/2026	1.621,93
138	EDER JOSE DA SILVA	398.063.378-08	06/02/2026	3.975,52
14	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	311.741.778-88	06/02/2026	222,18
72	EDYLAMAR ALVES MENDONCA GONCALEZ	184.501.948-22	06/02/2026	4.729,95
79	ELAINE SOARES DA SILVA LEITE	225.179.228-70	06/02/2026	1.960,99
52	ELIEN REGINA DA SILVA	220.754.478-88	06/02/2026	3.435,81
88	ELISETE CRISTINA PRADELLA COSTA	355.566.138-85	06/02/2026	3.420,76
89	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	354.129.748-48	06/02/2026	2.902,66
112	ELIZANGELA MARIA DA SILVA LIRA	072.037.204-62	06/02/2026	3.559,86
64	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	265.030.258-58	06/02/2026	2.729,27
127	FATIMA CRISTINA DELACORTE	129.418.008-83	06/02/2026	2.252,51
30	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	349.078.438-36	06/02/2026	4.214,92
185	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA SILVA	214.647.698-26	06/02/2026	1.997,97
151	FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES	144.052.366-58	06/02/2026	4.943,00
181	GABRIELLY NATIELY DE OLIVEIRA	477.514.858-33	06/02/2026	1.794,46

Total à Transportar: 106.606,88

Relação de Totais Líquidos

Período de: 01/01/2026 à 31/01/2026

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:	**106.606,88**
69	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	070.478.478-55	06/02/2026	3.985,83
128	GIOVANE MARQUES SOTANA	485.526.328-10	06/02/2026	1.747,18
34	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE CASTRO	328.150.458-26	06/02/2026	3.098,76
11	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLIVEIRA	786.698.048-91	06/02/2026	2.704,14
132	JANAINA ORNELAS	070.333.168-01	06/02/2026	4.985,98
142	JOANA D ARC RAMOS	057.755.864-17	06/02/2026	588,72
80	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA	184.495.988-00	06/02/2026	1.186,43
78	JULIANE APARECIDA ANGELOTTE CARVALHO	352.229.708-33	06/02/2026	1.175,34
31	LARA JULIATI PAGLIONE	454.367.418-94	06/02/2026	4.398,11
176	LARA RODRIGUES SALVADOR	460.167.458-12	06/02/2026	1.617,34
130	LARISSA MARTINS LUIZ	518.260.538-24	06/02/2026	2.080,28
71	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANTOS	404.546.018-75	06/02/2026	1.576,91
150	LOANA FERREIRA DA SILVA VIANA	303.193.738-43	06/02/2026	2.701,89
169	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OLIVEIRA	388.433.058-67	06/02/2026	3.786,40
131	LUIZ OTAVIO DA PONTE	080.710.328-40	06/02/2026	3.306,76
75	MARCELLA KAITA PROIETTI MENES PEREIRA	330.416.668-80	06/02/2026	1.965,56
171	MARCIA REGINA MOREIRA	159.281.928-19	06/02/2026	2.407,82
36	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA	080.713.388-42	06/02/2026	1.946,14
136	MARIA ARLETE PESSOA	213.250.698-17	06/02/2026	1.968,73
46	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIRA	171.557.148-79	06/02/2026	841,79
17	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI	225.346.088-51	06/02/2026	4.838,50
62	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	390.060.368-54	06/02/2026	5.011,31
154	MARIANE FERNANDES DA SILVEIRA	462.772.358-00	06/02/2026	4.843,12
10	MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDITO	215.535.168-26	06/02/2026	4.718,20
27	MELINA BERROCAL GARETTI	222.763.978-45	06/02/2026	4.301,90
47	MICHELE FERNANDA DA SILVA	381.072.358-43	06/02/2026	2.917,28
152	MICHELI CRISTINA VASQUES MAGAROTI	382.826.128-04	06/02/2026	4.937,93
186	MICHELLY APARECIDA MUNHOZ DE SOUZA	328.712.048-45	06/02/2026	5.609,33
191	MONICA RIBEIRO DA SILVA	220.350.708-05	06/02/2026	3.180,99
187	NATALEE MILLENE GOMES CARVALHO	858.630.395-07	06/02/2026	4.419,25
12	NEUSA DAGOANI	184.585.378-42	06/02/2026	2.660,19
114	NIZETE NEIDE PORACA	036.152.898-11	06/02/2026	3.548,01
175	PATRICIA DA GRACA SOBRINHO	384.452.168-21	06/02/2026	2.249,17
			Total à Transportar:	**207.912,17**

Relação de Totais Líquidos

Período de: 01/01/2026 à 31/01/2026

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:	**207.912,17**
161	PAULA APARECIDA RUSTE	330.422.748-29	06/02/2026	3.893,51
107	PAULO HENRIQUE DA COSTA	320.299.028-45	06/02/2026	3.508,16
67	PAULO SERGIO BIAGGI	133.356.588-76	06/02/2026	3.986,10
54	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	442.433.988-28	06/02/2026	4.949,34
87	RENATA CRISTIANE TOGNATTI	278.906.908-51	06/02/2026	2.117,82
173	RITA DE CASSIA ORATI	087.844.808-07	06/02/2026	2.254,33
51	SILMARA APARECIDA FERREIRA	293.205.898-36	06/02/2026	2.662,58
37	SILVIA CRISTINA BATISTA	302.545.478-42	06/02/2026	4.148,86
53	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO BORTOLETO	202.701.968-54	06/02/2026	3.488,49
23	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	296.617.898-19	06/02/2026	4.242,78
147	TAINARA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	463.764.678-22	06/02/2026	3.477,99
188	TATIANE PRISCILA DA SILVA	365.813.278-75	06/02/2026	2.210,06
32	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	202.703.778-08	06/02/2026	4.862,89
82	VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	383.135.208-92	06/02/2026	3.975,52
68	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADOTI	396.095.718-16	06/02/2026	4.780,94
91	VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SANTOS	446.022.568-99	06/02/2026	4.730,83
163	WILLIAM RODRIGUES DE OLIVEIRA	291.233.158-73	06/02/2026	3.723,45
184	YURI PINA DE OLIVEIRA	454.109.208-56	06/02/2026	2.870,70
			Total:	**273.796,52**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henriqu e Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 14:30:11 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 14:43:01 -03'00'

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2026 a 31/01/2026
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.346,00	210.742,04	11 INSS Sobre Salário	1.007,00	29.881,44
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		754,80	13 IRRF Sobre Salário	435,00	5.876,99
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	23.699,02	36 Vale Transporte		227,21
14 Crédito Estouro de Salário		346,95	53 Liquido de Férias		25.399,66
37 Salário Maternidade	2,00	302,21	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	21,00	244,64
57 Saldo de Salário	34,00	2.550,34	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	42,31
59 13º Salário Proporcional	2,00	564,16	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	183,40
61 Férias Proporcionais	7,00	2.509,99	73 Liquido de Rescisão		2.329,50
65 Multa FGTS 40% / 20%	71,07	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		4.279,98
67 Artigo 479 CLT	0,50	31,88	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	223,64	3.360,00
82 Hora Extras 100%	125,25	3.698,19	139 Mensalidade Sindical (Valor)		35,00
89 Hora Extras 90%	1,08	50,75	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	628,12
152 DSR Adicional Noturno		5.490,52	159 INSS Férias Mês Anterior		138,91
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.200,26	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.461,44
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		400,09	218 Empréstimo eConsignado		7.509,05
220 Salário Afast Pago Empregador	23,00	2.322,87	253 IRRF Descontado nas Férias		1.794,67
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		836,66	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	972,60
270 Férias No Mês	177,00	22.988,83	322 INSS Férias Mês -Recibo		2.819,70
271 1/3 de Férias no Mês		7.662,94	337 Prov desc eConsignado (Férias)		637,74
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		637,74	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		2.740,69
949 Fornec Vale Transp - Empresa	852,50	0,00	341 Empréstimo eConsignado Contr 3		846,75
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.783,26	13.556,91	342 Empréstimo eConsignado Contr 4		365,58
1609 Adicional noturno 35%	1.541,68	13.870,93	343 Empréstimo eConsignado Contr 5		147,78
1610 Adicional insalubridade (radio		8.783,60	344 Empréstimo eConsignado Contr 6		29,78
1616 Reembolso desc indevido mes an		395,50	1617 Contr Associativa		20,00
1621 Diferenças Salariais		180,62			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		22.677,02			
1663 Assis Fin Com Uniao 13o ano an		19.514,64			

Proventos: 365.769,46 **Descontos:** 91.972,94 **Liquido:** 273.796,52

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	357.744,03	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.:	329.957,15	Deduções:	57.004,81
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	355.447,40	F.G.T.S.:	28.319,05	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	377,76	F.G.T.S. 13o. Salário:	30,22		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	2.034,68	F.G.T.S.:	162,77	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	186,40	F.G.T.S. 13o. Salário:	14,91		
Multa FGTS:	71,07	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	33.755,12	Cod. 1058	Dedução FPAS	302,21
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	33.452,91
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 89

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2026 a 31/01/2026

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

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 81 Empregados

Ocorrência 1: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 6 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	11
Licença Maternidade:	1
Gozo de Férias:	11

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10.21.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 4.074

BENEFICIARIO: NATALIA PILLA ALVES DE PINHO

CPF/CNPJ: 337.080.908-70

AGENCIA: 0111 CONTA: 53.344-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/02/2026

VALOR: 2.329,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F2F.69D.F03.848.690

==========

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12787979167	NATALIA PILLA ALVES DE PINHO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R BRAZ JODAS LOPES 2894				CELINA DALUL	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Mirassol	SP	15130-000	3370809 / 0870 / SP		337.080.908-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/04/1985	IVANA PILLA DE PINHO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.216,21	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.912,61	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	324,20	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras 2.46 Horas a 100%	61,14	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	12,23	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT 0.5 dias	31,88	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	186,40
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 1/12 avos	186,99	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00
68 Terço Constitucional de Férias	62,33	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00				
				TOTAL BRUTO	2.777,78

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H. Pereira	ANTONIO ZANCHIN JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique e Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 14:29:10 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 14:44:33 -03'00'

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	158,80	112.2 Previdência Social - 13º	13,98	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	275,50	TOTAL DEDUÇÕES	448,28
				VALOR LÍQUIDO	2.329,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.44
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	83670000195-8	40490040333-2
	93496806103-6	10128764770-1
Data do pagamento		04/02/2026
Valor em Dinheiro		19.540,49
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		19.540,49

DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB: F.98B.881.44A.977.DC9

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Companhia Paulista de Força e Luz

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd. Prof. Tatcitta - Campinas - SP

CEP: 13087-397 - Inscrição Estadual: 244.163.955.113 - Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

63800283

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

USO EXCLUSIVO CPFL

LOTE	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data Vencimento
12	MIRBU126-00000019	401008479	01/01	28/01/2026	19/02/2026	04/02/2026

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
15135-002 - MIRASSOL - /SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código da Instalação
4001131753

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
20/01/2026	20/12/2025	31

Próxima Leitura 19/02/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 020109293 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 24/01/2026
Consulte pela chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
35260133050196000188660000201092931047420639
Protocolo de autorização: 335260001894817 5 - 24/01/2026 às 22:49:04

Ref. mês/ano	Vencimento	Total a pagar
JAN/2026	04/02/2026	R$ 19.540,49

Aviso importante

Em virtude da postergação da REN 1095/24 pela ANEEL, a alteração do seu Código de Instalação para o novo padrão prevista para jan/26 será adiada. Informaremos uma nova data em breve.

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$ 119,03 TE R$ -520,21

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R$15,05 e CBS (0,90%) R$135,44. Sem cobrança ao cliente.

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
Mat. 28.785.541-7
29.01.26

Descrição da operação Nº 911803330826	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R$	Valor total da operação R$	Base Cálc. ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 1,07%	COFINS 4,92%
Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD JAN26	kWh	22.058,000	0,38815000	0,50351392	11106,51	11106,51	18,00	1999,17	97,45	449,08
Consumo - TE JAN26	kWh	22.058,000	0,26738000	0,37279400	8223,09	8223,09	18,00	1480,16	72,15	331,76
Adicional de Bandeira Amarela JAN26	kWh				191,39	191,39	18,00	34,45	1,68	7,72
Fator Potencia		0,97300								
Total Distribuidora					19520,99					
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS										
Contribuição Custeio IP-CIP JAN26					19,50					
Total consolidado					19520,99	19520,99		3513,78	171,28	787,55

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

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	19520,99	18,00	3513,78
PIS/PASEP	16007,21	1,07	171,28
COFINS	16007,21	4,92	787,55

Consumo / kWh

Consumo faturado		Nº dias
JAN/26	21520	31
DEZ/25	18880	31
NOV/	16080	29
OUT/	18720	33
SET/	14720	29
AGO/	8400	30
JUL/	7920	33
JUN/	8320	29
MAI/	12560	28
ABR/	21360	33
MAR/	25760	30
FEV/	20960	28
JAN/	20800	32

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
401008479	Energia Ativa-kWh	único	22639	22908	80,00	21.520
401008479	Energia Reativa-kVarh	único	5861	5925	80,00	5.120

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias

Amarela 11 Dias
Verde 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
020109293 Série 0

CódDebAuto-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310128764770	19.540,49	04/02/2026

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

SUPERMERCADO PEDROSO	R CLAUDIO GOMES 2555 - SANTA CASA
CASAS BAHIA-LOJA 1546	R. SETE DE SETEMBRO 1990 - CENTRO
ARMAZEM ANIMAL	RUA LOURENA DIOGO AYALA 384 - CENTRO

PIX - Pague Aqui
Público, rápido e seguro

836700001958 404900403332 934968061036 101287647701

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 972,60
DEBITO EM: 04/02/2026

==========

DOCUMENTO: 020402
AUTENTICACAO SISBB: 2.063.DE6.C0A.7D9.820

Eventos da Folha
Referência 01/2026

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 Minimo

Funcionário	Nome	Ref.Evento	Valor Evento
69	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	60,00	972,60
		Total:	972,60

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henriqu e Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 14:29:35 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 14:43:33 -03'00'

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 Tognatti, qual seja: Agência nº 0799, conta poupança nº 000771420343-0, banco Caixa Econômica Federal.

CPF 278.906.908-51

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081518567067462200560001413500000133500
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	20.403
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.335,00
VALOR COBRADO	1.335,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.BB0.57B.269.EE6.1C0

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000175713
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3126 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1757 1311 4531 4253

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	131267212783642 08/01/2026 18:46:55-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	08/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	08/01/2026

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP		18:46:00

FATURA

001 07/02/2026 1.335,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.335,00	160,20	0,00	0,00	1.335,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,00

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			7,200	7,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0027	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE : BG-065/25M VALID. 31/08/2027 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 179.56 (13.45%) Federal e R$ 160.20 (12.00%) Estadua l Fonte: IBPT	30049029	500	6108	CX	15,00	89,00000000	1.335,00	1.335,00	160,20	0,00	12.00%	0.00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/01/26

Maria Isabel G. Bertolli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

MEDICAMENTOS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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: 131267212783642 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: 192812 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / COTACAO 1423862 CONTRATO E GES CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023, 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022; PRO 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP. Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 179.56 (13.45%) Federal e R$ 160.20 (12.00%) Estadual e 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$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF	

Entrada Cod 1987
Farmácia 09/01/26

CONTINUA NO VERSO

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000175713
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3126 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1757 1311 4531 4253

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	131267212783642 08/01/2026 18:46:55-03:00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
do remetente: R$ 0.	

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bertolucci
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

COMPROVANTE ENTREGA

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

BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/____

Vencimento: 07/02/2026
Valor Título: 1.335,00
Nosso Número: 109/00151856-7
Número Documento: 0175713
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

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

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

Vencimento: **07/02/2026**

Linha Digitável: 34191.09008 15185.670674 62200.560001 4 13500000133500

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
08/01/2026	0175713	DM	N	08/01/2026	109/00151856-7

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	1.335,00

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

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

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 15185.670674 62200.560001 4 13500000133500**

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

Vencimento: **07/02/2026**

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

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
08/01/2026	0175713	DM	N	08/01/2026	109/00151856-7

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	1.335,00

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

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

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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

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:	12/01/2026	**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:	433		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13661	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	unidade c/ 100.0	1500 AM2MLS	R$ 0,89	R$ 1.335,00	08/01/2026 15:51	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	LAB TEUTO BRASILEIRO S/A	unidade c/ 50.0	50 FA500MGS	R$ 3,97	R$ 198,50	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.533,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	ASTRA FARMA R$ 0,89000	SUPERMED R$ 0,95000	SUPERMED R$ 0,95000
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	ASTRA FARMA R$ 3,97000	SUPERMED R$ 4,05000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 4,09000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bertoncini
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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:23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122308261553523842

Informação obtida em 07/01/2026 12:50:59

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

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

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

Nome: 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 07:41:24 do dia 07/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2026.
Código de controle da certidão: **1637.7E07.5A80.9B17**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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.

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
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.

03399043444800000000994282001018213510000314330
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 20.404
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.143,30
VALOR COBRADO 3.143,30
==========
NR.AUTENTICACAO 7.8BE.F47.721.E2A.DDD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MEDLIVE

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

chiusto ok Planilha ok

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000026646
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0266 4619 1159 8303

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.	135260106226354 09/01/2026 17:08:30-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70		09/01/2026
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 08/02/2026 3.143,30								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.143,30	565,79	0,00	0,00	3.143,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.143,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	CAIXA			80,000	64,000

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
01009	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP GEN HIPOLABOR LOTE: H-131/25 - DTFABR: 09/10/2025 - D TVALID: 31/08/2027 - GTIN.: 7898123906 759 - REG. M. S.: 1134301210035 - FAB RICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	5102	AM	1.000,00	1,18850	1.188,50	1.188,50	213,93	0,00	18.00%	0.00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARM A HYCIMET LOTE: 24122160 - DTFABR: 17/01/2025 - D TVALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898122910 313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERM IA E FARMACIA LTDA	30049062	000	5102	AM	500,00	0,88000	440,00	440,00	79,20	0,00	18.00%	0.00%
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 25070955 - DTFABR: 23/09/2025 - D TVALID: 31/07/2027 - GTIN.: 7898122911 587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERM	30039019	000	5102	AM	400,00	0,97000	388,00	388,00	69,84	0,00	18.00%	0.00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/01/26
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

MEDICAMENTOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELY LERSCH COT 1423862 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 - INSTITUT Pedido(s): 022268
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 738.65 (23.50%). Fonte: IBPT.

Enfermeira Tramk Farmacia 16105 cod 1433 12/01/26

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

powered by TOTVS

Identificação do emitente

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000026646
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0266 4619 1159 8303

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.	135260106226354 09/01/2026 17:08:30-03:00

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

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
	IA E FARMACIA LTDA												
16086	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL LOTE: 1250562 - DT.FABR: 22/08/2025 - DT .VALID: 31/08/2027 - GTIN.: 00703414563 23 - REG. M. S.: 1112000050038 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	5102	FR	360,00 15 CX	3,13000	1.126,80	1.126,80	202,82	0,00	18.00%	0.00%

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/01/26

Maria Isabel C. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363658
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76
Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
08/02/2026	51026646	R$	3.143,30

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000094282-0

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 94282.001018 2 13510000314330**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **08/02/2026**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080
Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
09/01/2026	51026646	DM	N	09/01/2026	000000094282-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			3.143,30

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Santander | **033-7** | **03399.04344 48000.000009 94282.001018 2 13510000314330**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**
Vencimento: **08/02/2026**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080
Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
09/01/2026	51026646	DM	N	09/01/2026	000000094282-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			3.143,30

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

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

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF ok

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

13

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

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/01/2026	**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:	440		

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.	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 100.0	1000 AM5MLS	R$ 1,1885	R$ 1.188,50	08/01/2026 15:51	-
13663	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	ampola c/ 100.0	500 AM2MLS	R$ 0,88	R$ 440,00	08/01/2026 15:51	-
13675	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	ampola c/ 100.0	400 AM2MLS	R$ 0,97	R$ 388,00	08/01/2026 15:51	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	frasco c/ 24.0	360 FR500MLS	R$ 3,13	R$ 1.126,80	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 3.143,30000**

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTIC...
CRF-SP 14...

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SOD2,5G /5ML INJET.	MEDLIVE - SP R$ 1,18850	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 1,19000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 1,31500
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 0,88000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,89000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,97940

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

-	COMPLEXO B (POLIVITAMANICO) 2ML INJETAVEL	MEDLIVE - SP R$ 0,97000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,97420	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R$ 0,97500
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S.F	MEDLIVE - SP R$ 3,13000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 3,19000	ALFALAGOS LTDA R$ 3,20000

Recebi 12/01/26
Daniella Silveira Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 69191

Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080714000086553928070001113520000116157
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	20.405
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.161,57
VALOR COBRADO	1.161,57

==========

NR.AUTENTICACAO 4.676.E3A.7E8.296.F35

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.178.336
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1783 3610 3014 8284

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	135260106082383 - 09/01/2026 16:56:06

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	17997679737		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/02/2026
Valor	R$ 1.161,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.052,38	172,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.161,57
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.161,57

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
5	Volumes			21,060	21,060

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
54113	BACITRACINA + NEOMICINA POM DERM 10G (GEN) CX C/ 50 BG BELFAR G- PMC: 10.07 Lote: 105264 Qt: 50 Fab: 28/10/25 Val: 28/10/27	30042079	000	5102	BG	50	2,3090	115,45	115,45	13,85			12,00	
33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 19.77 Lote: 2505867 Qt: 150 Fab: 30/11/24 Val: 30/11/26	30041013	000	5102	FA	150	4,7504	712,56	712,56	128,26			18,00	
52567	CICLOBENZAPRINA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV CIMED G+ PMC: 0.92 Lote: 2511293 Qt: 210 Fab: 28/04/25 Val: 28/04/27	30049099	000	5102	CP	210	0,0734	15,41	15,41	1,85			12,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML JP O+ PmPf: 21,49 PMC: 198.09 Lote: 907225 Qt: 24 Fab: 24/06/25 Val: 24/06/27	30049099	020	5102	FR	24	4,6483	111,56	65,08	7,81			12,00	
56716	GLICERINA C/SONDA (CLISTEROL) 12% 500ML CX C/ 20 FR JP S+ Lote: 973025 Qt: 20 Fab: 27/09/25 Val: 27/09/27	30049099	020	5102	FR	20	7,5255	150,51	87,80	10,54			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	1,1216	56,08	56,08	10,09			18,00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/01/26

Maria Isabel G. Ber... Deli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1423862
Contrato de Gestão n 121/2023 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#1423862#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 3014828
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$ 156,22 Estadual: R$ 139,39 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Entregue Farmácia cod 1432 12/01/26 Transf. 161043

Impresso em 09/01/2026 as 16:56:06

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**	**09/01/2026**	**09/02/2026**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 178336-01	Nosso Número: 00071400	Valor do Documento: **1.161,57**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 07140.000865 53928.070001 1 13520000116157**

Local de Pagamento:					Vencimento
					09/02/2026
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: **09/01/2026**	No. do documento **178336-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **09/01/2026**	Cart./Nosso Número **109/00071400-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.161,57**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,77 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 23,23
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

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

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

29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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

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:	10/01/2026	**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:	434		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	TEUTO	unidade c/ 50.0	150 FA1200000US	R$ 4,7504	R$ 712,56	08/01/2026 15:51	-
13662	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CIMED	unidade c/ 30.0	210 CO10MGS	R$ 0,07338	R$ 15,4098	08/01/2026 15:51	-
13798	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50.0	50 AM1MLS	R$ 1,1216	R$ 56,08	08/01/2026 15:51	-
13747	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	JP	unidade c/ 1.0	24 FRS	R$ 4,64833	R$ 111,55992	08/01/2026 15:51	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	INJEX	unidade c/ 450.0	1800 UNS	R$ 0,2097	R$ 377,46	08/01/2026 15:51	-
13761	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	JP	unidade c/ 20.0	20 FR500MLS	R$ 7,5255	R$ 150,51	08/01/2026 15:51	-
13776	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	BELFAR	unidade c/ 50.0	50 BGS	R$ 2,309	R$ 115,45	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.539,02972**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,75040	Édige Hospitalar R$ 4,94000	RIOCLARENSE R$ 4,96800
-	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,07338	SUPERMED R$ 0,07580	SUPERMED R$ 0,07580

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Rubi 12/01/26
Daniella Sigma Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

-	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA R$ 1,10000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,12160	RIOCLARENSE R$ 1,20000
-	PHOSFOENEMA/FLEET(FOSF.SODMONOB160 MG/FOSF.SODDIBAS60MG)130ML	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,64833	LONDRICIR R$ 5,06670	SUPERMED R$ 5,13710
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,20970	Dr luvas R$ 0,23400	SUPERMED R$ 0,25260
-	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (ENTEROCLISMA)	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 7,30000 Não atingiu faturamento mínimo	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,52550	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 7,75000
-	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,30900	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 2,55000	Acacia Medicamentos R$ 2,68130

Isabel G. Ber... FARMACÊUTIC... CRF-SP ...2592

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: 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:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010804120943101416

Informação obtida em 15/01/2026 13:36:18

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: 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:57:25 do dia 05/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/07/2026.
Código de controle da certidão: **92E2.4A26.A67E.2F6D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38

Inscrição Municipal: 10056001

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

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

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161013479473301404083972213520000632120
BENEFICIARIO:
SULMEDIC C M LTDA
NOME FANTASIA:
SULMEDIC C M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 20.406
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 6.321,20
VALOR COBRADO 6.321,20
==========
NR.AUTENTICACAO E.648.D13.510.C84.7D6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

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

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

N. 000064638
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0646 3818 2328 9076

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	135260113297281 10/01/2026 10:35:56-03:00

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	10/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520	SNTA CASA	15135-002	10/01/2026

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	017997679737	SP		10:35:00

FATURA

001 09/02/2026 6.321,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.783,43	1.041,01	0,00	0,00	6.321,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.321,20

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
8	CX			53,356	46,914

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
C0360	LUVA NITRILO SEM PO TAM G AZUL - CA IXA 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:IN25002106 - Val:30/04/2030, F ab: 30/04/2025	40151200	200	5102	CX	10,0000	14,2900	142,90	142,90	25,72	0,00	18,00%	0,00%
C0366	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI193/25 M - Val:30/09/2030, Fab: 30/09/2025	40151200	200	5102	CX	20,0000	16,4900	329,80	329,80	59,36	0,00	18,00%	0,00%
C0515	AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,80MM - 10 0UN-21G1/4 VERDE-DESCARPACK LOTE:SAGAAB0421 - Val:31/07/2030, F ab: 01/08/2025	90183219	200	5102	CX	10,0000	5,9000	59,00	59,00	10,62	0,00	18,00%	0,00%
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB044D - Val:31/07/2030, F ab: 01/08/2025	90183219	200	5102	CX	70,0000	6,0000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%
C0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/	30059090	000	5102	EN	900,0000	0,3950	355,50	355,50	63,99	0,00	18,00%	0,00%

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: 135260113297281
| Pedido:093721 | ID 1423862 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

MEDICAMENTOS R$ 5014,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1307,20

Em Troca
Farmacia
cod 1443
15/01/26
Transf. 161434

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/01/26

RESERVADO AO FISCO

Maria Isabel G. Bernardeli
COREN/TIC...
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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, 2400

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000064638
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0646 3818 2328 9076

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	135260113297281 10/01/2026 10:35:56-03:00

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
	10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:D32-1 - Val:11/08/2030												
M10389	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UN IAO QUIMICA LOTE:2526295 - Val:30/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F 0-4DD09EF91C96., Fab: 17/06/2025	30049039	520	5102	CX	22,0000	40,0000	880,00	342,23	61,60	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:B25J2944 - Val:09/10/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BD C5-1912EBE2A630., Fab: 09/10/2025	30045090	500	5102	CX	6,0000	689,0000	4.134,00	4.134,00	744,12	0,00	18,00%	0,00%

MEDICAMENTOS R$ 5014,00

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1307,20

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/01/26

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 47392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	003	000064638	01/26

Chave de Acesso
3526 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0646 3818 2328 9076

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
35	Produção	15/01/2026 09:48:21-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135260182044942	15/01/2026 09:48:26-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

Contrato de Gestão 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.

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelli Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

inter

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
09/02/2026	064638	R$	6.321,20

Agencia/Codigo do Cedente	Nosso Numero
0001/46671822-5	3014040839-7

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

---

inter **077-9**

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento

Vencimento: 09/02/2026

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

Agencia/Codigo do Cedente: 0001/46671822-5

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/01/2026	064638	DM	N	10/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	110	R$		

Nosso Numero: 3014040839-7

(=)Valor do Documento: 6.321,20

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 12,01

(-)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

---

inter **077-9** 07790.00116 10134.794733 01404.083972 2 13520000632120

Local de Pagamento

Vencimento: 09/02/2026

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

Agencia/Codigo do Cedente: 0001/46671822-5

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/01/2026	064638	DM	N	10/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	110	R$		

Nosso Numero: 3014040839-7

(=)Valor do Documento: 6.321,20

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 12,01

(-)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**

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Cotação N° 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022: Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

15

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:	11/01/2026	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:	442		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13313	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,80MM-DESCARPACK DESCARTAVEI S-CX	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,059	R$ 59,00	08/01/2026 15:51	-
13314	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM-DESCARPACK DESCARTAVEI S-CX	caixa c/ 100.0	7000 UNS	R$ 0,06	R$ 420,00	08/01/2026 15:51	-
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	ALGODAO HIDROFILO 500G-ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E-RO	rolo c/ 1.0	20 RLS	R$ 10,49	R$ 209,80	08/01/2026 15:51	-
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G-DESCARPACK DESCARTAVEI S-CX	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,615	R$ 615,00	08/01/2026 15:51	-
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	08/01/2026 15:51	-
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	600 AM10MLS	R$ 6,89	R$ 4.134,00	08/01/2026 15:51	-

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363658
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42202

13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M-MEDIX BRASIL-CX	caixa c/ 1.0	20 CXS	R$ 16,49	R$ 329,80	08/01/2026 15:51	ativa médico cirurgica não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.
14242	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM G	LUVA NITRILO SEM PO TAM G AZUL-MEDIX BRASIL-CX	caixa c/ 1.0	10 CXS	R$ 14,29	R$ 142,90	08/01/2026 15:51	MED CENTER, MEDFUTURA COTARAM POR UNIDADE E ATIVA MÉDICO CIRUTGICA não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.
13536	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SERINGA SEM AGULHA 20ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX	caixa c/ 50.0	500 UNS	R$ 0,299	R$ 149,50	08/01/2026 15:51	-
13804	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2)-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX	caixa c/ 50.0	1100 AM2MLS	R$ 0,80	R$ 880,00	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 7.295,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8	Atmed Comércio e Representação Ltda R$ 0,05000 Não atingiu faturamento mínimo	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,05900	SUPERMED R$ 0,06170
-	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,06000	MED CENTER R$ 0,06870	SUPERMED R$ 0,07090
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 10,49000	Dr luvas R$ 11,49000	SUPERMED R$ 11,70850
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,61500	Acacia Medicamentos R$ 0,62500	MED CENTER R$ 0,62650
-	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 11/13FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,39500	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,42910	SUPERMED R$ 0,44330
-	DRAMIN B6 DL IV 10ML DIMEN3/CL.PIRIDOX5/GLIC100/FRUT100MG/ML	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 6,89000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 7,22670	RIOCLARENSE R$ 7,30000
ativa médico cirurgica não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO MEDIA	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 15,92940 Não cumpriu a condição comercial acordada	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 16,49000	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 16,50000
MED CENTER, MEDFUTURA COTARAM POR UNIDADE E ATIVA MÉDICO CIRUTGICA não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM G	MED CENTER R$ 0,14800 Valor cotado incorreto	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,19200 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 14,29000
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES R$ 0,24460 Não atingiu faturamento mínimo	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,29900	MEDLIVE - SP R$ 0,32000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Maria Isabel G. Bernar
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

	TRAMADOL (CLORIDRATO) 100MG/2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,80000	RIOCLARENSE R$ 0,90000	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,90163

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 12297

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101535004178813520000184368
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 20.407
NOSSO NUMERO 17115360001535004
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.843,68
VALOR COBRADO 1.843,68
==========
NR.AUTENTICACAO 2.6AA.F36.AA4.379.903
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 13910-074 – 19352258-0

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2103107 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1031 0716 1926 8630

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		135260092855232 08/01/2026 20:27:22
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	08/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		08/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
MIRASSOL	1732423006	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2103107/1	09/02/2026	1.843,68						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.843,68	258,06	0,00	0,00	1.843,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.843,68

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
7,00	VOLUME(S)		0,09728	29,856	29,856

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
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M42563 Q: 2 4,0000 F: 02/12/25 V: 01/12/2027	30039099	000	5102	FR	24,00	1,70	40,80	40,80	7,34	0,00	18,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 26585585 Q: 3.000,0000 F: 01/07/25 V: 01/07/2027	30049069	000	5102	AP	3.000,00	0,41	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	12,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: R563542J Q: 72,0000 F: 18/10/25 V: 18/10/2027	30051030	000	5102	RO	72,00	7,77	559,44	559,44	100,70	0,00	18,00	0,00
029835	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M (MAXICOR) L: 220170 Q: 12,0000 F: 26/03/22 V: 25/03/2027	30051020	200	5102	UN	12,00	1,12	13,44	13,44	2,42	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/01/26

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
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 1423862 ORDEM DE COMPRA 436 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: 09/01/2026 Pedido: 3395115 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3395115 *** 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(Codigo Interno Emitente: 36070 Nome Fantasia: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

Enviada Farmacia cód 1430 09/01/26 Transf 160725

MATERIAIS MÉDICOS R$ 572,88

MEDICAMENTOS R$ 1270,80

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RESERVADO AO FISCO

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.843,68			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001535004	2103107/01	

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/02/2026	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.843,68	17115360001535004		

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 01535.004178 8 13520000184368

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					09/02/2026
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/01/2026	2103107/01	DM	N	09/01/2026	17115360001535004
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.843,68

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 36,87)

*** 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 01535.004178 8 13520000184368

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					09/02/2026
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/01/2026	2103107/01	DM	N	09/01/2026	17115360001535004
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.843,68

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/02/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 36,87)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



NF OK

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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

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:	09/01/2026	**Prazo de entrega:**	2 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:	436		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	VIC PHARMA	caixa c/ 1.0	24 FR100MLS	R$ 1,70	R$ 40,80	08/01/2026 15:51	-
13690	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 120.0	3000 AM2MLS	R$ 0,41	R$ 1.230,00	08/01/2026 15:51	-
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	CREMER	caixa c/ 1.0	72 RLS	R$ 7,77	R$ 559,44	08/01/2026 15:51	esparadrapo da marca wiltex não cola, de muito baixa qualidade, já devolvi desse esparadrapo por não colar.
13421	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	MAXICOR	caixa c/ 12.0	12 RLS	R$ 1,12	R$ 13,44	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.843,68000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	SOMA/SP R$ 1,53000 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 1,70000	SUPERMED R$ 1,82750
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	RIOCLARENSE R$ 0,41000	SUPERMED R$ 0,41480	MED CENTER R$ 0,42580

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363568
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi
09/01/26
Ana Paula [illegible]
Farmacêutica
CRF-SP 2[illegible]

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
Farmacêutica
CRF-SP 42592
09/01/26

esparadrapo da marca wiltex não cola, de muito baixa qualidade, já devolvi desse esparadrapo por não colar.	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MED CENTER R$ 7,34520 Produto não aprovado pelo solicitante	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 7,64970 Não cumpriu a condição comercial acordada	RIOCLARENSE R$ 7,77000
-	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M	RIOCLARENSE R$ 1,12000	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 1,51264	POLAR FIX R$ 1,66000

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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: 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:15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011502260475406805

Informação obtida em 15/01/2026 13:45:26

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

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

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

Nome: 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 13:02:27 do dia 15/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/06/2026.
Código de controle da certidão: **9EBB.DB88.C5A4.C045**
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: 1958555 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 67.729.178/

Contribuinte: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Liberação: 21/10/2025

Validade: 19/04/2026

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:

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 13:07:16 horas do dia 11/11/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 8D9B0B37

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

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084963198892782179030000713480000088420
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 20.408
DATA DE VENCIMENTO 05/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 884,20
VALOR COBRADO 884,20
==========
NR.AUTENTICACAO 1.8CA.9DE.657.FB4.8AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Manoel 09/01/2026

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 140.710
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0111 8726 5600 0200 5500 1000 1407 1018 4396 9281

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260091798747 08/01/2026 18:42:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES 8083		CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70	DATA DA EMISSÃO: 08/01/2026
ENDEREÇO: Av DOUTOR ELIESER MAGALHAES Nº 2520	BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA	CEP: 15.135-002	**T06**
MUNICÍPIO: MIRASSOL	FONE/FAX: +55 (17) 3042-1256	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS ADICIONAIS

28 | BOL=001 Venc=05/02/2026 Valor=884,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 884,20	VALOR DO ICMS: 159,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 884,20
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0	**VALOR TOTAL DA NOTA: 884,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30	MUNICÍPIO: UBERLANDIA			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 2,00	ESPECIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 3073583	PESO BRUTO: 3,8000 Kg / PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. 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
2916	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 | 0510101609 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2504356 D.Fab: 18/08/25 D.Val: 15/08/28 | 0,0000 | Referencia:0510101609 | EAN:0117897780203642	30049047	000	5102	UN	1	44,19720	0,00	0,00	44,20	44,20	7,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
812	DIFENIDRAMINA (DIFENIDRIN) 50MG 1ML C/25 AMP - IM/IV | 400449/ 70000033 | 1029801700020 | CRISTALIA | Lote: 50027180 D.Fab: 16/04/25 D.Val: 16/04/28 | 0,0000 | Referencia:400449/ 70000033 | EAN:7896676405927	30049039	500	5102	UN	2	420,00000	0,00	0,00	840,00	840,00	151,20	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 09/01/26

Maria Isabel G. Bar... FARMACÊUTICA

Bruno Henrique Ribeiro
Coronto Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ~~CRF-SP 72302~~	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 1423862 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. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. | () () () () () ()	

Especiais Transf 160406 Conf Verde

MEDICAMENTOS

09/01/26

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 49631.988927 82179.030000 7 13480000088420

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		05/02/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00496319-8	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
08/01/2026	140710 - 1		N	08/01/2026	884,20

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 49631.988927 82179.030000 7 13480000088420

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 05/02/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2026	140710 - 1	DM	N	08/01/2026	109/00496319-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			884,20

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 17,68
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,77 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

NF OK

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

3

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	NO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTO, Contrato de Gesto n 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Pblico n 009/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NO ACEITAMOS CARTA DE CORREO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS		
Validade da proposta:	14/01/2026	**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:	431		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13685	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	50 AM1MLS	R$ 16,80	R$ 840,00	08/01/2026 15:51	sulmedic cotou Dramin e não difenidramina.
13670	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 100ML	RIOQUIMICA	caixa c/ 30.0	30 FR100MLS	R$ 1,47324	R$ 44,1972	08/01/2026 15:51	

Subtotal

Subtotal **R$ 884,19720**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
sulmedic cotou Dramin e não difenidramina.	(BENADRYL) DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1 ML INJETAVEL (BENADRYL)	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,51500 Fornecedor cotou produto errado	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 16,80000	SUPERMED R$ 17,15100
	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 100ML	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,47324	SUPERMED R$ 1,58580	LONDRICIR R$ 1,70000

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392
09/01/26

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:10/01/2026 a 08/02/2026

Certificação Número: 2026011002061791886347

Informação obtida em 15/01/2026 13:31:03

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

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

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

Nome: 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.

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”.

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO INTER

07790001161209436919105624943394113520000052690
BENEFICIARIO:
NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITAL
NOME FANTASIA:
NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LT
CNPJ: 20.956.481/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LT
CNPJ: 20.956.481/0001-10
PAGADOR:
Instituto de saude organizacao soci
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	20.409
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	526,90
VALOR COBRADO	526,90

==========

NR.AUTENTICACAO 2.762.40D.4BB.F96.689

==========

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

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

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

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

NEOMEDICAL

NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA LEDA VASSIMON, 900 - NOVA ALIANCA
14026-567 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3637-0012

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
5.648
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0120 9564 8100 0110 5500 1000 0056 4811 4553 5284

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 MERCADORIAS		135260100122093 09/01/2026 09:50:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
797.168.724.119		20.956.481/0001-10

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES nº 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 08/02/2026 526,90			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	526,90

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**526,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE SOLUCOES EM TRANSPORTES	0-Remetente				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ANHANGUERA, KM320	RIBEIRAO PRETO			SP	582.529.370.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA				

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
0058933	SISTEMA DRENAGEM MEDIAST.2000ML EST.EXT.1,20MT.00.06.003-BIOMEG - BIOTEC Lote/Serie: [25/A04186 - Valid: 06/11/2028 - Qtde: 11.00]	90183929	040	5102	UN	11	29,90	328,90	0,00	0,00	
0058917	SISTEMA DRENAGEM MEDIAST. 500ML EST.EXT.1,20MT.00.06.001-BIOMEG - BIOTEC Lote/Serie: [25/A02280 - Valid: 04/06/2028 - Qtde: 10.00]	90183929	040	5102	PC	10	19,80	198,00	0,00	0,00	

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/01/26

Maria Isabel G. Bertanteli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CUIDADO COM O GOLPE DO
BOLETO FALSO!
NÃO ENVIAMOS BOLETOS POR E-MAIL SEM QUE HAJA SOLICITAÇÃO DO CLIENTE!

Entrada Almoxarif. cód 1438 14/01/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 5712 / PEDIDO APOIO COTACOES: 1423862 - 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 - BOLETO	Michelly Ap. Munhoz de Souza COREN 363558 Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NEOMEDICAL

NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA LEDA VASSIMON, 900 - NOVA ALIANCA
14026-567 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3637-0012

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3526 0120 9564 8100 0110 5500 1000 0056 4811 4553 5284

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
797.168.724.119	20.956.481/0001-10	55	1	5.648	09/01/2026	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	09/01/2026 09:55:45	135260100201643

CORREÇÃO: "OUTRAS INFORMACOES ADICIONAIS: PESO. 7,00-KG"

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

inter

Boleto Pix
R$ 526,90

Quem vai receber:
NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
20.956.481/0001-10 - NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço do Beneficiário
LEDA VASSIMON 900 , 14026-567 RIBEIRAO PRETO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	09/02/2026	526,90

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/135834210	00019/112/9056249433-9	

inter | 077-9 | 07790.00116 12094.369191 05624.943394 1 13520000052690

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					09/02/2026
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
20.956.481/0001-10 - NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					00019/135834210
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
09/01/2026	5648	DM	NÃO	09/01/2026	00019/112/9056249433-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				526,90

Informações de responsabilidade do beneficiário

Data Limite para pagamento: 09/02/2026

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

Pagador	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DOUTOR ELIESER MAGALHÃES SANTA CASA, 15135-002 MIRASSOL/SP	CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Beneficiário Final	NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF: 20.956.481/0001-10

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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

16

NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	20.956.481/0001-10	**I.E.:**	797.168.724.119
Telefone:	(16) 99241-5862	**Email do Fornecedor:**	neomedical@neomdc.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	--		
Validade da proposta:	12/01/2026	**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
13540	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL ADULTO 2 LITROS	BIOTEC	unidade c/ 1.0	11 UNS	R$ 29,90	R$ 328,90	08/01/2026 15:51	-
13541	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL INFANTIL 500ML	BIOTEC	unidade c/ 1.0	10 UNS	R$ 19,80	R$ 198,00	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 526,90000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL ADULTO 2 LITROS	NEO MEDICAL R$ 29,90000	-	-
-	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL INFANTIL 500ML	NEO MEDICAL R$ 19,80000	-	-

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi
Maria Isabel G. Bernardelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
12/01/26

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.956.481/0001-10

Razão Social: NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R LEDA VASSIMON 900 / NOVA ALIANCA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14026-567

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

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

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011203282233419820

Informação obtida em 15/01/2026 14:08:02

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

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

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

Nome: NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 20.956.481/0001-10

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 10:47:41 do dia 06/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2026.
Código de controle da certidão: **081D.2FA3.3079.E711**
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: NEO MEDICAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 20.956.481/0001-10

Inscrição Municipal: 20024574

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 14:12h do dia 15/01/2026 - Código de controle: 3983256

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094624523519062770800001113510000096740
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 20.410
DATA DE VENCIMENTO 08/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 967,40
VALOR COBRADO 967,40

==========

NR.AUTENTICACAO 2.EA3.D57.68B.6C8.5A7

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
2866
Código de Verificação de Autenticidade
XU553XIEU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2026 às 16:09:59
Chave de Acesso
NHVS621SWOLVTXSZUOFRTU0DMAPLH1T8

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
2890	**2**	**RPS**	**09/01/2026**	**09/01/2026**

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 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 - Chamamentio Publico n_ 009/2022; Processo n_ 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? Olrganizacao Social Faceres. R$ 1030,79	1030.79	R$ 1.030,79

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **010701**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	**2,00%**	**000001.0700001**	**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**

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 10,31	R$ 92,77

Valor Líquido da NFS-e: R$ 967,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2866** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XU553XIEU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

Bruno Henrique
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46245.235190 62770.800001 1 13510000096740 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.124.977/0001-09		08/02/2026

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
109/90462452-3	109	R$			5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
09/01/2026	2866	ADCLI	N	10/01/2026	967,40

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46245.235190 62770.800001 1 13510000096740

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

Vencimento: 08/02/2026

Beneficiário: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA. — CNPJ/CPF: 03.124.977/0001-09

Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/27708-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
09/01/2026	2866	ADCLI	N	10/01/2026

Nosso número: 109/90462452-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 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: DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2520 ,

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.124.977/0001-09

Razão Social: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

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

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

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

Validade:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010804421143708712

Informação obtida em 15/01/2026 13:13:46

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: 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

Secretaria Municipal de Finanças e Orçamentos

Departamento de Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos de Empresa N.º 623328/2025

Cód. Validação: 9CF84A3754A8F019

Válido até: 07/02/2026

IDENTIFICAÇÃO

Cód. Cadastro Mobiliário: 0001156501

CNPJ/CPF: 03.124.977/0001-09

Proprietário: 000101660000122865 - MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

REQUERENTE

Nome: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

CNPJ/CPF: 03.124.977/0001-09

ENDEREÇO:

Logradouro: RUA ALICE QUINTELA MAURICIO REGADAS Nª.: 66

Complemento: SALAS 06 E 07 Quadra: Lote:

Bairro: VARZEA

- ⇨Não possui Débito vencido.
- ⇨Não possui Dívida Ativa em aberto.
- ⇨Não possui Parcelamento vencido.

CERTIFICAMOS que, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** para o cadastro mobiliário acima identificado, ressalvado o direito à Fazenda Municipal de cobrar débitos posteriormente cadastrados.

Teresópolis, 11 de agosto de 2025.

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

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080027963389539848500003913510000138870
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 20.411
DATA DE VENCIMENTO 08/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.388,70
VALOR COBRADO 1.388,70
==========
NR.AUTENTICACAO 1.300.371.603.ED3.1D7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Chiti 01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Planilha ok

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 000.483.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4126 0100 3392 4600 0192 5500 1000 4839 8913 1936 9700

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		141260009125996 09/01/2026 08:32:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	09/01/2026
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 08/02/2026 R$ 1.388,70		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,00	158,40	0,00	0,00	445,64	1.388,70
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	1.388,70

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**
6				46,000		46,000

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
19926	DRENO TORACICO DE SILICONE 20 FR. COD-1694083 UN MEDICONE Cod Barras (cEan): 7898258292260 cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=24.02.126063 Qtd=6 Fab=01/02/2024 Val=01/02/2027	90183929	040	6108	UN	6	11,45	68,70	0,00	0,00	0	22,05
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7896652370434 cProdANVISA=0080495510087 PMC=0,00 Lote=250901 Qtd=2,000 Fab=30/09/2025 Val=30/09/2030	90189010	700	6108	UN	2.000	0,66	1.320,00	1.320,00	158,40	12	423,59

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 79,20. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os ~~materiais e/ou bens fornecidos~~ discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/01/26

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

Ok anexado
Entrada NF
cod: 1434
12/01/26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$79,20. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1247527 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: LUCIANADASILVA Conf: WANDERLEI PEDIDO N°1423862 - ORDEM DE COMPRA N°437 - CONTRTO DE GESTAO N°121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - 3° CHAMMAMENTO PUBLICO N°009/2022 - PROCESSO N°223/2022 D.A.D.C.L MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - RECEBIEMNTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 17:00 Val aprox dos tributos R$ 445,64 (32,09%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19926) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(19926, 27564) -	

Recibo de Entrega

Banco Itaú | **341-7** | 34191.09008 00279.633895 39848.500003 9 13510000138870

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***08/02/2026***

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
00002796-3	109	**R$**			109/3893 / 98485-0

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
09/01/2026	483989/01	**DM**	N	09/01/2026	**1.388,70**

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 00279.633895 39848.500003 9 13510000138870

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR	00.339.246/0001-92		***08/02/2026***

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
00002796-3	109	**R$**			109/3893 / 98485-0

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
09/01/2026	483989/01	**DM**	N	09/01/2026	**1.388,70**

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

Banco Itaú | **341-7** | 34191.09008 00279.633895 39848.500003 9 13510000138870

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO*** — Vencimento: ***08/02/2026***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA — CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 — Agência/Código do Beneficiário: 109/3893 / 98485-0
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/01/2026	483989/01	**DM**	N	09/01/2026	00002796-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**1.388,70**

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

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 3,70

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 — SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Sacador / Avalista: — CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NFOK

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

9

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:	12/01/2026	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:	437		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13395	DRENO DE TORAX RADIOPACO N. 20 FR	MEDICONE	unidade c/ 1.0	6 UNS	R$ 11,45	R$ 68,70	08/01/2026 15:51	-
13398	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	MEDIX	unidade c/ 25.0	2000 UNS	R$ 0,66	R$ 1.320,00	08/01/2026 15:51	ativa médico cirurgica não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.

Subtotal

Subtotal **R$ 1.388,70000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	DRENO DE TORAX RADIOPACO N. 20 FR	LONDRICIR R$ 11,45000	-	-
ativa médico cirurgica não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L. SLIP	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,64000 Não cumpriu a condição comercial acordada	LONDRICIR R$ 0,66000	CIRÚRGICA FERNANDES R$ 0,68400

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
12/01/26

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Recebi 12/01/26
Daniella Sirena Brazetti
Farmacêutica
CRF-SP 39191

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691434690109586540600085870012613520000093000
BENEFICIARIO:
AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS
NOME FANTASIA:
AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSP
CNPJ: 47.853.686/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSP
CNPJ: 47.853.686/0001-27
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 20.412
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 930,00
VALOR COBRADO 930,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C7D.5F8.A19.399.7F0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000856
Série 1

AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
RUA ANTONIO ROSA, 70,
COTEGIPE
36.123-000 - Simão Pereira - MG
Fone -
atendimento.aglmed@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000856
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3126 0147 8536 8600 0127 5500 1000 0008 5619 4445 5508

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		131267215642981 09/01/2026 16:08:35
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
0044345690064		47.853.686/0001-27

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70		09/01/2026
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520		Santa Casa	15.135-002	09/01/2026
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mirassol		SP		16:08:34

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/02/2026	930,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

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	930,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
243	Guia Para Introducao (Estilete) 14FR Unidade Haibreath - LT: 2301210 - VAL: 10/2028	90183929	0102	6.108	UN	5,00	30,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
151	Guia Para Intubacao (Bougie) 15Fr Unidade Haibreath - LT: 2301210 - VAL: 10/2028	90183929	0102	6.108	UN	25,00	30,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
692	CANULA TRAQUEOSTOMIA PVC S/BALAO DESCARTAVEL N 5,0 - VITALGOLD - LT: 20240905 - VAL: 09/2029	90183929	6102	6.108	UN	2,00	15,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

051
MATERIAIS MÉDICOS

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

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 293,10 (31,52%) Federais R$ 125,70 (13,51%) Estaduais R$ 167,40 (18,00%) . Fonte IBPT. Contrato de Gestão n 121/2023 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. COTACAO APOIO: 1423862 BOLETO EM ANEXO Código de rastreamento (Nota Fiscal - 000856)	Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/26 Maria Isabel G. Bernardeli FARMACÊUTICA CRF-SP 42302 09/01/2026 16:08:39

BOLETO EM ANEXO NF

Entrada Farmácia 14/01 14/01/26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
   Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.43469 01095.865406 00085.870012 6 13520000093000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	4346 / 958654	R$		0000858-7

Endereço
RUA ANTONIO ROSA, Nº 70, COTEGIPE. Simão Pereira - MG, CEP: 36123000

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000856/01	1181632	47.853.686/0001-27	09/02/2026	930,00

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa
Mirassol - SP - CEP 15135002

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.43469 01095.865406 00085.870012 6 13520000093000

Local de pagamento
Pagável preferencialmente no Sicoob

Vencimento: 09/02/2026

Beneficiário
AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Agência/Código Beneficiário: 4346 / 958654

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
09/01/2026	000856/01	DM	N	09/01/2026

Nosso número: 0000858-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor documento: 930,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Protestar após 5 dias corridos do vencimento
Ref. a NF nº 000856

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70
Avenida Doutor Elieser Magalhães, 2520, Santa Casa
Mirassol - SP - CEP 15135002

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

NF 013

Cotação N° 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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

17

AGLMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	47.853.686/0001-27	I.E.:	44345690064
Telefone:	(32) 99159-9098	Email do Fornecedor:	atendimento.aglmed@gmail.com
Responsável:		Email respondente:	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	04/02/2026	Prazo de entrega:	7 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
13335	BOUGIE- GUIA PARA INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14FR	HAIBREATH	caixa c/ 1.0	5 UNS	R$ 30,00	R$ 150,00	08/01/2026 15:51	-
13336	BOUGIE- GUIA PARA INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 15FR	HAIBREATH	caixa c/ 1.0	25 UNS	R$ 30,00	R$ 750,00	08/01/2026 15:51	-
13350	CANULA TRAQUEOSTOMIA 5.0 MM S/B	VITALGOLD	embalagem c/ 1.0	2 UNS	R$ 15,00	R$ 30,00	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 930,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BOUGIE- GUIA PARA INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 14FR	AGLMED SOLUCOES EM SAUDE R$ 30,00000	LoyalHealth Produtos Hospitalares R$ 42,68000	Supernova Médico Hospitalar R$ 67,00000
-	BOUGIE- GUIA PARA INTUBACAO TRAQUEAL ADULTO 15FR	NOVA HOSPITALAR R$ 29,90000 Não atingiu faturamento mínimo	AGLMED SOLUCOES EM SAUDE R$ 30,00000	LoyalHealth Produtos Hospitalares R$ 42,68000
-	CANULA TRAQUEOSTOMIA 5.0 MM S/B	AGLMED SOLUCOES EM SAUDE R$ 15,00000	-	

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
14/01/26

Michelli Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792152019000001360888000923701113490000205217
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 20.413
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.052,17
VALOR COBRADO 2.052,17
==========
NR.AUTENTICACAO 0.80C.09F.513.FDA.EC7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Manual

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

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 199.119
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1991.1910.2001.9136

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
135260100153889 - 09/01/2026 09:52:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	09/01/2026
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
199119/1 - 06/02/26 - 2052,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
2.052,17	369,39	0,00	0,00	2.052,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.052,17

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
23				120,000	120,000

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
14167 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Marca: CONCEITO Principio Ativo: PAPEL Lote: SN - 30/08/2030 Qtde: 84.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	84,0000	6,7520	0,0000 0,0000 %	567,17	567,17	102,09 0,00	0,00	18,00	0,00
11767 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO G Marca: MEDIX Principio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI67/25/L - 30/09/2030 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	10,0000	16,5000	0,0000 0,0000 %	165,00	165,00	29,70 0,00	0,00	18,00	0,00
11561 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Principio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI87/25/S - 30/09/2030 Qtde: 80.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	80,0000	16,5000	0,0000 0,0000 %	1.320,00	1.320,00	237,60 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 09/01/26

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PORTA APOIO COTACAO 1423862 - NF 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. / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 493,62 Federal R$: 163,57 Estadual Fonte: IBPT /

Entrada Farmacia cod 1431 Transf.

MATERIAIS MÉDICOS

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

RESERVADO AO FISCO

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

1/1667/36

WWW.OUROWEB.COM.BR

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1
Sacado			Carteira/Nosso Núm
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			09 / 00000136088 - 7
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
06/02/2026	199119/1NFE	R$	2.052,17

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						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						06/02/2026
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
09/01/2026		199119/1NFE	DM	N	09/01/2026	09 / 00000136088 - 7
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		09	R$			2.052,17

Instruções

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

(-) Desconto
(-) Outras Deducões 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 2.052,17

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 90000.013608 88000.923701 1 13490000205217

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						06/02/2026
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
09/01/2026		199119/1NFE	DM	N	09/01/2026	09 / 00000136088 - 7
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		09	R$			2.052,17

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 2,74
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 2.052,17

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00004423
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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

CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ:	01.140.868/0001-50	**I.E.:**	647262336117
Telefone:	(17) 3227-5953	**Email do Fornecedor:**	vendas-cirolimpio@hotmail.com
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/01/2026	**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:	430		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13460	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CONCEITO	pacote c/ 6.0	84 RLS	R$ 6,752	R$ 567,168	08/01/2026 15:51	-
13473	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	MEDIX	caixa c/ 100.0	10 CXS	R$ 16,50	R$ 165,00	08/01/2026 15:51	medfutura e global cotaram por unidade, que x 100 fica mais cara. ATIVA médico cirurgica não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.
13471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MEDIX	caixa c/ 100.0	80 CXS	R$ 16,50	R$ 1.320,00	08/01/2026 15:51	DEMAIS FORNECEDORES COTARAM POR UNIDADE, QUE X100 FICA MAIS CARO Q CIR OLIMPIO.

Recebi
Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302
09/01/26

Subtotal

Subtotal **R$ 2.052,16800**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 6,75200	SUPERMED R$ 7,10400	SUPERMED R$ 7,10400

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi 09/01/26
Ana Paula P. S. [illegible]
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

medfutura e global cotaram por unidade, que x 100 fica mais cara. ATIVA médico cirurgica não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,21736 Valor cotado incorreto	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,24170 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 16,50000
DEMAIS FORNECEDORES COTARAM POR UNIDADE, QUE X100 FICA MAIS CARO Q CIR OLIMPIO.	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,18475 Valor cotado incorreto	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,21150 Valor cotado incorreto	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 16,50000

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011100370095513730

Informação obtida em 15/01/2026 13:38:42

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

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

CERTIDÃO 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 *****

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080047163322261154530002813510000275433
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL
CNPJ: 00.874.929/0005-73
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL
CNPJ: 00.874.929/0005-73
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 20.414
DATA DE VENCIMENTO 08/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.754,33
VALOR COBRADO 2.754,33

==========

NR.AUTENTICACAO 9.7D3.541.FAF.135.E14

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 6.10

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: 000006806
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3526 0100 8749 2900 0573 5500 1000 0068 0619 1136 0501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260099635136 09/01/26 09:25:34

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	09/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	09/01/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1732423006	SP		09:25:21

FATURA / DUPLICATA

001 08/02/2026 2.754,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,59	168,29	0,00	0,00	2.754,33

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		2.754,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente		XXX0000	MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459, 0	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUME(S)		724965	65,210 Kg	65,210 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01208400 9018.39.26	CATETER 20 SIMPLES - INT. / - 250272/FAB.12/08/25/VAL.11/08/30 C/ 100 UN	0 200	5102 240	2 CV	62,720000	0,00% 0,00	125,44	125,44 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		18,00	0,00
01208600 9018.39.26	CATETER 24 SIMPLES - INT. / - 250228/FAB.21/07/25/VAL.20/07/30 C/ 100 UN	0 500	5102 240	5 CV	68,220000	0,00% 0,00	341,10	341,10 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		18,00	0,00
01274800 3004.90.99	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - 2532131/FAB.01/09/25/VAL.30/09/27	8 0	5102 500	8 CX	31,260000	0,00% 0,00	250,08	250,08 250,08	0,00 0,00	45,01	0,00		18,00	0,00
01990200 9018.19.90	ELETRODO P/MONIT ADULTO - 47624S06M000/FAB.23/11/24/VAL.22/11/27 C/ 50 UN	0 6.000	5102 240	120 PC	9,060000	0,00% 0,00	1.087,20	1.087,20 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		18,00	0,00
00764300 3004.32.10	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL - 25111576/FAB.15/12/25/VAL.30/11/27 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
01199400 9018.31.19	SERINGA 5ML LOCK S/AG - M2192/FAB.01/11/25/VAL.30/11/30	10 0	5102 200	10 CX	70,950000	0,00% 0,00	709,50	709,50 709,50	0,00 0,00	94,36	0,00		13,30	0,00

MEDICAMENTOS R$491,09

MATERIAIS MÉDICOS R$2263,24

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/01/26

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP-42300

Entrada farmácia cód 432 13/01/26 Tramk. 161178

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO APOIO COTACOES - COTACAO 1423862 - Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres - LOCAL DE ENTREGA: # AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002 - ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS -
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 724965
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

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005	3226/11545	6806/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	109/00004716	08/02/2026
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 2.754,33

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.	09/01/2026

Banco Itaú S.A. | 341-7

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

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
09/01/2026	6806/01	DM	N	09/01/2026

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 08/02/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	08/02/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00004716-3
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.754,33
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00471.633222 61154.530002 8 13510000275433

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

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 DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
09/01/2026	6806/01	DM	N	09/01/2026

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 08/02/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	08/02/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00004716-3
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.754,33
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
SACADOR/AVALISTA

Michely Ap. Munhoz de Souza
COREN 363568
Coordenadora de Enfermagem

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Carta de Correção Eletrônica

CNPJ
00874929000573

CHAVE DE ACESSO:
35260100874929000573550010000068061911360501

LOTE 0	**Considerar transportadora PVN**
ORGÃO	
EVENTO	
TIPO EVENTO 110.110	
SEQ. EVENTO 1	
VERSÃO EVENTO 1	

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

Ilaria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

OK

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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 INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

4

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h. Horário de corte 15 horas -		
Validade da proposta:	10/01/2026	**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:	432		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13358	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	CATETER 20 SIMPLES - INT. I/ - - TKL	un c/ 1.0	200 UNS	R$ 0,6272	R$ 125,44	08/01/2026 15:51	-
13360	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	CATETER 24 SIMPLES - INT. I/ - - TKL	un c/ 1.0	500 UNS	R$ 0,6822	R$ 341,10	08/01/2026 15:51	POR DIVERSAS VEZES A ATIVA MÉDICO CIRURGICA NÃO ENTREGOU PEDIDO, NÃO CUMPRINDO COM ACORDO DE COMPRA, OU POR OUTRAS VEZES ENTREGAVA ITENS ERRADOS.
13397	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	ELETRODO P/MONIT ADULTO I - - LESSA	un c/ 1.0	6000 UNS	R$ 0,1812	R$ 1.087,20	08/01/2026 15:51	-
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL G - - BLAU	fa100mg c/ 50.0	100 FA100MGS	R$ 2,4101	R$ 241,01	08/01/2026 15:51	-
13538	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR	un c/ 500.0	5000 UNS	R$ 0,1419	R$ 709,50	08/01/2026 15:51	ativa médico cirurgica não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.

Recebi 13/01/26

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Farmacêutico
CRF-SP 28.329

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marin Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

13767	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - - EQUIPLEX	am10ml c/ 200.0	1600 AM10MLS	R$ 0,1563	R$ 250,08	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 2.754,33000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	MED CENTER R$ 0,62720	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,64500	Acacia Medicamentos R$ 0,67500
POR DIVERSAS VEZES A ATIVA MÉDICO CIRURGICA NÃO ENTREGOU PEDIDO, NÃO CUMPRINDO COM ACORDO DE COMPRA, OU POR OUTRAS VEZES ENTREGAVA ITENS ERRADOS.	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,61140 Não cumpriu a condição comercial acordada	MED CENTER R$ 0,68220	SUPERMED R$ 0,71080
-	ELETRODO PARA MONITORACAO (E.C.G)	MED CENTER R$ 0,18120	LONDRICIR R$ 0,19180	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,19707
-	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	MED CENTER R$ 2,41010	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 2,45000	UNIÃO QUIMICA R$ 2,60000
ativa médico cirurgica não cumpre com entrega, por várias vezes aconteceu conosco.	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,12400 Não cumpriu a condição comercial acordada	MED CENTER R$ 0,14190	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,14640
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	MED CENTER R$ 0,15630	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,15790	SUPERMED R$ 0,16100

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi 13/01/26
CRF-SP 28.329

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300342293172613500000206402
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 20.415
NOSSO NUMERO 31367730000342293
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 07/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.064,02
VALOR COBRADO 2.064,02
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4E4.2A4.2BA.4D3.FEC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.137.194
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3326 0131 3782 8800 0409 5500 1000 1371 9411 5636 0659
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233260011448127 - 08/01/2026 17:51:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	08/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	08/01/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP	17997679737		18:51:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/02/2026
Valor	R$ 2.064,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.064,02	247,68	0,00	0,00	0,00	0,00	2.064,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.064,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	SUMARE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	Volumes			53,590	53,590

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
38729	CEFTRIAXONA DISSODICA 01G PO SOL INJ IV C/50 FRA/TEUTO/AM G+ Lote: 17700014 Qt: 4 Val: 30/08/27 Lote: 17700015 Qt: 6 Val: 08/10/27	30042059	700	6108	CX	10	167,2000	1.672,00	1.672,00	200,64			12,00	
33999	COLETOR PERFURO CORTANTE 7,0L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 11630 Qt: 6 Val: 19/10/30	48191000	000	6108	CX	6	56,5817	339,49	339,49	40,74			12,00	
34008	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 100MMX10M/MISSNER Lote: 002509 Qt: 6 Val: 08/10/27 FCI:00473D1D-4450-4845-9A43-DD3DDDC92910	30051090	500	6108	UN	6	8,7550	52,53	52,53	6,30			12,00	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 09/01/26

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS R$ 1672,00

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1423862 - ERP 441
ENTREGAR SEXTA, DIA 09/01
Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 MATERIAIS MÉDICOS R$ 392,02
3. Chamamento Público n 009/2022
Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres.
PD: 15635800 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 10 VOLUME(S), 3/3 6 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1423862#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 397,06 Estadual: R$ 454.09 Municipal: R$ 0.00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 23.53
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Entrada
Farmácia
cód 1429 Transf.
09/01/26 160722

Impresso em 08/01/2026 as 19:15:58

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

www.geweb.com.br

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(16)3505-4900
Fone: 31.378.288/0004-09

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA **RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ** **31.378.288/0004-09**	**3370-7/0006158-1**	**08/01/2026**	**07/02/2026**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP 29.505.759/0003-70	Número Documento: **137194-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000342293	Valor do Documento: **2.064,02**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00342.293172 6 13500000206402**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					**07/02/2026**
Beneficiário					Agência/Cód.Beneficiário
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					**3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário					
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: **08/01/2026**	No. do documento **137194-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **08/01/2026**	Nosso Número **31367730000342293-9**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.064,02**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 10,32 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

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

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

NF OK

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	31.378.288/0004-09	**I.E.:**	
Telefone:	(16) 3505-4900	**Email do Fornecedor:**	sandra.feliciano@medicamental.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	OS PEDIDOS SÓ SERÃO FATURADOS APÓS A ANÁLISE E APROVAÇÃO DO CADASTRO		
Validade da proposta:	10/01/2026	**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:	441		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13659	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	TEUTO	unidade c/ 1.0	500 AM1GS	R$ 3,344	R$ 1.672,00	08/01/2026 15:51	-
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARBOX	unidade c/ 20.0	120 UNS	R$ 2,82908	R$ 339,4896	08/01/2026 15:51	-
13418	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	MISSNER	unidade c/ 1.0	6 RLS	R$ 8,755	R$ 52,53	08/01/2026 15:51	marca wiltex de muito baixa qualidade, não cola cotado pela supermed e medcenter

Subtotal

Subtotal **R$ 2.064,01960**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,34400	MED CENTER R$ 3,38000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,46500
-	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,82908	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 3,29400	MED CENTER R$ 3,48040
marca wiltex de muito baixa qualidade, não cola cotado pela supermed e medcenter	FITA MICROPOROSA 100MM X 10M	SUPERMED R$ 8,12650 Qualificaçao (ocorrências) negativa	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 8,55450 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,75500

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 368558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.378.288/0002-47
Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R SANTA ROSA 477 SALA B / JARDIM AMERICA / ITUMBIARA / GO / 75523-290

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

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

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011206385060755111

Informação obtida em 15/01/2026 13:38:56

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:18:11 do dia 15/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/07/2026.
Código de controle da certidão: **C3DA.6957.733B.C08F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUMBIARA

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO 5131 / 2026

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Contribuinte abaixo indicado(a):

I - Identificação do Contribuinte

Nome: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **31.378.288/0002-47**
Inscrição Municipal: **602719**
Atividade Econômica: **583983**

Endereço: **R SANTA ROSA, N°: 477, JARDIM AMERICA, SALA B, CEP: 75.523-290**
Cidade: **ITUMBIARA - GO**

Ficam ressalvadas os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUMBIARA, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda do Município.

Chave eletrônica de identificação: **KTRi$g58teX**
Data Validade: **14/02/2026**
Número Via: **2**
Data Emissão: **15/01/2026**

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:21:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032601200000142000283103913520000144097
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 20.416
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,97
VALOR COBRADO 1.440,97
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D09.84C.3AC.1EC.9E1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Planilha 9k
Christ 01

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 880037
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3126 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8800 3714 7840 9820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131267215565769 09/01/2026 15:45:51

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	09/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	09 JAN. 2026

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

FATURA / DUPLICATA

001 09/02/2026 1.440,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.431,78	114,24	0,00	0,00	1.440,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.440,97

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
10	CAIXA			72,80	72,80

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
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FP495/25-GC1, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/12/2025, Data Val: 15/12/20-27)	30051090	500	6108	CX	1	99,6200	99,62	99,62	11,95	0,00	12,00	0,00
30432	LORATAMED 1MG/ML XAROPE 100ML HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2517540, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/20-27)	30049069	500	6108	FR	20	2,9380	58,76	58,76	7,05		12,00	
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 12/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2025, Data Val: 01/12/20-30)	90211020	040	6108	RL	2	4,5950	9,19			0,00		0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 79E25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-30)	30061090	000	6108	CX	3	25,8500	77,55	77,55	9,31	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 180,79 MATERIAIS MÉDICOS R$ 1260,18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID APOIO > 1423862 - ORDEM DE COMPRA 435 - 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 ||#R19P1V7 R10P1V3 || #||
ITEM 3 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 143,47
Pedido: 851825
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 : 0,15972

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12 01 26

Maria Isabel G. Bergamaschi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Entrada Farmacia 161053
Ped 1435 12/01/26

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 880037
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3126 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8800 3714 7840 9820

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
131267215565769 09/01/2026 15:45:51

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
19255	PVPI DEGERM 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M41446, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/20-27)	30039099	000	6108	CX	1	122,0300	122,03	122,03	14,64	0,00	12,00	0,00
34513	SCALP N.19 PVC COM 100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240901, 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
24092	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 83288, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	10,9100	10,91	10,91	1,31	0,00	12,00	0,00
13739	TORNEIRA DESC.3V LOCK C/50-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 042503A, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	84818099	200	6108	CX	20	35,9800	719,60	719,60	28,78	0,00	4,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30024, Qtde: 5 ,Data Fab: 11/12/2025, Data Val: 11/12/20-27)	38089429	000	6108	CX	5	61,3020	306,51	306,51	36,78	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 180,79

MATERIAIS MÉDICOS R$ 1260,18

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 12/01/26

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42592

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Recibo do Pagador

bradesco | 237-2 | 23793.39803 26012.000001 42000.283103 9 13520000144097

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
60120000042-	8880037U	09/02/2026	R$ 1.440,97	R$ 1.440,97

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0002831

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

bradesco | 237-2 | 23793.39803 26012.000001 42000.283103 9 13520000144097

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 09/02/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/01/2026	8880037U	DM	0	13/01/2026	60120000042
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.440,97

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 2,40

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 1.440,97

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

NFOK

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

7

SUPERMED 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

Validade da proposta:	10/01/2026	**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:	435		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	SULMAR	caixa c/ 12.0	60 LS	R$ 5,1085	R$ 306,51	08/01/2026 15:51	-
13683	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 20.0	40 CO50MGS	R$ 0,0563	R$ 2,252	08/01/2026 15:51	500 cpo muita quantidade para a unidade.
13420	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	CIEX	caixa c/ 48.0	48 RLS	R$ 2,0755	R$ 99,624	08/01/2026 15:51	marca wiltex de muito baixa qualidade.
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CRALPLAST	caixa c/ 60	12 RLS	R$ 3,8217	R$ 45,8604	08/01/2026 15:51	-
13725	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	NEO QUIMICA	caixa c/ 50.0	50 BI30GS	R$ 2,89	R$ 144,50	08/01/2026 15:51	-
13727	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CIMED	frasco c/ 1.0	20 FR100MLS	R$ 2,9381	R$ 58,762	08/01/2026 15:51	-
13475	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	ORTOFEN	rolo c/ 1.0	2 RLS	R$ 4,5953	R$ 9,1906	08/01/2026 15:51	-
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	08/01/2026 15:51	-
13756	PVPI DEGERMANTE ALMOTOLIA 100ML	VIC PHARMA	caixa c/ 24.0	24 FR100MLS	R$ 5,0845	R$ 122,028	08/01/2026 15:51	-
13519	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	caixa c/ 100.0	200 UNS	R$ 0,184	R$ 36,80	08/01/2026 15:51	-
13588	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,091	R$ 10,91	08/01/2026 15:51	-
13593	SONDA URETRAL N. 04	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,4666	R$ 4,666	08/01/2026 15:51	-

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
12/01/26

13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	LAMEDID	caixa c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,7196	R$ 719,60	08/01/2026 15:51	AS MARCAS COTADAS , ALFALAGOS, MARK MED E POLYMED SÃO DE BAIXA QUALIDADE E JÁ TIVEMOS INUMERAS OCORRÊNCIAS NEGATIVAS, PREJUDICANDO PACIENTE POR PERDER ACESSO VENOSO.

Subtotal

Subtotal **R$ 1.638,25420**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	SUPERMED R$ 5,10850	SUPERMED R$ 5,10850	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 5,12000
500 cpo muita quantidade para a unidade.	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	Acacia Medicamentos R$ 0,03750 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 0,05240 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,05630
marca wiltex de muito baixa qualidade.	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	SUPERMED R$ 2,02340 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SUPERMED R$ 2,07550 Sem Justificativa	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 2,09500 Sem Justificativa
-	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	SUPERMED R$ 3,82170	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,99000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 3,99500
-	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	SUPERMED R$ 2,89000	SUPERMED R$ 2,89000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,97420
-	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	SUPERMED R$ 2,93810	SUPERMED R$ 2,93810	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,02000
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	POLAR FIX R$ 4,42590 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 4,59530	SUPERMED R$ 4,59530
-	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,07710	SUPERMED R$ 1,07710	Empório Médico R$ 4,43750
-	PVPI DEGERMANTE ALMOTOLIA 100ML	SUPERMED R$ 5,08450	SUPERMED R$ 5,08450	RIOCLARENSE R$ 5,12500
-	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	Atmed Comércio e Representação Ltda R$ 0,15000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,18400	SUPERMED R$ 0,18400
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	SOMA/SP R$ 1,08000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,09100	SUPERMED R$ 1,09100
-	SONDA URETRAL N. 04	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,32000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,46660	SUPERMED R$ 0,47420
AS MARCAS COTADAS , ALFALAGOS, MARK MED E POLYMED SÃO DE BAIXA QUALIDADE E JÁ TIVEMOS INUMERAS OCORRÊNCIAS NEGATIVAS, PREJUDICANDO PACIENTE POR PERDER ACESSO VENOSO.	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	ALFALAGOS LTDA R$ 0,66810 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SOMA/SP R$ 0,69000 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SUPERMED R$ 0,71960

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 383558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
12/01/26

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:22/12/2025 a 20/01/2026

Certificação Número: 2025122203331630886030

Informação obtida em 23/12/2025 12:08:48

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: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:11:57 do dia 22/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/06/2026.
Código de controle da certidão: **AAAB.21C0.D0F4.DAE3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001012129

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

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	CEP
ITAIM	**37600000**

Cidade	UF
Cambuí	**MG**

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

Emitida às 12:54:13 do dia 21/08/2025

Válida até 17/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número D6593F4A993662A5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.44
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602041141473511242 31
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$12.559,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/02/2026 - 16:23:38

PAGO PARA: .. Claudinei do Nascimento Ribeiro
CNPJ: 62.799.294/0001-10
CHAVE PIX: 62799294000110
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0321 - CONTA: 12920000005741130395
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: 04/02/2026 - 16:23:39

==========

DOCUMENTO: 020417
AUTENTICACAO SISBB: 1.7A3.487.218.871.ACD

==========

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.

RECEBEMOS DE 62799294 CLAUDINEI DO NASCIMENTO RIBEIRO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 9**
		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 9** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **35260162799294000110550010000000091300000101** 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	**135260389158900**

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**	**30/01/2026**
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**	**12.559,00**
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**	**12.559,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	661,000	19,00	12.559,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.01.30 16:19:38 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.30 16:14:12 -03'00'

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.	

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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:21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012105116454414885

Informação obtida em 03/02/2026 09:07:21

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

Relação de Totais Líquidos

Período de: 06/02/2026 **à** 06/02/2026

Rescisão Complementar

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
102	DENIVAL ROCHA SANTANA	276.876.028-54	06/02/2026	781,07
29	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO	403.343.478-07	06/02/2026	1.676,34
141	IRISLENE FRANCISCA MALDONADO	222.187.808-60	06/02/2026	114,02
21	LIS MORENA AUGUSTO TALHIARO	001.263.821-82	06/02/2026	1.883,16
19	MARIANA EUZEBIO CALIJURI	336.986.118-64	06/02/2026	1.614,62
85	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI TURIBIO	307.468.708-84	06/02/2026	2.342,25
156	SARA EMANUELLE RODRIGUES ALMEIDA	476.375.128-00	06/02/2026	300,99
25	SIMONE FIDELES	334.921.618-80	06/02/2026	2.001,13
			Total:	**10.713,58**

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

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 14:30:19 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 14:31:50 -03'00'

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (COMPLEMENTAR)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520				Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Mirassol	SP	15135-002	8610102	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12811498186	LIS MORENA AUGUSTO TALHIARO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R JOSE GIROLDO SOBRINHO 3459				REGISSOL	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Mirassol	SP	15130-000	0012638 / 2182 / SP		001.263.821-82
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
10/02/1984	MARISA ROSICLER BEARARE AUGUSTO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.955,02	04/05/2023	17/09/2025	17/10/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	76,76	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras Horas a 100%	28,02	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	3,28	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	120,13
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 5/12 avos	60,19	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. 04/05/2024 a 03/05/2025	73,83
68 Terço Constitucional de Férias	44,67	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	95 Dif. 1/3 Férias no Mês	55,59	95.1 Dif. Salário	1.219,14
95.2 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25	195,78	95.8 Dif. Férias no Mês	166,76	95.23 Dif. 13º Salário Complementar	175,50
				TOTAL BRUTO	**2.219,65**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	14,85	112.2 Previdência Social - 13º	14,41	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Dif.Faltas/Atrasos DSR	76,76	115.8 INSS s/ Dif. Férias	25,62
115.11 INSS s/ Dif. Salário	180,28	115.47 Dif. Inss s/ 13º Sal. Compl.	24,57	**TOTAL DEDUÇÕES**	**336,49**
				VALOR LÍQUIDO	**1.883,16**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (COMPLEMENTAR)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12712905166	MARILIA DIAS BARREIRAS BIZELLI TURIBIO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
AV EDUARDO HIDALGO 61				CENTRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Uchoa	SP	15890-000	3074687 / 0884 / SP		307.468.708-84
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
06/08/1982	VERA LUCIA DIAS BARREIRAS BIZELLI				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.955,02	03/07/2023	30/09/2025	30/10/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	135,46	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	73,61
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras Horas a 100%	38,92	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	8,52	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	124,29
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 4/12 avos	47,14	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. 03/07/2024 a 02/07/2025	85,32
68 Terço Constitucional de Férias	44,15	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	95 Dif. 1/3 Férias no Mês	74,62	95.1 Dif. Salário	1.219,14
95.2 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25	195,78	95.8 Dif. Férias no Mês	232,17	95.9 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.	2,77
95.23 Dif. 13º Salário Complementar	265,69	95.25 Dif. DSR Adic. Noturno	16,24	95.97 Dif. Av. Prévio -Lei 12.506/11	31,56
				TOTAL BRUTO	**2.595,38**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	50,51	112.2 Previdência Social - 13º	14,91	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Dif.Faltas/Atrasos DSR	8,59	115.8 INSS s/ Dif. Férias Mês Ant.	37,15
115.11 INSS s/ Dif. Salário	141,97			**TOTAL DEDUÇÕES**	**253,13**
				VALOR LÍQUIDO	**2.342,25**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (COMPLEMENTAR)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20067143967	SIMONE FIDELES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Patrícia Rodrigues Fontes 605 BL 5 AP 306				Rios di Itália	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
São José do Rio Preto	SP	15057-562	3349216 / 1880 / SP		334.921.618-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
30/06/1986	MARIA CLEONICE FIDELES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.955,02	04/05/2023	23/10/2025	23/10/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	135,46	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras Horas a 100%	13,70	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	3,54	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	115,54
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 6/12 avos	69,52	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. 04/05/2024 a 03/05/2025	70,87
68 Terço Constitucional de Férias	46,79	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	95 Dif. 1/3 Férias no Mês	25,97	95.1 Dif. Salário	1.544,24
95.2 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25	195,78	95.8 Dif. Férias no Mês	77,91	95.23 Dif. 13º Salário Complementar	154,62
				TOTAL BRUTO	**2.453,94**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	140,92	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	35,90	112.2 Previdência Social - 13º	13,87	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Dif.Faltas/Atrasos DSR	5,04	115.8 INSS s/ Dif. Férias	11,13
115.11 INSS s/ Dif. Salário	224,30	115.47 Dif. Inss s/ 13º Sal. Compl.	21,65	**TOTAL DEDUÇÕES**	**452,81**
				VALOR LÍQUIDO	**2.001,13**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (COMPLEMENTAR)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20078592504	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R RODRIGUES ALVES 21050 AP 14				CENTRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Mirassol	SP	15130-000	4033434 / 7807 / SP		403.343.478-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/07/1991	ROSILDA FRANCISCA DE JESUS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.955,02	04/05/2023	05/02/2025	05/02/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	36,13	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 10.17 Horas a 35%	123,09
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras Horas a 100%	16,68	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	4,63	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	21,16
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 9/12 avos	200,25	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00
68 Terço Constitucional de Férias	74,17	69 Aviso Prévio Indenizado 0 dias	149,01	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	21,16
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	22,25	95 Dif. 1/3 Férias no Mês	81,09	95.1 Dif. Salário	528,29
95.2 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25	58,74	95.8 Dif. Férias no Mês	243,26	95.22 Crédito de INSS	0,01
95.23 Dif. 13º Salário Complementar	268,69	95.25 Dif. DSR Adic. Noturno	31,55		
				TOTAL BRUTO	**1.880,16**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	17,44	112.2 Previdência Social - 13º	3,17	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.8 INSS s/ Dif. Férias	45,41	115.11 INSS s/ Dif. Salário	100,18
115.47 Dif. Inss s/ 13º Sal. Compl.	37,62			**TOTAL DEDUÇÕES**	**203,82**
				VALOR LÍQUIDO	**1.676,34**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (COMPLEMENTAR)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12871600777	DENIVAL ROCHA SANTANA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R Noruega 87					Jardim Alto Rio Preto
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
São José do Rio Preto	SP	15020-230	2768760 / 2854 / SP		276.876.028-54
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
30/11/1979	VALDEMIRA ROCHA SANTANA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.933,82	26/08/2023	01/10/2024	01/10/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	4,52	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	32,52
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras Horas a 100%	5,90	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	1,48	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	101,59
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 1/12 avos	11,29	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. 26/08/2023 a 25/08/2024	135,46
68 Terço Constitucional de Férias	52,68	69 Aviso Prévio Indenizado 0 dias	336,52	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	11,29
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	11,29	95.1 Dif. Salário	135,46	95.25 Dif. DSR Adic. Noturno	8,14
				TOTAL BRUTO	**848,14**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	25,58	112.2 Previdência Social - 13º	15,80	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.11 INSS s/ Dif. Salário	25,69	**TOTAL DEDUÇÕES**	**67,07**
				VALOR LÍQUIDO	**781,07**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (COMPLEMENTAR)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12738673165	IRISLENE FRANCISCA MALDONADO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Visconde de Ouro Preto 297 CA 2				Vila Boa Esperança	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF	
São José do Rio Preto	SP	15030-300	2221878 / 0860 / SP	222.187.808-60	
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/11/1980	NEUZA FRANCISCA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.933,82	18/09/2024		01/10/2024	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	4,52	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT 0 dias	70,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais /12 avos	0,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	0,00
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.1 Dif. Salário	58,70				
				TOTAL BRUTO	**133,22**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	3,52	112.1 Previdência Social	0,34	112.2 Previdência Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	11,82
115.11 INSS s/ Dif. Salário	3,52			**TOTAL DEDUÇÕES**	**19,20**
				VALOR LÍQUIDO	**114,02**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (COMPLEMENTAR)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16644500782	SARA EMANUELLE RODRIGUES ALMEIDA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R Lourenço da Silva Pontes 1895					Residencial Monte Verde
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
São José do Rio Preto	SP	15042-076	4763751 / 2800 / SP		476.375.128-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
25/12/2000	KELLY LEANDRA VIEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.955,02	09/03/2025	22/04/2025	22/04/2025	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	99,34	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	23,73
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	41,57	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	20,78	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	6,93
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.1 Dif. Salário	99,34	95.2 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25	39,16	95.25 Dif. DSR Adic. Noturno	5,27
				TOTAL BRUTO	**336,12**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	16,62	112.2 Previdência Social - 13º	3,11	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.11 INSS s/ Dif. Salário	15,40	**TOTAL DEDUÇÕES**	**35,13**
				VALOR LÍQUIDO	**300,99**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO (COMPLEMENTAR)

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12897055180	MARIANA EUZEBIO CALIJURI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R RODRIGUES ALVES 21050 AP 14				CENTRO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Mirassol	SP	15130-000	3369861 / 1864 / SP		336.986.118-64
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
16/03/1985	JAIMARA EUZEBIO CALIJURI				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.955,02	04/05/2023	15/02/2025	17/03/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	76,76	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	141,89
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras Horas a 100%	22,95	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	5,77	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	47,13
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 10/12 avos	215,24	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00
68 Terço Constitucional de Férias	78,92	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	95 Dif. 1/3 Férias no Mês	43,22	95.1 Dif. Salário	745,03
95.2 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25	58,74	95.8 Dif. Férias no Mês	129,66	95.23 Dif. 13º Salário Complementar	266,11
95.25 Dif. DSR Adic. Noturno	35,29	95.32 Dif. Férias P. Ind. Lei 12.506	21,52		
				TOTAL BRUTO	**1.888,23**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	6,78	112.2 Previdência Social - 13º	3,54	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Dif.Faltas/Atrasos DSR	75,45	115.8 INSS s/ Dif. Férias	14,06
115.11 INSS s/ Dif. Salário	136,53	115.47 Dif. Inss s/ 13º Sal. Compl.	37,25	**TOTAL DEDUÇÕES**	**273,61**
				VALOR LÍQUIDO	**1.614,62**

Relação de Totais Líquidos

Período de: 01/01/2026 **à** 31/01/2026

Pagamento Complementar

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
24	AMANDA DIAS ORATI	460.452.808-06	06/02/2026	2.451,63
189	CAIO CESAR LOPES DE SOUZA	369.282.508-01	06/02/2026	20,88
122	CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS ANJOS	401.340.238-62	06/02/2026	2.401,57
174	CRISTIANE SIPIONATO TARTARI	260.891.628-76	06/02/2026	437,48
151	FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES	144.052.366-58	06/02/2026	1.859,41
132	JANAINA ORNELAS	070.333.168-01	06/02/2026	3.199,12
142	JOANA D ARC RAMOS	057.755.864-17	06/02/2026	2.002,52
31	LARA JULIATI PAGLIONE	454.367.418-94	06/02/2026	2.353,40
84	MARIANA FRIAS BATISTA	327.801.958-00	06/02/2026	4.203,95
154	MARIANE FERNANDES DA SILVEIRA	462.772.358-00	06/02/2026	1.740,11
10	MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDITO	215.535.168-26	06/02/2026	3.320,63
27	MELINA BERROCAL GARETTI	222.763.978-45	06/02/2026	2.567,91
187	NATALEE MILLENE GOMES CARVALHO	858.630.395-07	06/02/2026	163,07
54	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	442.433.988-28	06/02/2026	230,48
23	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	296.617.898-19	06/02/2026	2.361,51
32	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	202.703.778-08	06/02/2026	2.811,46
163	WILLIAM RODRIGUES DE OLIVEIRA	291.233.158-73	06/02/2026	1.139,31
			Total:	**33.264,44**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 14:28:39 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 14:45:09 -03'00'

Liquido folha Complementar (enfermeiros) Upa Mirassol

MÊS/VALOR	set/24	out/24	nov/24	dez/24	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	Total
	1.420,02	1.613,39	1.671,12	3.660,22	1.468,25	1.818,10	1.672,66	1.802,82	1.968,46	1.848,91	1.948,48	2.153,10	1.938,07	2.030,45	2.090,67	4.159,72	33.264,44

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/09/2024 a 30/09/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	3,00	13,55	526 Dif. Vale Transporte		11,64
663 Dif. Férias no Mês	15,00	107,56	532 INSS s/ Dif. Férias		17,21
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		35,85	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	25,30	14,67
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		14,42	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		635,95
556 Dif. Horas Extras 100%	69,65	57,64	509 INSS s/ Dif. Salário	170,50	254,68
501 Dif. Salário	398,00	1.902,53			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		44,52			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	713,95	178,10			

Proventos: 2.354,17 **Descontos:** 934,15 **Liquido:** 1.420,02

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.339,51	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.:	2.196,07	Deduções:	254,68
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.339,48	F.G.T.S.:	187,16	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	271,89	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	271,89
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 11 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 6 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença: 1

1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/10/2024 a 31/10/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
544 Dif. 13º Salário Proporcional	9,00	101,59	526 Dif. Vale Transporte		8,12
545 Dif. Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	135,46	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		15,80
546 Dif. Férias Proporcionais	1,00	11,29	532 INSS s/ Dif. Férias		58,82
547 Dif. 1/3 Férias Indenizadas		45,15	73 Liquido de Rescisão		697,44
554 Dif. 13º Salário Indenizado	1,00	11,29	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		25,92
633 Dif. Férias Proporcionais Ind	1,00	11,29	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	7,06	4,44
642 Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		7,53	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		540,17
683 Dif. Aviso Prévio Indenizado		336,52	509 INSS s/ Dif. Salário	126,00	191,26
116 Crédito de INSS		0,01			
663 Dif. Férias no Mês	45,00	327,04			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		109,02			
65 Multa FGTS 40% / 20%	14,66	0,00			
542 Dif. Saldo de Salário	2,00	9,04			
548 Dif. Art. 479 CLT		70,00			
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	3,00	24,09			
501 Dif. Salário	342,00	1.639,13			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		24,23			
556 Dif. Horas Extras 100%	123,43	121,09			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		28,03			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	567,14	143,56			

Proventos: 3.155,36 **Descontos:** 1.541,97 **Liquido:** 1.613,39

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.870,18	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	4.180,81	Deduções:	471,86
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.420,80	F.G.T.S.:	193,68	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	101,59	F.G.T.S. 13o. Salário:	8,13		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	336,52	F.G.T.S.:	26,92	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	11,29	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,90		
Multa FGTS:	14,66	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	291,79	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	291,79
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 11 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 6 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/10/2024 a 31/10/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP
Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença:	1
	3

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/11/2024 a 30/11/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	17,00	125,96	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	20,37	9,93
501 Dif. Salário	328,00	1.537,26	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		446,70
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		33,30	509 INSS s/ Dif. Salário	154,00	259,17
556 Dif. Horas Extras 100%	107,76	110,90	532 INSS s/ Dif. Férias		55,95
592 Dif. DSR Adic. Noturno		47,32			
663 Dif. Férias no Mês	45,00	322,63			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		107,55			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	629,54	157,95			

Proventos: 2.442,87 **Descontos:** 771,75 **Liquido:** 1.671,12

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.432,94	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.:	5.944,13	Deduções:	675,89
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.432,92	F.G.T.S.:	194,64	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	315,12	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	315,12
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 15

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 9 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 6 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
Auxílio Doença: 2
3

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/12/2024 a 31/12/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1692 Dif. 13 Afast	12,00	295,77	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		1.739,24
1693 Dif. Salario Afast	15,00	120,44	532 INSS s/ Dif. Férias		97,31
116 Crédito de INSS		19,02	509 INSS s/ Dif. Salário	147,00	207,61
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		5,28	605 Dif. Inss s/ 13º Sal. Compl.		336,70
556 Dif. Horas Extras 100%	21,38	21,11			
663 Dif. Férias no Mês	75,00	634,07			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		211,36			
501 Dif. Salário	342,00	1.544,24			
579 Dif. 13º Salário Complementar	150,00	2.916,05			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		43,35			
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	15,00	67,73			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	680,24	162,66			

Proventos: 6.041,08 **Descontos:** 2.380,86 **Liquido:** 3.660,22

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	6.022,06	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.:	7.908,95	Deduções:	883,50
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.810,25	F.G.T.S.:	224,84	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	3.211,82	F.G.T.S. 13o. Salário:	256,95		

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	622,60	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	622,60
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 12 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 4 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença: 1

3

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
663 Dif. Férias no Mês	15,00	129,66	526 Dif. Vale Transporte		8,12
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		43,22	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	2,03	0,85
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	532 INSS s/ Dif. Férias		14,06
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	12,00	54,20	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		766,48
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		7,85	509 INSS s/ Dif. Salário	177,00	258,29
501 Dif. Salário	404,00	1.824,18			
556 Dif. Horas Extras 100%	51,91	39,25			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		29,35			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	714,19	147,45			

Proventos: 2.516,05 **Descontos:** 1.047,80 **Liquido:** 1.468,25

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.515,20	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.:	9.833,04	Deduções:	1.064,21
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.515,19	F.G.T.S.:	201,24	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	272,35	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	272,35
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 12 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 4 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença: 4

1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/02/2025 a 28/02/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
65 Multa FGTS 40% / 20%	8,80	0,00	526 Dif. Vale Transporte		8,12
542 Dif. Saldo de Salário	5,00	22,58	73 Liquido de Rescisão		550,97
544 Dif. 13º Salário Proporcional	1,00	21,16	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		17,44
546 Dif. Férias Proporcionais	9,00	200,25	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		3,17
554 Dif. 13º Salário Indenizado	1,00	21,16	532 INSS s/ Dif. Férias		17,21
633 Dif. Férias Proporcionais Ind	1,00	22,25	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	39,43	18,73
642 Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		74,17	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		459,46
683 Dif. Aviso Prévio Indenizado		149,01	509 INSS s/ Dif. Salário	178,00	247,09
1690 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25		58,74			
663 Dif. Férias no Mês	15,00	107,56			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		35,85			
1693 Dif. Salario Afast	25,00	200,74			
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	6,00	44,67			
501 Dif. Salário	423,00	1.909,99			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		15,98			
556 Dif. Horas Extras 100%	110,23	103,90			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		20,02			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	664,06	132,26			

Proventos: 3.140,29 **Descontos:** 1.322,19 **Liquido:** 1.818,10

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.824,89	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.:	12.328,81	Deduções:	1.329,53
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.633,56	F.G.T.S.:	210,69	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	21,16	F.G.T.S. 13o. Salário:	1,70		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	149,01	F.G.T.S.:	11,92	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	21,16	F.G.T.S. 13o. Salário:	1,69		
Multa FGTS:	8,80	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	284,91	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	284,91
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 4 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/02/2025 a 28/02/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP
Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença:	2
	1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/03/2025 a 31/03/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
65 Multa FGTS 40% / 20%	4,40	0,00	526 Dif. Vale Transporte		8,12
542 Dif. Saldo de Salário	17,00	76,76	73 Liquido de Rescisão		442,84
544 Dif. 13º Salário Proporcional	3,00	47,13	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		6,78
546 Dif. Férias Proporcionais	10,00	215,24	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		3,54
636 Dif. Férias P. Ind. Lei 12.506	1,00	21,52	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	61,00	45,79
642 Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		78,92	532 INSS s/ Dif. Férias		28,81
1690 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25		58,74	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		560,10
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	509 INSS s/ Dif. Salário	194,00	271,62
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	10,00	45,16			
663 Dif. Férias no Mês	30,00	186,70			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		62,23			
501 Dif. Salário	402,00	1.815,16			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		1,24			
556 Dif. Horas Extras 100%	23,82	6,22			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		31,16			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	728,70	153,19			

Proventos:	3.040,26	**Descontos:**	1.367,60	**Liquido:**	1.672,66

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.708,45	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.:	13.936,95	Deduções:	1.488,10
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.661,33	F.G.T.S.:	212,93	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	47,13	F.G.T.S. 13o. Salário:	3,77		

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:	4,40	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	310,75	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	310,75
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 13 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 4 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/03/2025 a 31/03/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP
Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença:	3
	2

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/04/2025 a 30/04/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
663 Dif. Férias no Mês	30,00	234,11	532 INSS s/ Dif. Férias		13,41
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		78,04	526 Dif. Vale Transporte		8,12
1693 Dif. Salario Afast	15,00	120,44	73 Liquido de Rescisão		188,05
556 Dif. Horas Extras 100%	45,50	43,12	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		16,62
542 Dif. Saldo de Salário	22,00	99,34	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		3,11
544 Dif. 13º Salário Proporcional	2,00	41,57	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		250,08
546 Dif. Férias Proporcionais	1,00	20,78	509 INSS s/ Dif. Salário	180,00	246,93
642 Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		6,93			
1690 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25		39,16			
648 Dif Sal Afast Pago Empregador		18,06			
501 Dif. Salário	375,00	1.693,25			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	646,83	134,34			

Proventos: 2.529,14 **Descontos:** 726,32 **Liquido:** 1.802,82

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.501,43	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00

				Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
				INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	15.078,63	Deduções:	1.610,42
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.459,86	F.G.T.S.:	196,83	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	41,57	F.G.T.S. 13o. Salário:	3,33		

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	280,07	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	280,07
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 3 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
Auxílio Doença: 1
2

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador		22,57	526 Dif. Vale Transporte		5,15
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	3,05	1,56
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		3,61	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		373,50
556 Dif. Horas Extras 100%	27,81	18,11	532 INSS s/ Dif. Férias		30,51
663 Dif. Férias no Mês	26,00	194,55	509 INSS s/ Dif. Salário	196,00	289,01
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		64,85			
501 Dif. Salário	393,00	1.887,41			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		39,95			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	778,73	196,25			

Proventos: 2.668,19 **Descontos:** 699,73 **Liquido:** 1.968,46

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.666,63	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.:	17.213,62	Deduções:	1.866,76
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.666,62	F.G.T.S.:	213,35	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	319,52	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	319,52
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 13 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 3 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença: 1

2

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.	4,00	21,03	526 Dif. Vale Transporte		7,05
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.		7,01	596 INSS s/ Dif. Férias Mês Ant.		3,14
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	14,46	4,14
556 Dif. Horas Extras 100%	32,53	33,43	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		358,66
501 Dif. Salário	446,00	2.013,84	509 INSS s/ Dif. Salário	196,00	294,26
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	784,29	199,96			

Proventos: 2.516,16 **Descontos:** 667,25 **Liquido:** 1.848,91

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.512,02	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.:	19.697,60	Deduções:	2.161,02
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.512,02	F.G.T.S.:	200,96	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	297,40	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	297,40
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 3 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/07/2025 a 31/07/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador		18,06	526 Dif. Vale Transporte		8,12
663 Dif. Férias no Mês	30,00	259,85	532 INSS s/ Dif. Férias		41,58
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		86,62	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	2,02	1,80
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		392,10
556 Dif. Horas Extras 100%	18,43	15,13	509 INSS s/ Dif. Salário	210,00	300,08
501 Dif. Salário	390,00	1.878,38			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	777,24	193,23			

Proventos: 2.692,16 **Descontos:** 743,68 **Liquido:** 1.948,48

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.690,36	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.:	22.041,48	Deduções:	2.461,10
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.690,35	F.G.T.S.:	215,25	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	341,66	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	341,66
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 3 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
Auxílio Doença: 1
2

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	5,00	22,58	526 Dif. Vale Transporte		8,12
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	532 INSS s/ Dif. Férias		83,72
663 Dif. Férias no Mês	59,00	483,36	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		475,56
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		161,13	509 INSS s/ Dif. Salário	196,00	284,96
501 Dif. Salário	386,00	1.742,92	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	13,76	12,45
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		20,92			
556 Dif. Horas Extras 100%	68,08	102,84			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		38,33			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	778,07	204,94			

Proventos: 3.017,91 **Descontos:** 864,81 **Liquido:** 2.153,10

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	3.005,46	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	24.402,45	Deduções:	2.746,06
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	3.005,46	F.G.T.S.:	240,43	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	368,68	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	368,68
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 13 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 3 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença: 1

3

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
663 Dif. Férias no Mês	15,00	79,42	526 Dif. Vale Transporte		4,07
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		26,47	532 INSS s/ Dif. Férias		11,87
648 Dif Sal Afast Pago Empregador		32,11	596 INSS s/ Dif. Férias Mês Ant.		1,33
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.	1,00	8,32	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	7,56	5,79
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.		2,77	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		361,27
592 Dif. DSR Adic. Noturno		29,17	509 INSS s/ Dif. Salário	196,00	299,20
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	719,97	189,66			
501 Dif. Salário	434,00	2.168,43			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		11,40			
556 Dif. Horas Extras 100%	47,63	73,85			

Proventos: 2.621,60 **Descontos:** 683,53 **Liquido:** 1.938,07

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.615,81	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.:	27.319,52	Deduções:	3.103,82
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.615,83	F.G.T.S.:	209,28	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	312,40	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	312,40
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 3 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
Auxílio Doença: 3
2

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/10/2025 a 31/10/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	73 Liquido de Rescisão		1.475,01
648 Dif Sal Afast Pago Empregador		4,51	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		101,26
65 Multa FGTS 40% / 20%	15,52	0,00	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		43,19
684 Dif. Av. Prévio -Lei 12.506/11		31,56	563 Dif. Aviso Prévio Desc.		140,92
542 Dif. Saldo de Salário	70,00	316,07	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	118,44	89,85
544 Dif. 13º Salário Proporcional	30,00	359,96	509 INSS s/ Dif. Salário	168,00	267,54
545 Dif. Férias Vencidas (Aqs1)	45,00	230,02			
546 Dif. Férias Proporcionais	15,00	176,85			
547 Dif. 1/3 Férias Indenizadas		76,67			
642 Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		58,94			
1690 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25		587,34			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		33,33			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	822,47	216,63			
501 Dif. Salário	360,00	1.756,48			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		7,84			
556 Dif. Horas Extras 100%	32,92	51,13			

Proventos: 4.148,22 **Descontos:** 2.117,77 **Liquido:** 2.030,45

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	3.515,98	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.:	30.443,94	Deduções:	3.472,62
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	3.124,42	F.G.T.S.:	249,96	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	359,96	F.G.T.S. 13o. Salário:	28,79		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	31,56	F.G.T.S.:	2,52	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	15,52	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	411,99	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	411,99
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 14 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 3 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
Auxílio Doença: 1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/11/2025 a 30/11/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1693 Dif. Salario Afast	5,00	40,15	532 INSS s/ Dif. Férias		39,39
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	17,00	133,00	509 INSS s/ Dif. Salário	175,50	269,45
592 Dif. DSR Adic. Noturno		53,88	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	30,03	23,00
663 Dif. Férias no Mês	43,00	223,76			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		74,58			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	685,80	180,66			
501 Dif. Salário	356,00	1.607,45			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		25,56			
556 Dif. Horas Extras 100%	55,19	83,47			

Proventos: 2.422,51 **Descontos:** 331,84 **Liquido:** 2.090,67

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.399,61	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.:	27.532,22	Deduções:	3.701,46
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.399,61	F.G.T.S.:	191,97	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	308,84	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	308,84
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 14 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:

Auxílio Doença: 5

2

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	1,00	126,23	526 Dif. Vale Transporte		8,12
1692 Dif. 13 Afast	11,00	238,12	596 INSS s/ Dif. Férias Mês Ant.		1,80
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.	2,00	9,62	532 INSS s/ Dif. Férias		40,44
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.		3,21	509 INSS s/ Dif. Salário	203,50	279,40
663 Dif. Férias no Mês	45,00	252,69	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	44,60	33,57
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		84,23	605 Dif. Inss s/ 13º Sal. Compl.		255,35
501 Dif. Salário	405,00	1.707,00			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		12,23			
556 Dif. Horas Extras 100%	40,27	60,63			
579 Dif. 13º Salário Complementar	155,00	2.056,98			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		37,15			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	722,52	190,31			

Proventos: 4.778,40 **Descontos:** 618,68 **Liquido:** 4.159,72

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	4.745,44	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.:	29.632,79	Deduções:	4.170,45
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.450,32	F.G.T.S.:	196,03	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	2.295,10	F.G.T.S. 13o. Salário:	183,61		

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	576,99	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	576,99
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 18

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 16 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 2 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
Auxílio Doença: 2
5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.44
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202602051500093658695AG
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$279,70
TARIFA: R$0,00
DATA: 05/02/2026 - 05:32:18
COD PRODUTO: 7089bd983610407da38c8891d55d1ed7
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: 05/02/2026 - 05:32:21

==========

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: 7.1AC.915.60B.9F9.C03

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
09/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126020318402903-6	GR NATALIA PILLA	279,70

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	1	0,00	177,68	102,02	0,00	279,70
Total FGTS:		**0,00**	**177,68**	**102,02**	**0,00**	**279,70**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **279,70**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 14:28:07 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 14:45:56 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 03/02/2026 às 11:29:57 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/beb83080ab884ef9a3580d22ebdc0c0d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A49E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/beb83080ab884ef9a3580d22ebdc0c0d

Detalhe da Guia Emitida

pregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 279,70

ta Emissão: 03/02/2026 11:29:57 (Brasília) **Emitida por:** 29.505.759/0001-08 - INSTITUTO DE SAUDE -

Relação de Trabalhadores

Tomador: Sem Tomador

Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
A14190	337.080.908-70	101	09/02/2026	Rescisório	2.034,68	162,77	0,00	0,00	0,00	162,77
A14190	337.080.908-70	101	09/02/2026	Verba Indenizatóri	186,40	14,91	0,00	0,00	0,00	14,91
A14190	337.080.908-70	101	09/02/2026	Multa Rescisória	255,07	102,02	0,00	0,00	0,00	102,02
				Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.476,15**	**279,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**279,70**
				Total do Estabelecimento	**29.505.759/0003-70**	**2.476,15**	**279,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**279,70**
					Total FGTS	**2.476,15**	**279,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**279,70**

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:54:12
011100111 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2026
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 0.0D6.9CF.9EF.544.4DF

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 10.799
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0115.3118.7800.0115.5500.1000.0107.9910.0894.9655
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
135260155285762 - 13/01/2026 15:09:08

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	13/01/2026

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
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
10799/1 - 12/02/26 - 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 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)	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 14/01/26

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 38.569.983-2

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: 9184 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 ON: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, dg=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22940146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.02.10 12:25:15 -03'00'

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:13/01/2026 a 11/02/2026

Certificação Número: 2026011303331937194103

Informação obtida em 15/01/2026 12:56:49

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: 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

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17.34.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 4.297

BENEFICIARIO: AMANDA DIAS ORATI DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 460.452.808-06

AGENCIA: 0111 CONTA: 44.726-9

DATA DO PAGAMENTO: 11/02/2026

VALOR: 2.908,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.360.FA8.CE0.707.E11

==========

|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: 24 - AMANDA DIAS ORATI

CTPS Nº/Série: 04604528/00806/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 04/05/2024 a 03/05/2025

Período de gozo: 14/02/2026 a 28/02/2026 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	3.786,88	655,93	4.442,81

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	15	2.221,41	45 - INSS Sobre Férias	269,95
50 - 1/3 de Férias		794,50		
288 - Adicional Insalubridade Férias		162,10		
Total Proventos (A)	R$	3.178,01	**Total Descontos (B)**	R$ 269,95

Líquido a Receber (A-B)

R$ 2.908,06

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS E SEIS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 2.908,06

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 2.908,06 (DOIS MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 10 de Fevereiro 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: 24 - AMANDA DIAS ORATI

CTPS Nº/Série: 04604528/00806/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 04/05/2024 a 03/05/2025

Período de gozo: 14/02/2026 a 28/02/2026 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	3.786,88	655,93	4.442,81

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	15	2.221,41	45 - INSS Sobre Férias	269,95
50 - 1/3 de Férias		794,50		
288 - Adicional Insalubridade Férias		162,10		
Total Proventos (A)	R$	3.178,01	**Total Descontos (B)**	R$ 269,95

Líquido a Receber (A-B)

R$ 2.908,06

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS E SEIS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 2.908,06

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 2.908,06 (DOIS MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 10 de Fevereiro 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.

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17.34.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 4.297

BENEFICIARIO: FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES

CPF/CNPJ: 144.052.366-58

AGENCIA: 0111 CONTA: 50.768-7

DATA DO PAGAMENTO: 11/02/2026

VALOR: 3.004,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.596.F03.C73.4B5.A6C

==========

|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: 151 - FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES

CTPS Nº/Série: 01440523/06658/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 22/12/2024 a 21/12/2025

Período de gozo: 14/02/2026 a 28/02/2026 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	3.786,88	819,91	4.606,79

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	15	2.303,40	45 - INSS Sobre Férias	283,06
50 - 1/3 de Férias		821,83		
288 - Adicional Insalubridade Férias		162,10		
Total Proventos (A)	R$	3.287,33	**Total Descontos (B)**	R$ 283,06

Líquido a Receber (A-B)
R$ 3.004,27

Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL E QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.004,27

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 3.004,27 (TRÊS MIL E QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 10 de Fevereiro 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: 151 - FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES

CTPS Nº/Série: 01440523/06658/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 22/12/2024 a 21/12/2025

Período de gozo: 14/02/2026 a 28/02/2026 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	3.786,88	819,91	4.606,79

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	15	2.303,40	45 - INSS Sobre Férias	283,06
50 - 1/3 de Férias		821,83		
288 - Adicional Insalubridade Férias		162,10		
Total Proventos (A)	R$	3.287,33	**Total Descontos (B)**	R$ 283,06

Líquido a Receber (A-B)
R$ 3.004,27

Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL E QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.004,27

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 3.004,27 (TRÊS MIL E QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 10 de Fevereiro 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.

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17.34.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 4.297

BENEFICIARIO: VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 446.022.568-99

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.760-5

DATA DO PAGAMENTO: 11/02/2026

VALOR: 3.069,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.890.55D.4E9.C2B.C39

==========

|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: 91 - VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SANTOS

CTPS Nº/Série: 04460225/06899/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 02/08/2024 a 01/08/2025

Período de gozo: 15/02/2026 a 01/03/2026 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	3.137,08	650,86	3.787,94

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	14	1.767,71	45 - INSS Sobre Férias	272,54
50 - 1/3 de Férias		784,43		
295 - Adic. Insal. s/ Salário Férias		585,59		
Total Proventos (A)	R$	3.137,73	**Total Descontos (B)**	R$ 272,54

Líquido a Receber (A-B) R$ 2.865,19

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	1	126,26	45 - INSS Sobre Férias	19,47
50 - 1/3 de Férias		56,03		
295 - Adic. Insal. s/ Salário Férias		41,83		
Total Proventos (A)	R$	224,12	**Total Descontos (B)**	R$ 19,47

Líquido a Receber (A-B) R$ 204,65

Valor líquido por extenso: (DUZENTOS E QUATRO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.069,84

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 3.069,84 (TRÊS MIL, SESSENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 10 de Fevereiro 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: 91 - VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SANTOS

CTPS Nº/Série: 04460225/06899/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 02/08/2024 a 01/08/2025

Período de gozo: 15/02/2026 a 01/03/2026 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	3.137,08	650,86	3.787,94

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	14	1.767,71	45 - INSS Sobre Férias	272,54
50 - 1/3 de Férias		784,43		
295 - Adic. Insal. s/ Salário Férias		585,59		
Total Proventos (A)	R$	3.137,73	**Total Descontos (B)**	R$ 272,54

Líquido a Receber (A-B) R$ 2.865,19

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	1	126,26	45 - INSS Sobre Férias	19,47
50 - 1/3 de Férias		56,03		
295 - Adic. Insal. s/ Salário Férias		41,83		
Total Proventos (A)	R$	224,12	**Total Descontos (B)**	R$ 19,47

Líquido a Receber (A-B) R$ 204,65

Valor líquido por extenso: (DUZENTOS E QUATRO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.069,84

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 3.069,84 (TRÊS MIL, SESSENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 10 de Fevereiro 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.

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17.34.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 4.298

BENEFICIARIO: WILLIAM RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 291.233.158-73

AGENCIA: 0111 CONTA: 51.728-3

DATA DO PAGAMENTO: 11/02/2026

VALOR: 5.130,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AB9.5F3.37B.91E.D10

==========

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12511061459	WILLIAM RODRIGUES DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R Joaquim Marcos Alves 380					Vila Cristina
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
São José do Rio Preto	SP	15070-080	2912331 / 5873 / SP		291.233.158-73
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/06/1980	APARECIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
4.111,08	02/05/2025	06/01/2026	05/02/2026	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	631,15	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	54,03	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 2.34 Horas a 35%	18,71
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	433,30	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	3.634,52	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	1.211,51
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.25 DSR Adicional Noturno	4,68				
				TOTAL BRUTO	5.987,90

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

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	152,96
112.1 Previdência Social	2,93	112.2 Previdência Social - 13º	32,49	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	669,42	TOTAL DEDUÇÕES	857,80
				VALOR LÍQUIDO	5.130,10

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.10 10:03:50 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.10 09:59:09 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.35
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 334.638-2

FAVORECIDO: CONFECCOES EDUTAM LTDA
CPF/CNPJ: 62.900.345/0001-59
VALOR: R$ 2.619,00
DEBITO EM: 10/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: D.10E.CF4.E83.857.BAA

Recebemos de CONFECCOES EDUTAM LTDA - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 29/01/2026 - Dest.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - Valor Total: 2619,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.842
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONFECCOES EDUTAM LTDA - ME
RUA CRISTOVAO COLOMBO, 1370
VILA ANCHIETA - 15055 - 000
Sao Jose do Rio Pardo - SP Telefone: 1732234466

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.004.842
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0162 9003 4500 0159 5500 1000 0048 4216 0220 0007

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	**135260367416590 29/01/2026 08:31:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J.
647182402110		**62.900.345/0001-59**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	**29.505.759/0003-70**	**29/01/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520	**Santa Casa**	**15135 - 002**	**29/01/2026**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	**(17) 3042-1256**	**SP**		**08:21:28**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**823,68**	**2.619,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.619,00**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
396	JALECO IBIZA M/C	62064000	0102	5101	UN	12,000	75,00	900,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,05
153	JALECO IBIZA M/L	62064000	0102	5101	UN	20,000	83,00	1.660,00	0,00	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,07
188	BABY LOOK POLO PIQUET M. CURTA COR	61091000	0102	5101	UN	1,000	59,00	59,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,56

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 30/01/26

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.01.30 11:21:51 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.30 11:00:30 -03'00'

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Publico n 009/2022 Processo n 223/2022 D A D C L Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres DEPOSITO BANCARIO BRADESCO AG 0023 C/C 334638-2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R$ 823,68 Fed 352,26 Est 471,42 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5101 = R$2.619,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR		CONFECÇÕES EDUTAM			VEMA CONFECÇÕES		DR UNIFORME	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
JALECO TRICONE IBIZA BRANCO MANGA LONGA	UNIDADE	23	83,00	1.909,00	95,00	2.185,00	99,90	2.297,70
JALECO TRICONE IBIZA BRANCO MANGA CURTA	UNIDADE	14	75,00	1.050,00	78,00	1.092,00	94,90	1.328,60
JALECO TRICONE IBIZA MARINHO MANGA LONGA	UNIDADE	17	83,00	1.411,00	95,00	1.615,00	99,90	1.698,30
JALECO TRICONE IBIZA MARINHO MANGA CURTA	UNIDADE	9	75,00	675,00	78,00	702,00	94,90	854,10
BABY LOOK POLO PRETO	UNIDADE	2	59,00	118,00	70,00	140,00	69,90	139,80
MÃO DE OBRA								
DESCONTO								
TOTAL			R$ 5.163,00		R$ 5.734,00		R$ 6.318,50	
COND. DE PAGTO,			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO DE ENTREGA			25 DIAS		35 DIAS		28 DIAS	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			BOLETO 30 DIAS		A COMBINAR		BOLETO 20 DIAS	
CONTATO			GMAIL		GMAIL		Whatsapp	
DATA			17/11/2025		18/11/2025		19/11/2025	
OBS:	SERÁ COMPRADO DO FORNECEDOR CONFECÇÕES EDUTAM POR SER O MAI BARATO							

Juchéia Vieira
Aux. Administrativa
COREN: 28.785.541-7

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=Videoconferência, ou=22948166000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.11.25 12:34:01 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

CONFECÇÕES EDUTAM LTDA

Especializada em uniformes Industriais, Comerciais e Malhas
Rua Cristóvão Colombo, nº 1.370 - Anchieta -Fone/Fax: (017) 3223-4466
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

São José do Rio Preto, 17 de novembro de 2025.

De acordo com vossa solicitação enviamos os preços para confecção de uniformes:

	Valor Unitário	Total
19 Jalecos Tricoline Ibiza branco feminino M/L c/ vivo marinho c/ bordados	R$83,00	**R$1.577,00**
04 Jalecos Tricoline Ibiza branco masculino M/L c/ vivo marinho c/ bordados	R$83,00	**R$332,00**
12 Jalecos Tricoline Ibiza branco feminino M/C c/ vivo marinho c/ bordados	R$75,00	**R$900,00**
02 Jalecos Tricoline Ibiza branco masculino M/C c/ vivo marinho c/ bordados	R$75,00	**R$150,00**
17 Jalecos Tricoline Ibiza marinho feminino M/L c/ vivo branco c/ bordados	R$83,00	**R$1.411,00**
08 Jalecos Tricoline Ibiza marinho feminino M/C c/ vivo branco c/ bordados	R$75,00	**R$600,00**
01 Jalecos Tricoline Ibiza marinho masculino M/C c/ vivo branco c/ bordados	R$75,00	**R$75,00**
02 BABY LOOK Polos PIQUET unissex preto c/ bordado na frente	R$59,00	**R$118,00**
TOTAL		**R$5.163,00**

OBS:

a) Condição de pagamento: 30 dias após entrega;

b) Prazo de entrega – até 25 (vinte e cinco) dias úteis após a confirmação do pedido;

c) Os produtos acima foram cotados dentro das especificações de material modelo solicitado;

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

VEMA CONFECÇÕES LTDA

02.940.768/0001-70

R. João Caetano Mendonça de Almeida, 2575-2501 - Lote. Jardim São Jose, Mirassol - SP, 15130-000

De acordo com a solicitação enviamos os preços dos uniformes:

	Valor Unitário	Total
19 Jalecos Tricoline Ibiza branco feminino M/L c/ vivo marinho c/ bordados	R$95,00	**R$1.805,00**
04 Jalecos Tricoline Ibiza branco masculino M/L c/ vivo marinho c/ bordados	R$95,00	**R$380,00**
12 Jalecos Tricoline Ibiza branco feminino M/C c/ vivo marinho c/ bordados	R$78,00	**R$936,00**
02 Jalecos Tricoline Ibiza branco masculino M/C c/ vivo marinho c/ bordados	R$78,00	**R$156,00**
17 Jalecos Tricoline Ibiza marinho feminino M/L c/ vivo branco c/ bordados	R$95,00	**R$1.615,00**
08 Jalecos Tricoline Ibiza marinho feminino M/C c/ vivo branco c/ bordados	R$78,00	**R$624,00**
01 Jalecos Tricoline Ibiza marinho masculino M/C c/ vivo branco c/ bordados	R$78,00	**R$78,00**
02 BABY LOOK Polos PIQUET unissex preto c/ bordado na frente	R$70, 00	**R$140,00**

TOTAL.....R$5.734,00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

L. Sevioli Sanches Rodrigues Confecções
Travessa Annita Lombardi Vieira, Nº 83
15025455 - São José do Rio Preto, SP
Telefone: (17) 3512-8450
CNPJ: 40.840.442/0001-60

Proposta Nº 12504

Para

Instituto Faceres
CPF: .

Celular: (17) 99767-9737,

Número da Proposta	12504
Data	19/11/2025

Vendedor(a): Maysa

Aos cuidados de: Jucinéia

Itens da proposta comercial

	Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
1	JALECO 676	DR676	UN	8,0000000000	94,90	759,20
	Gabardine azul marinho manga curta Vivo bolso e gola Bordada logo UPA 24hrs peito esquerdo e Faceres peito direito					
2	JALECO 676	DR676	UN	17,0000000000	99,90	1.698,30
	Gabrdine azul marinho manga longa Vivo bolso e gola Bordada logo UPA 24hrs peito esquerdo e Faceres peito direito					
3	JALECO 246	DR246	UN	1,0000000000	94,90	94,90
	Gabrdine azul marinho manga curta Vivo bolso e gola Bordada logo UPA 24hrs peito esquerdo e Faceres peito direito					
4	JALECO 246	DR246	UN	4,0000000000	99,90	399,60
	Gabardine manga longa Branco Vivo bolso e gola Bordada logo UPA 24hrs peito esquerdo e Faceres peito direito					
5	JALECO 246	DR246	UN	2,0000000000	94,90	189,80
	Gabardine manga curta branco Vivo bolso e gola Bordada logo UPA 24hrs peito esquerdo e Faceres peito direito					
6	JALECO 676	DR676	UN	19,0000000000	99,90	1.898,10
	gabrdine manga longa branco Vivo bolso e gola Bordada logo UPA 24hrs peito esquerdo e Faceres peito direito					
7	JALECO 676	DR676	UN	12,0000000000	94,90	1.138,80
	gabrdine manga curta branco Vivo bolso e gola Bordada logo UPA 24hrs peito esquerdo e Faceres peito direito					
8	POLO TRADICIONAL MANGA CURTA		UN	2,0000000000	69,90	139,80
	Piquet Preta Bordada logo UPA 24hrs peito esquerdo e Faceres peito direito					

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
8,00	65	0,00	6.318,50	0,00	6.318,50

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: CONFECCOES EDUTAM LTDA
CNPJ: 62.900.345/0001-59

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:43:58 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2026.
Código de controle da certidão: **ACA5.EB02.F759.740B**
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: 2390330/2025

Contribuinte: CONFECÇOES EDUTAM LTDA ME

CPF ou CNPJ do Solicitante: 62.900.345/0001-59

Endereço: RUA CRISTOVÃO COLOMBO, 1370

Cadastro: 857680

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 12:54:12 do dia 05/11/2025

Código de controle da certidão: 000382.111796.000085.768020.511202.5125685

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: 62.900.345/0001-59

Razão Social: CONFECCOES EDUTAM LTDA

Endereço: RUA CRISTOVAO COLOMBO 1370 / VILA ANCHIETA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15055-000

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

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

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010705020716777449

Informação obtida em 21/01/2026 13:06:14

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.40
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 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$ 2.739,50
DEBITO EM: 10/02/2026
==========
DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: 6.4FD.833.43E.D28.DBE

RECEBEMOS DE LUCAS HENRIQUE ZANA -ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 000000662**
		SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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 000000662 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0210 4639 5400 0194 5500 1000 0006 6210 6620 0027

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO	135260423409115 02/02/2026 14:52:25

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	02/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESES MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	02/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		14:52:08

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	2.739,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.739,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2479					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000001548	PAO FRANCES (PROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	2.160,0000	0,9500	0,00	2.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001547	PAO COM MANTEIGA (PPROGRESSO)	19059090	0102	5101	PCS	286,0000	1,2500	0,00	357,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001343	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	UNS	33,0000	10,0000	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Jucinéia R. S. Vieira
Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira
Dados: 2026.02.02 16:40:30 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro
Dados: 2026.02.02 16:17:39 -03'00'

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO PAGSEGURO INTERNET INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA AGENCIA 0001 CONTA 04682016-3 LUCAS HENRIQUE ZANA CNPJ 10463954000194 CONTRATO DE GESTAO 121/2023 DE 04/05/2023 CHAMAMENTO PUBLICO 009/2022 PROCESSO N 223/2022 DA DCL MIRASSOL SP I	

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:30/01/2026 a 28/02/2026

Certificação Número: 2026013004581543755067

Informação obtida em 02/02/2026 15:22:24

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

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

TP Cadastro Nr. Cadastro
1 2021200154010000

Departamento de Tributação e Fiscalização

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

dpessoal5@faceres.com.br

De: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 12 de fevereiro de 2026 10:55
Para: 'Bruno Ribeiro - Instituto Faceres'; dpessoal5@faceres.com.br
Cc: 'Marcella Proietti - Instituto Faceres'
Assunto: ENC: Lucas Zana - Padaria Progresso

Bom dia ,
Segue email do Lucas Zana, atual fornecedor pelos pães (padaria progresso), a justificativa por ainda não ter enviado a CND Federal atualizada.

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

De: panificadoraprogressomirassol mirassol <panificadoraprogresso2008@gmail.com>
Enviada em: quinta-feira, 12 de fevereiro de 2026 08:01
Para: Jucinéia Vieira - Instituto Faceres <administrativo6@institutofaceres.org.br>
Assunto:

Prezados,

Em atenção à solicitação da Certidão Negativa de Débitos (CND) Federal, informo que, ao tentarmos realizar a emissão do documento, fomos impossibilitados devido à existência de um débito que se encontra no setor de processamento eletrônico, ou seja, está em encaminhamento para a Dívida Ativa da União.

Conforme esclarecido pelo nosso escritório contábil, no momento não é possível efetuar o pagamento do referido imposto, pois o débito ainda consta “em trânsito” para a Dívida Ativa, o que impede tanto a regularização imediata quanto a emissão da CND.

Fomos informados de que será necessário aguardar a conclusão desse processo sistêmico, o que pode levar algumas semanas, para então termos acesso à guia de pagamento e, consequentemente, à regularização da situação para emissão da certidão.

Estamos acompanhando o caso junto ao escritório e tão logo seja possível regularizar, encaminharemos a CND atualizada.

Agradeço a compreensão e permaneço à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,
Lucas Zana

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:44:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090343084900400021281175113610000067800
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 21.003
NOSSO NUMERO 34308490000021281
CONVENIO 03430849
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 678,00
VALOR COBRADO 678,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5D8.D38.BEA.545.B49
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 0051179
Série: 1
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC
Valor: 678,00
Pgto:

SA RIO PRETO COM. ARTIGOS PAPELARIA LT-ME
Rua Prudente de Moraes, 2613
CEP: 15025-045 - São José do Rio Preto - SP
email: embalagensecia@ig.com.br
site: www.embalagens2irmaos.com.br
Fones(17) 3231-0890 / 3222-1660
EMBALAGENS & CIA DOIS IRMÃOS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nr: 0051179
Série: 1

Folha 1 / 1

Chave de acesso:
3526 0104 4215 3000 0164 5500 1000 0511 7912 0051 1795

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: 135260235088383 19/01/2026 17:05:40-03:00

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**	**19/01/2026**

Endereço	Bairro	CEP	Data de Saída / Entrada
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES ,2520	SANTA CASA	15135-002	**19/01/2026**

Município	Telefone	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
MIRASSOL	1730421256	SP		17:05:42

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/02/2026	678,00						

CALCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor aprox. tributos	Valor total dos Produtos
				205,06	678,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor total da nota
					678,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Placa do Veículo	CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente		

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto em Kg	Peso Líquido em Kg
	.	.		0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Código	Descrição	NCM	CSOSN	CFOP	Un	Qtde	Vlr. unitário	Vlr. total	Bc. ICMS	V. ICMS	Vlr. IPI	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI	Aliquotas ISS
2591	COPO 180 ML COPOSUL C-100	39241000	0102	5102	PC	200.0000	3,0000	600,00						
4206	PANO PERFLEX 28X300 MTS PROFIX AZUL	63079010	0102	5102	RL	1,0000	78,0000	78,00						

Marcella Proietti
Assinado de forma digital por Marcella Proietti
Dados: 2026.01.21 10:15:59 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro
Dados: 2026.01.21 09:32:54 -03'00'

DADOS ADICIONAIS

Pedido/OS nº	Vendedor	Condições de pagamento
533953	023 - 8108	

CONTRATO DE GESTAO N 121-2023 DE 04 DE MAIO DE 2023, 3. CHAMAMENTO PUBLICO N 009-2022 PROCESSO N 223-2022 D.A D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES COTACAO 1426149

Trib Aprox RS 83,02 FED e RS 122,04 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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03430.849004 00021.281175 1 13610000067800**

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: 34308490000021281
Data de Vencimento: 18/02/2026 / Nr Documento: 51179 / Espécie: DM / Moeda: R$	Valor do Documento: 678,00
Recebi(emos) o boleto com essas características. / Assinatura	Data da Entrega / Nome

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

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03430.849004 00021.281175 1 13610000067800**

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
3430849000002128	51179	18/02/2026	678,00	

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

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

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

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: R$ 2,00 ao dia
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 10 dias corridos a partir do vencimento
```

Data Processamento: 19/01/2026
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 19/01/2026
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 00021.281175 1 13610000067800

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

Data de Vencimento: 18/02/2026

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
19/01/2026	51179	DM	N	19/01/2026

Nosso-Número: 34308490000021281

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento: 678,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: R$ 2,00 ao dia
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 10 dias corridos a partir do vencimento
```

(-) Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.00.00

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

Marcella Floietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Cotação Nº 1426149

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	08/01/2026 11:41
Data de vencimento:	09/01/2026 11:00
Título:	244 - PRODUTOS E MATERIAIS E LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	446, 447, 448
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:	20/01/2026	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 150,00	**Condições de pagamento:**	30/45 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	448		

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/COPOFLEX	pacote c/ 100.0	200 PCTS	R$ 3,00	R$ 600,00	14/01/2026 18:08	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS Detalhes: PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M	LIFE CLEAN	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 78,00	R$ 78,00	14/01/2026 18:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 678,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID	ELPACKING EMBALAGEM R$ 2,93200 Não atingiu faturamento mínimo	EMBALAGENS 2 IRMÃOS R$ 3,00000	Caçola Distribuidora R$ 3,20000
-	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	LILIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 75,90000 Não atingiu faturamento mínimo	ELPACKING EMBALAGEM R$ 76,99000 Não atingiu faturamento mínimo	EMBALAGENS 2 IRMÃOS R$ 78,00000

Marcella Pibietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010805011230766969

Informação obtida em 22/01/2026 09:52:02

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

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

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

Nome: 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 *****

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:44:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090378185400900003602174813570000103080
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 21.004
NOSSO NUMERO 37818540000003602
CONVENIO 03781854
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.030,80
VALOR COBRADO 1.030,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.389.297.E02.A96.18E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 354084
Série 1

Chave de Acesso
3526.0105.8476.3000.0110.5500.1000.3540.8410.0640.5033
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	135260188079991

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	15/01/2026
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

354084-A 14/02/2026 1.030,80									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
522329		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
1.030,80	185,54	0,00	0,00	1.030,80

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	278,54	1.030,80

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				8,460	8,460	0,044

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
2864	CATETER 22G IV TEFLON UNIDADE DESCARPACK Lote: SCTPAB028G 30/04/2030 Fabr: 01/05/2025 Cod.Fabr: 0363501 Reg.MS: 10330660066 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 115,69 Federal e 99,59 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	UN	1200,000	0,62400	748,80	748,80	134,78	0,00	0,00	18,00
60592	LUVA PROC N EST NITRILICA PEQUENA S/TALCO AZUL C/100 80495510168 MEDIX Lote: IN24021884 30/01/2030 Fabr: 30/01/2025 Cod.Fabr: 6034 Reg.MS: 80495510168 EAN13: 7898947170664 Decr: Trib. Aprox R$: 26,27 Federal e 7,04 Estadual Fonte:IBPT	40151200	200	5102	CT	10,000	17,00000	170,00	170,00	30,60	0,00	0,00	18,00
59219	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q. Lote: 2551927 30/11/2027 Fabr: 28/11/2025 Cod.Fabr: 1000054 Reg.MS: 1049711760029 EAN13: 7896006218340 Decr: Trib. Aprox R$: 15,06 Federal e 14,90 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMP	100,000	1,12000	112,00	112,00	20,16	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
Pedido ref. ao PDC: 1428545 - 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.
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Entregue Tomasi.
Número: 161533
COREN 19442

Reservado ao Fisco
Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/01/26
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CIRURGIAS MÉDICOS R$ 918,80
MEDICAMENTOS R$ 112,00

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelli Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

INSTRUÇÕES:
JRS: VI p/Dia Atraso R$0,34 A PARTIR DE 15/02/26 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 15/02/2026
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.
Envio cart rio ap s 6 dias vencimento

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190 00009 03781 854009 00003 602174 8 13570000103080**

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
37818540000003602-3	354084-A	14/02/2026	R$ 1.030,80	R$ 1.030,80

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 00003 602174 8 13570000103080**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
14/02/2026

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
15/01/2026	354084-A	DM	N	19/01/2026

Nosso-Número
37818540000003602-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
354084-A	17	R$	0.00	

(=) Valor do Documento
R$ 1.030,80

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: VI p/Dia Atraso R$0,34 A PARTIR DE 15/02/26
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 15/02/2026
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$ 1.030,80

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**

NT 04

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1428545

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	12/01/2026 12:56
Data de vencimento:	13/01/2026 09:00
Título:	245 MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Números ordens de compra:	443, 444, 445
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

1

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

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

Dados da cotação

Validade da proposta:	16/01/2026	**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:	443		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13359	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	DESCARPACK	rolo c/ 100.0	1200 UNS	R$ 0,624	R$ 748,80	14/01/2026 18:07	sulmedic cancelou pedido anterior e continua sem estoque.
14240	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM P	MEDIX BRASIL	rolo c/ 100.0	10 CXS	R$ 17,00	R$ 170,00	14/01/2026 18:07	-
13780	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/1ML INJETAVEL (BRICANYL)	U.QUIMICA	rolo c/ 100.0	100 AM1MLS	R$ 1,12	R$ 112,00	14/01/2026 18:07	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.030,80000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
sulmedic cancelou pedido anterior e continua sem estoque.	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,61500 Fornecedor não tem estoque do item cotado (total ou parcial)	SOMA/SP R$ 0,62400	Acacia Medicamentos R$ 0,62500

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
16/01/26

-	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM P	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 15,00000 Não atingiu faturamento mínimo	RIOCLARENSE R$ 16,75000 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 17,00000
-	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/1ML INJETAVEL (BRICANYL)	MULTIFARMA R$ 1,03740 Não atingiu faturamento mínimo	SOMA/SP R$ 1,12000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 1,12500

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:34:47 do dia 09/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2026.
Código de controle da certidão: **DBDF.5EFD.F9E6.6BCB**
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:05/02/2026 a 06/03/2026

Certificação Número: 2026020506131249299000

Informação obtida em 10/02/2026 15:42:04

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.40
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602101144580885613 47
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$1.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/02/2026 - 16:55:23

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: 10/02/2026 - 16:55:24

==========

DOCUMENTO: 021005
AUTENTICACAO SISBB: A.213.2FF.0D2.AE9.3F3

==========

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.

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

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

Jucinéia Vieira - Instituto Faceres

De: Tiago - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal2@faceres.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 6 de outubro de 2025 15:10
Para: Sonia - UPA Mirassol
Cc: 'Jucinéia Vieira - Instituto Faceres '; 'Marcella Proietti - Instituto Faceres'; Antonio Zanchini Junior; 'Emerson - Juridico (Faceres)'; dpessoal5@faceres.com.br
Assunto: PAGAMENTO DE ACORDO - VENCIMENTO 10/10/2025
Anexos: ACORDO_DAIANE_X_FACERES (002).pdf

Boa Tarde,

Segue em anexo a cópia do Acordo firmado referente ao processo de **Daiane Rocha**.

Conforme estabelecido, os pagamentos serão realizados em **5 (cinco) parcelas mensais** de **R$ 1.400,00 (mil e quatrocentos reais)**, com vencimento no dia **12 de cada mês**, iniciando em **10 de outubro de 2025**.

As parcelas deverão ser depositadas diretamente na conta do procurador da reclamante, **Dr. Wilian Jesus Marques**, conforme os dados abaixo:

- **Banco:** Banco do Brasil
- **Agência:** 3682-X
- **Conta Corrente:** 83608-7
- **CPF/PIX:** 184.482.928-63

O **comprovante de depósito servirá como recibo** para fins de quitação.

Em caso de inadimplência, incidirá **cláusula penal de 50% sobre o saldo devedor**, além do **vencimento antecipado das parcelas restantes**, conforme previsto no acordo.

OBS:
Confirmem todas as informações no Acordo em Anexo.

Qualquer dúvida estou à disposição

Att,

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.51
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510091527234667818l6
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$1.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/10/2025 - 14:30:39

PAGO PARA: Wilian Jesus Marques
CPF: ***.482.928-**
CHAVE PIX: 18448292863
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5195 - CONTA: 00000000000000032791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/10/2025 - 14:30:40

==========

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: B.182.712.FE8.A25.E63

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:44:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337392010004400000635797713530000003500
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	21.006
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	35,00
VALOR COBRADO	35,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.33A.A6F.4E8.809.B4E

==========

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

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

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

6789

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 00000.635797 7 13530000003500

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	14920000000006357-3

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1768996203288	65.709.974/0001-94	10/02/2026	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 01/2026
Associativa

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

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73920.100044 00000.635797 7 13530000003500

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	10/02/2026
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	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/01/2026	1768996203288	OU	N	21/01/2026	14920000000006357-3

Uso do banco	Carteira	Esp. moeda	Qtd. moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R$			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 01/2026
Não receber após 29 dias do vencimento
Associativa

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO P/STO
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

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.09 10:47:50 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.09 09:10:17 -03'00'

Eventos da Folha
Referência 01/2026

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

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:44:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399927374250000000700016101016413530003416254
BENEFICIARIO:
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
NOME FANTASIA:
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
CNPJ: 59.855.742/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
CNPJ: 59.855.742/0001-41
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACER
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	21.007
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	34.162,54
VALOR COBRADO	34.162,54

==========

NR.AUTENTICACAO B.141.428.C97.F5B.3AC

==========

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

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

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
RUA CARLOS MEDEIROS DORIA, 2736
CEP: 15135-090 - Bairro: JARDIM MARILU
Município: Mirassol - SP
E-mail: e.unidos@terra.com.br
Fone: (17) 3426-8585

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
59.855.742/0008-18	****	24101

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
135	NACIONAL	02/02/2026	6767b0d5f

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 Municíp
02/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DP
35303001259855742000818000000000013526022536606850	135	49999	02/02/2026 10:14:14

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
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	36.401,22	3,00	1.092,04	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS ES
	*****	*****	*****	****

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	546,02	PCC	1.692,66
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	34.162,54		

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de...	*********	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.03.02 - Laboratórios e congêneres.	900403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanat

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	1.092,04	0,00	0,00	0,00	0,00	236,61	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
36.401,22	1.092,04	0,00	0,00	1.092,04	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	36.401,22	Valor Líquido da NFS-e	34.162,54

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$979,19; Est: R$0,00; Fed: R$4895,96; Total Aprox: R$5875,15. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$546,02
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.
Retenções: COFINS R$ 1.092,04;PIS R$ 236,61;CSLL R$ 364,01;

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.02 14:20:21 -03'00'

1356767b0d5f59855742000818

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.02 14:13:29 -03'00'

Recebi(emos) de LABORATORIO BIOMEDIC LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 135 Competência: 02/02/2026 NFS-e: 6767b0d5f	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 02/02/2026 às 10:14:17.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 — Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.02.10 11:34:10 -03'00'

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

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					**10/02/2026**
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41 **R S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP**					**0091 / 009273425**
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/02/2026	**135**	**DM**	**Não**	**06/02/2026**	**0000000000161**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	**REAL**	**1**		**34.162,54**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/02/2026 R$ 683,25

(-) 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 03399.92737.42500.000007.00016.101016.4.13530003416254

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					**10/02/2026**
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA - 59.855.742/0001-41 **R S PAULO, 3267 - PATRIMONIO NOVO - CEP: 15500-010 - VOTUPORANGA - SP**					**0091 / 009273425**
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/02/2026	**135**	**DM**	**Não**	**06/02/2026**	**0000000000161**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	**REAL**	**1**		**34.162,54**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/02/2026 R$ 683,25

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final



Autenticação Mecânica

BIOMEDIC MATRIZ

Laboratorio BIOMEDIC MATRIZ **CNPJ** 59855742000141
Data da Fatura 08/12/2025 31/01/2026 **Data Hora/Impressão** 02/02/2026 - 09:53
Fonte Pagadora UPA - MIRASSOL

DETALHAMENTO DE EXAMES

PROCEDIMENTO	CODIGO	VR. UNITARIO	QUANTIDADE	VR TOTAL
ALANINA AMINO TRANSFERASE (TGP)	0202010651	3,11	371,00	1.153,81
AMILASE [SORO]	0202010180	3,48	215,00	748,20
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (TGO)	0202010643	3,11	371,00	1.153,81
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	3,11	210,00	653,10
CREATININA [SORO]	0202010317	2,86	946,00	2.705,56
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) COD 40301664	0202010325	5,69	4,00	22,76
CULTURA DE URINA - UROCULTURA	0202080080	13,84	1,00	13,84
FOSFATASE ALCALINA [SORO]	0202010422	3,11	224,00	696,64
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	0202010465	5,43	223,00	1.210,89
GLICOSE [SORO]	0202010473	2,47	1,00	2,47
HCG - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO	0202060217	15,20	30,00	456,00
HEMOGRAMA	0202020380	6,36	1.363,	8.668,68
POTASSIO [SORO]	0202010600	2,86	613,00	1.753,18
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO]	0202030083	14,30	1,00	14,30
PROTEINA C REATIVA [QUANTITATIVO] - MIRASS	0202030083	14,30	327,00	4.676,10
SODIO [SORO]	0202010635	2,86	602,00	1.721,72
T4 LIVRE	202060012	12,54	1,00	12,54
TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	0202020142	8,92	44,00	392,48
TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA (TTPa)	0202020134	4,22	46,00	194,12
TROPONINA I	0202031209	13,90	392,00	5.448,80
TSH ULTRA SENSIVEL	0202060250	8,96	1,00	8,96
UREIA	0202010694	2,86	101,00	288,86
URINA TIPO I JATO MEDIO	0202050017	5,72	770,00	4.404,40

VALOR TOTAL: 36.401,22
QTD. PACIENTES: 1701
QTD. PROCEDIMENTOS: 6857

Laboratorio	BIOMEDIC MATRIZ
Data/hora da impressao	02/02/2026 - 09:47
COnta de assist. medica periodo	08/12/2025 - 31/01/2026
Data da fatura/Vencimento	31/01/2026 - 10/02/2026
Credenciado	UPA - MIRASSOL
Endereco	Rua São Paulo, 3267 - Patrimônio Novo,
Cidade	Votuporanga
CNPJ	59855742000141
Inscricao Estadual	ISENTO

Data	Nome	Cod O.S.	Cod. Proc.	Procedimento	CH	Valor
19/01/2026	ABIQUEILA MONIQUE MENDES	236-67589-1237	0202020380	HEMOGRAMA		6,36
19/01/2026	ABIQUEILA MONIQUE MENDES	236-67589-1237	0202010317	CREATININA [SORO]		2,86
19/01/2026	ABIQUEILA MONIQUE MENDES	236-67589-1237	0202010635	SODIO [SORO]		2,86
19/01/2026	ABIQUEILA MONIQUE MENDES	236-67589-1237	0202010600	POTASSIO [SORO]		2,86
19/01/2026	ABIQUEILA MONIQUE MENDES	236-67589-1237	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE		3,11
19/01/2026	ABIQUEILA MONIQUE MENDES	236-67589-1237	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T		3,11
Sub-total						**21,16**
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202020380	HEMOGRAMA		6,36
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202010635	SODIO [SORO]		2,86
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202010600	POTASSIO [SORO]		2,86
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO		5,72
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE		3,11
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T		3,11
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]		3,11
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE		5,43
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		3,11
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202010180	AMILASE [SORO]		3,48
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA		14,30
13/01/2026	ABRAO CESAR RAMOS	236-67583-529	0202010317	CREATININA [SORO]		2,86
Sub-total						**56,31**
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-31	0202020380	HEMOGRAMA		6,36
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-31	0202010635	SODIO [SORO]		2,86
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-31	0202010600	POTASSIO [SORO]		2,86
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-31	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE		3,11
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-31	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T		3,11
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-31	0202010180	AMILASE [SORO]		3,48
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-31	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE		5,43
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-31	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]		3,11
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-31	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA		14,30
Sub-total						**44,62**
13/01/2026	ADAMASTOR DE MORAIS FERRAZ	236-67583-198	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO		5,72
Sub-total						**5,72**
20/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67590-1008	0202020380	HEMOGRAMA		6,36
20/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67590-1008	0202010635	SODIO [SORO]		2,86
20/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67590-1008	0202010600	POTASSIO [SORO]		2,86
20/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67590-1008	0202010317	CREATININA [SORO]		2,86
Sub-total						**14,94**
21/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67591-18	0202020380	HEMOGRAMA		6,36
21/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67591-18	0202010635	SODIO [SORO]		2,86
21/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67591-18	0202010600	POTASSIO [SORO]		2,86
21/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67591-18	0202010317	CREATININA [SORO]		2,86
Sub-total						**14,94**
26/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67596-952	0202020380	HEMOGRAMA		6,36
26/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67596-952	0202010635	SODIO [SORO]		2,86
26/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67596-952	0202010600	POTASSIO [SORO]		2,86

26/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67596-952	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ADAUTO APARECIDO DA SILVA	236-67596-952	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
24/01/2026	ADAUTO SOARES	236-67594-308	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	ADAUTO SOARES	236-67594-308	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
15/01/2026	ADELAIDE IAHNES DA SILVA	236-67585-687	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	ADELAIDE IAHNES DA SILVA	236-67585-687	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	ADELAIDE IAHNES DA SILVA	236-67585-687	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
15/01/2026	ADELAIDE IAHNES DA SILVA	236-67585-687	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
15/01/2026	ADELAIDE IAHNES DA SILVA	236-67585-687	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
15/01/2026	ADELAIDE IAHNES DA SILVA	236-67585-687	0202031209	TROPONINA I	13,90
15/01/2026	ADELAIDE IAHNES DA SILVA	236-67585-687	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**38,13**
20/01/2026	ADEMAR RODRIGUES TEIXEIRA	236-67590-1037	0202031209	TROPONINA I	13,90
20/01/2026	ADEMAR RODRIGUES TEIXEIRA	236-67590-1037	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	ADEMAR RODRIGUES TEIXEIRA	236-67590-1037	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**19,62**
20/01/2026	ADEMAR RODRIGUES TEIXEIRA	236-67590-1053	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
12/01/2026	ADEMIR FABIANO DA SILVA	236-67582-948	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	ADEMIR FABIANO DA SILVA	236-67582-948	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	ADEMIR FABIANO DA SILVA	236-67582-948	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
12/01/2026	ADEMIR FABIANO DA SILVA	236-67582-948	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	ADEMIR FABIANO DA SILVA	236-67582-948	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	ADEMIR FABIANO DA SILVA	236-67582-948	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	ADEMIR FABIANO DA SILVA	236-67582-948	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	ADEMIR FABIANO DA SILVA	236-67582-948	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**29,99**
16/01/2026	ADILMA MUNHOZ DOS SANTOS PARDO	236-67586-603	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	ADILMA MUNHOZ DOS SANTOS PARDO	236-67586-603	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	ADILMA MUNHOZ DOS SANTOS PARDO	236-67586-603	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	ADILMA MUNHOZ DOS SANTOS PARDO	236-67586-603	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	ADILMA MUNHOZ DOS SANTOS PARDO	236-67586-603	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
19/01/2026	ADILMA MUNHOZ DOS SANTOS PARDO	236-67589-708	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	ADILMA MUNHOZ DOS SANTOS PARDO	236-67589-708	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	ADILMA MUNHOZ DOS SANTOS PARDO	236-67589-708	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**12,58**
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	ADILSON VASQUES TRAJANO	236-67600-534	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**56,31**
16/01/2026	ADISSON GUALTER BARROS	236-67586-239	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	ADISSON GUALTER BARROS	236-67586-239	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	ADISSON GUALTER BARROS	236-67586-239	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	ADISSON GUALTER BARROS	236-67586-239	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
05/01/2026	ADMAR BARRETO DA SILVA	236-67575-1144	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

05/01/2026	ADMAR BARRETO DA SILVA	236-67575-1144	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ADMAR BARRETO DA SILVA	236-67575-1144	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	ADMAR BARRETO DA SILVA	236-67575-1144	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	ADMAR BARRETO DA SILVA	236-67575-1144	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
11/01/2026	ADONIS HENRIQUE RIBEIRO AGUIAR I	236-67581-164	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	ADONIS HENRIQUE RIBEIRO AGUIAR I	236-67581-164	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	ADONIS HENRIQUE RIBEIRO AGUIAR I	236-67581-164	0202010694	UREIA	2,86
11/01/2026	ADONIS HENRIQUE RIBEIRO AGUIAR I	236-67581-164	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**17,80**
05/01/2026	ADRIA DA SILVA ALVES	236-67575-1066	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	ADRIA DA SILVA ALVES	236-67575-1066	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
08/01/2026	ADRIANA CRISTINA TSUBAKI DE PAU	236-67578-926	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
09/01/2026	ADRIANA GOMES RAMALHO	236-67579-1158	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	ADRIANA GOMES RAMALHO	236-67579-1158	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**16,76**
09/01/2026	ADRIANA GOMES RAMALHO	236-67579-1159	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	ADRIANA GOMES RAMALHO	236-67596-936	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ADRIANA GOMES RAMALHO	236-67596-936	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ADRIANA GOMES RAMALHO	236-67596-936	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
14/01/2026	ADRIANA GONCALVES	236-67584-581	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	ADRIANA GONCALVES	236-67584-581	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	ADRIANA GONCALVES	236-67584-581	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	ADRIANA GONCALVES	236-67584-581	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
15/01/2026	ADRIANA GONCALVES	236-67585-473	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	ADRIANA GONCALVES	236-67585-473	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	ADRIANA GONCALVES	236-67585-473	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	ADRIANA GONCALVES	236-67585-473	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
03/01/2026	ADRIANA RODRIGUES	236-67573-265	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	ADRIANA RODRIGUES	236-67573-265	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	ADRIANA RODRIGUES	236-67573-265	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	ADRIANA RODRIGUES	236-67573-265	0202031209	TROPONINA I	13,90
03/01/2026	ADRIANA RODRIGUES	236-67573-265	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	ADRIANA RODRIGUES	236-67573-265	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	ADRIANA RODRIGUES	236-67573-265	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**48,86**
21/01/2026	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	236-67591-1060	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	236-67591-1060	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	236-67591-1060	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	236-67591-1060	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	236-67592-371	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	236-67592-371	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	236-67592-371	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	236-67592-371	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
02/01/2026	ADRIANO FREITAS ALVES	236-67572-415	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
02/01/2026	ADRIANO FREITAS ALVES	236-67572-459	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	ADRIANO SILVIO NERI	236-67596-929	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ADRIANO SILVIO NERI	236-67596-929	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

Sub-total					**9,22**
10/01/2026	ADRYAN DE SOUZA OLIVEIRA	236-67580-357	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	ADRYAN DE SOUZA OLIVEIRA	236-67580-357	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,66**
27/01/2026	ADRYAN DE SOUZA OLIVEIRA	236-67597-940	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	ADRYAN DE SOUZA OLIVEIRA	236-67597-940	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	ADRYAN DE SOUZA OLIVEIRA	236-67597-940	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**26,38**
09/01/2026	AFONSO CONEGUNDES DA ROCHA	236-67579-774	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
09/01/2026	AGENOR DIAS	236-67579-1165	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	AGENOR DIAS	236-67579-1165	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	AGENOR DIAS	236-67579-1165	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	AGENOR DIAS	236-67579-1165	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	AGENOR DIAS	236-67579-1165	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
30/01/2026	AGENOR DIAS	236-67600-1069	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	AGENOR DIAS	236-67600-1069	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	AGENOR DIAS	236-67600-1069	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
30/01/2026	AGENOR DIAS	236-67600-1069	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	AGENOR DIAS	236-67600-1069	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	AGENOR DIAS	236-67600-1069	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**35,46**
19/01/2026	AGHATA CORREA DINIZ	236-67589-311	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	AGHATA CORREA DINIZ	236-67589-311	0202031209	TROPONINA I	13,90
19/01/2026	AGHATA CORREA DINIZ	236-67589-311	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**23,12**
06/01/2026	AGNALDO CAMPOS	236-67576-817	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	AGNALDO CAMPOS	236-67576-817	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
06/01/2026	AGNALDO CAMPOS	236-67576-817	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
06/01/2026	AGNALDO CAMPOS	236-67576-817	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	AGNALDO CAMPOS	236-67576-817	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
06/01/2026	AGNALDO CAMPOS	236-67576-817	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	AGNALDO CAMPOS	236-67576-817	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,96**
05/01/2026	AGOSTINHA BARROSO COUTINHO	236-67575-869	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	AGOSTINHA BARROSO COUTINHO	236-67575-869	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	AGOSTINHA BARROSO COUTINHO	236-67575-869	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	AGOSTINHA BARROSO COUTINHO	236-67575-869	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	AGOSTINHA BARROSO COUTINHO	236-67575-869	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
05/01/2026	AGOSTINHA BARROSO COUTINHO	236-67575-1015	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
20/01/2026	AGUINALDO DOS SANTOS	236-67590-566	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	AGUINALDO DOS SANTOS	236-67590-566	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	AGUINALDO DOS SANTOS	236-67590-566	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	AGUINALDO DOS SANTOS	236-67590-566	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	AGUINALDO DOS SANTOS	236-67590-566	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
02/01/2026	AILTON DE LIMA SILVA	236-67572-18	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	AILTON DE LIMA SILVA	236-67572-18	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	AILTON DE LIMA SILVA	236-67572-18	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
31/01/2026	ALAN RENAN DA SILVA JOSE	236-67601-29	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	ALAN RENAN DA SILVA JOSE	236-67601-29	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
30/01/2026	ALANA SANTOS DE JESUS	236-67600-352	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**

30/01/2026	ALANA SANTOS DE JESUS	236-67600-355	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-976	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-976	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-976	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-976	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
06/01/2026	ALAOR DE OLIVEIRA	236-67576-1044	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**54,57**
26/01/2026	ALBANIZA MAGDA RAIMUNDO BRANDT	236-67596-7	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ALBANIZA MAGDA RAIMUNDO BRANDT	236-67596-7	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1092	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**50,19**
09/01/2026	ALCIDES CALLO	236-67579-1117	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
14/01/2026	ALEKSYA MARINY DE CARVALHO	236-67584-1221	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
14/01/2026	ALEKSYA MARINY DE CARVALHO	236-67584-1222	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67572-21	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
03/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67573-371	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67573-371	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67573-371	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67573-371	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67573-371	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11

03/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67573-371	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	ALESSANDRA ARIOTI DA SILVA	236-67573-371	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**39,19**
06/01/2026	ALESSANDRA DE LIMA	236-67576-9	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
16/01/2026	ALESSANDRA FAUSTINO SEVILHA	236-67586-1042	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	ALESSANDRA FAUSTINO SEVILHA	236-67586-1042	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	ALESSANDRA FAUSTINO SEVILHA	236-67586-1042	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	ALESSANDRA FAUSTINO SEVILHA	236-67586-1042	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**17,80**
27/01/2026	ALEX BRUNO DOS SANTOS	236-67597-1269	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	ALEX BRUNO DOS SANTOS	236-67597-1269	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
30/01/2026	ALEX FERREIRA DE SOUZA	236-67600-381	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	ALEX FERREIRA DE SOUZA	236-67600-381	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	ALEX FERREIRA DE SOUZA	236-67600-381	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**23,12**
07/01/2026	ALEX PAIXAO DE SOUZA	236-67577-378	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
07/01/2026	ALEX PAIXAO DE SOUZA	236-67577-382	0202031209	TROPONINA I	13,90
07/01/2026	ALEX PAIXAO DE SOUZA	236-67577-382	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ALEX PAIXAO DE SOUZA	236-67577-382	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ALEX PAIXAO DE SOUZA	236-67577-382	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**25,98**
12/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67582-1054	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67582-1054	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67582-1054	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67582-1054	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
12/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67582-1054	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67582-1054	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67582-1054	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67582-1054	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**30,36**
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
14/01/2026	ALEX SANDRO HENRIQUE CASTANHO	236-67584-991	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**42,01**
26/01/2026	ALEXANDRE CAMPANHOLA	236-67596-1133	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ALEXANDRE CAMPANHOLA	236-67596-1133	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ALEXANDRE CAMPANHOLA	236-67596-1133	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ALEXANDRE CAMPANHOLA	236-67596-1133	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-132	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-132	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-132	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-132	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-132	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-132	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-132	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-132	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

Sub-total					**30,36**
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-410	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-410	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-410	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-410	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-410	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	ALEXANDRO RICARDO CAMARGO	236-67573-410	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
06/01/2026	ALICE RAMOS PEREIRA	236-67576-1023	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ALICE RAMOS PEREIRA	236-67576-1023	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
06/01/2026	ALINE DE SOUZA LOURENCO	236-67576-592	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ALINE DE SOUZA LOURENCO	236-67576-592	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	ALINE DE SOUZA LOURENCO	236-67576-592	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
13/01/2026	ALINE LEAL MAGALHAES	236-67583-1334	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	ALINE LOURENCO DE ABREU SILVA	236-67596-554	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ALINE LOURENCO DE ABREU SILVA	236-67596-554	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	ALINE LOURENCO DE ABREU SILVA	236-67596-554	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ALINE LOURENCO DE ABREU SILVA	236-67596-554	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
26/01/2026	ALINE LOURENCO DE ABREU SILVA	236-67596-554	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	ALINE LOURENCO DE ABREU SILVA	236-67596-554	0202010694	UREIA	2,86
26/01/2026	ALINE LOURENCO DE ABREU SILVA	236-67596-554	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**38,32**
04/01/2026	ALINE MARQUIOLI	236-67574-223	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	ALINE MARQUIOLI	236-67574-223	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	ALINE MARQUIOLI	236-67574-223	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
04/01/2026	ALINE MARQUIOLI	236-67574-265	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	ALINE MARQUIOLI	236-67574-265	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	ALINE MARQUIOLI	236-67574-265	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
04/01/2026	ALINE MARQUIOLI	236-67574-265	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**14,76**
25/01/2026	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	236-67595-189	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	236-67595-189	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	236-67595-189	0202031209	TROPONINA I	13,90
25/01/2026	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	236-67595-189	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	236-67595-189	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
25/01/2026	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	236-67595-190	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
01/01/2026	ALINY PAULA MOTA DE ARAUJO	236-67571-178	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	ALINY PAULA MOTA DE ARAUJO	236-67571-178	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	ALINY PAULA MOTA DE ARAUJO	236-67571-178	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
01/01/2026	ALINY PAULA MOTA DE ARAUJO	236-67571-178	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
01/01/2026	ALINY PAULA MOTA DE ARAUJO	236-67571-178	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
23/01/2026	ALLYCE VICTORIA DOS SANTOS FERR	236-67593-929	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	ALLYCE VICTORIA DOS SANTOS FERR	236-67593-929	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,66**
23/01/2026	ALLYCE VICTORIA DOS SANTOS FERR	236-67593-942	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
16/01/2026	ALTAMIRA FERREIRA DA SILVA MEND	236-67586-189	0202031209	TROPONINA I	13,90
16/01/2026	ALTAMIRA FERREIRA DA SILVA MEND	236-67586-189	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	ALTAMIRA FERREIRA DA SILVA MEND	236-67586-189	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**34,56**
16/01/2026	ALTAMIRA FERREIRA DA SILVA MEND	236-67586-473	0202031209	TROPONINA I	13,90

Sub-total					**13,90**
07/01/2026	ALTINA FERREIRA DOS SANTOS	236-67577-1149	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	ALTINA FERREIRA DOS SANTOS	236-67577-1149	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ALTINA FERREIRA DOS SANTOS	236-67577-1149	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	ALTINA FERREIRA DOS SANTOS	236-67577-1149	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ALTINA FERREIRA DOS SANTOS	236-67577-1149	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ALTINA FERREIRA DOS SANTOS	236-67577-1149	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
08/01/2026	ALTINA NUNES BARBOZA LIMA	236-67578-1222	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	ALTINA NUNES BARBOZA LIMA	236-67578-1222	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	ALTINA NUNES BARBOZA LIMA	236-67578-1222	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
11/01/2026	ALVARO ANTONIO DE CASTRO SILVA	236-67581-170	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	ALVARO ANTONIO DE CASTRO SILVA	236-67581-170	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
11/01/2026	ALVARO ANTONIO DE CASTRO SILVA	236-67581-170	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	ALVARO ANTONIO DE CASTRO SILVA	236-67581-170	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
22/01/2026	ALZIRO MARQUESOLO	236-67592-603	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	ALZIRO MARQUESOLO	236-67592-603	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
22/01/2026	ALZIRO MARQUESOLO	236-67592-603	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	ALZIRO MARQUESOLO	236-67592-603	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ALZIRO MARQUESOLO	236-67592-603	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	ALZIRO MARQUESOLO	236-67592-603	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	ALZIRO MARQUESOLO	236-67592-603	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	ALZIRO MARQUESOLO	236-67592-603	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
22/01/2026	ALZIRO MARQUESOLO	236-67592-603	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**42,84**
26/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67596-1195	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67596-1195	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
27/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67597-10	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**14,30**
27/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67597-19	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
27/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67597-19	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67597-19	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67597-19	0202010694	UREIA	2,86
27/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67597-19	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67597-19	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	AMABILE MARIA TREVISAN	236-67597-19	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**23,09**
24/01/2026	AMANDA CRISTINA DOMINGOS	236-67594-364	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
24/01/2026	AMANDA CRISTINA DOMINGOS	236-67594-364	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
26/01/2026	AMANDA FERNANDA COELHO SANTOS	236-67596-371	0202010473	GLICOSE [SORO]	2,47
26/01/2026	AMANDA FERNANDA COELHO SANTOS	236-67596-371	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	AMANDA FERNANDA COELHO SANTOS	236-67596-371	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	AMANDA FERNANDA COELHO SANTOS	236-67596-371	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,55**
12/01/2026	AMANDA PRANDINI DE SOUZA	236-67582-1147	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	AMANDA PRANDINI DE SOUZA	236-67582-1147	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	AMANDA PRANDINI DE SOUZA	236-67582-1147	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11

13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1270	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**38,90**
13/01/2026	AMILTON BENEDITO	236-67583-1271	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
01/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67571-171	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67571-171	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67571-171	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
01/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67571-171	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
01/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67571-171	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67571-171	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
02/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67572-50	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67572-50	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67572-50	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67572-50	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67572-50	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	AMILTON CARLOS GOBATO	236-67572-50	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
06/01/2026	ANA APARECIDA DOIMO	236-67576-15	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ANA APARECIDA DOIMO	236-67576-15	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	ANA APARECIDA DOIMO	236-67576-15	0202010694	UREIA	2,86
06/01/2026	ANA APARECIDA DOIMO	236-67576-15	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
06/01/2026	ANA APARECIDA DOIMO	236-67576-15	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	ANA APARECIDA DOIMO	236-67576-15	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	ANA APARECIDA DOIMO	236-67576-15	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
06/01/2026	ANA APARECIDA DOIMO	236-67576-15	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ANA APARECIDA DOIMO	236-67576-15	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**44,04**
23/01/2026	ANA APARECIDA JUSTINO DA ROCHA	236-67593-44	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	ANA APARECIDA JUSTINO DA ROCHA	236-67593-44	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	ANA APARECIDA JUSTINO DA ROCHA	236-67593-44	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	ANA APARECIDA JUSTINO DA ROCHA	236-67593-44	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	ANA APARECIDA JUSTINO DA ROCHA	236-67593-44	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
23/01/2026	ANA APARECIDA JUSTINO DA ROCHA	236-67593-44	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	ANA APARECIDA JUSTINO DA ROCHA	236-67593-44	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**48,86**
11/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67581-115	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67581-115	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67581-115	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67581-115	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67581-115	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
11/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67581-115	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
11/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67581-115	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
11/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67581-115	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67581-115	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**44,29**
25/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67595-253	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
25/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67595-253	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67595-253	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67595-253	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	ANA APARECIDA VIVEIROS LEAL	236-67595-253	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**29,24**
03/01/2026	ANA BEATRIZ DO CARMO	236-67573-389	0202010694	UREIA	2,86
03/01/2026	ANA BEATRIZ DO CARMO	236-67573-389	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**5,72**

04/01/2026	ANA BEATRIZ DO CARMO	236-67574-233	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	ANA BEATRIZ DO CARMO	236-67574-233	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
08/01/2026	ANA BEATRIZ PARTEZANI SILVA	236-67578-695	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	ANA BEATRIZ ROVARIS	236-67600-1	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
03/01/2026	ANA CARLA DA SILVA ARAUJO	236-67573-325	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	ANA CARLA DA SILVA ARAUJO	236-67573-325	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	ANA CARLA DA SILVA ARAUJO	236-67573-325	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**27,28**
27/01/2026	ANA CAROLINE CUNHA	236-67597-1260	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	ANA CLARA NASCIMENTO DE CARVALH(	236-67600-810	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
26/01/2026	ANA CLAUDIA TORRES	236-67596-776	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ANA CLAUDIA TORRES	236-67596-776	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ANA CLAUDIA TORRES	236-67596-776	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
13/01/2026	ANA DE FATIMA AUGUSTO	236-67583-5	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
13/01/2026	ANA DE FATIMA AUGUSTO	236-67583-19	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	ANA ELIZA ALVES MOREIRA	236-67585-601	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	ANA ELIZA ALVES MOREIRA	236-67585-601	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	ANA ELIZA ALVES MOREIRA	236-67585-601	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
15/01/2026	ANA HELENA TORTELE DE OLIVEIRA	236-67585-1079	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	ANA HELENA TORTELE DE OLIVEIRA	236-67585-1079	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	ANA HELENA TORTELE DE OLIVEIRA	236-67585-1079	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	ANA HELENA TORTELE DE OLIVEIRA	236-67585-1079	0202010694	UREIA	2,86
15/01/2026	ANA HELENA TORTELE DE OLIVEIRA	236-67585-1079	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**18,30**
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
09/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67579-1151	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**50,19**
10/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67580-3	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67580-3	0202031209	TROPONINA I	13,90

Sub-total					**16,76**
10/01/2026	ANA HILLARY APARECIDA DOS SANTOS	236-67580-15	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	ANA ISABELE CALEJURI CARDOSO	236-67600-798	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
23/01/2026	ANA LARA DA CUNHA OLIVEIRA	236-67593-904	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
23/01/2026	ANA LARA DA CUNHA OLIVEIRA	236-67593-904	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	ANA LARA DA CUNHA OLIVEIRA	236-67593-904	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	ANA LARA DA CUNHA OLIVEIRA	236-67593-904	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	ANA LARA DA CUNHA OLIVEIRA	236-67593-904	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	ANA LARA DA CUNHA OLIVEIRA	236-67593-904	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	ANA LARA DA CUNHA OLIVEIRA	236-67593-904	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
23/01/2026	ANA LARA DA CUNHA OLIVEIRA	236-67593-904	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**33,18**
21/01/2026	ANA LETICIA DOS SANTOS MOURA	236-67591-1032	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	ANA LUCIA NOGUEIRA CATTAI	236-67592-882	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ANA LUCIA NOGUEIRA CATTAI	236-67592-882	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
28/01/2026	ANA LUIZA DE SOUZA SILVA	236-67598-1137	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
28/01/2026	ANA LUIZA DE SOUZA SILVA	236-67598-1137	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
28/01/2026	ANA LUIZA DE SOUZA SILVA	236-67598-1137	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**19,50**
12/01/2026	ANA MARIA COSTA	236-67582-1087	0202031209	TROPONINA I	13,90
12/01/2026	ANA MARIA COSTA	236-67582-1087	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,26**
12/01/2026	ANA MARIA COSTA	236-67582-1234	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
18/01/2026	ANA MARISA BRANDIMARTE PEREZ	236-67588-133	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	ANA MARISA BRANDIMARTE PEREZ	236-67588-133	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	ANA MARISA BRANDIMARTE PEREZ	236-67588-133	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	ANA MARISA BRANDIMARTE PEREZ	236-67588-133	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
18/01/2026	ANA MARISA BRANDIMARTE PEREZ	236-67588-133	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	ANA MARISA BRANDIMARTE PEREZ	236-67588-133	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
03/01/2026	ANA PAULA DA SILVA	236-67573-141	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
20/01/2026	ANA PAULA DA SILVA ARAUJO	236-67590-561	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	ANA PAULA DA SILVA ARAUJO	236-67590-561	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	ANA PAULA DA SILVA ARAUJO	236-67590-561	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	ANA PAULA DA SILVA ARAUJO	236-67590-561	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	ANA PAULA DA SILVA ARAUJO	236-67590-561	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
20/01/2026	ANA PAULA DA SILVA ARAUJO	236-67590-561	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
20/01/2026	ANA PAULA DA SILVA ARAUJO	236-67590-561	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
20/01/2026	ANA PAULA DA SILVA ARAUJO	236-67590-561	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**29,99**
06/01/2026	ANA PAULA DE ARAUJO SOUZA	236-67576-546	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

06/01/2026	ANA PAULA DE ARAUJO SOUZA	236-67576-546	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	ANA PAULA DE ARAUJO SOUZA	236-67576-546	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ANA PAULA DE ARAUJO SOUZA	236-67576-546	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	ANA PAULA DE ARAUJO SOUZA	236-67576-546	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
06/01/2026	ANA PAULA DE ARAUJO SOUZA	236-67576-546	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**35,46**
14/01/2026	ANA PAULA DE SOUZA DA SILVA	236-67584-726	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	ANA PAULA DE SOUZA DA SILVA	236-67584-726	0202031209	TROPONINA I	13,90
14/01/2026	ANA PAULA DE SOUZA DA SILVA	236-67584-726	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,56**
14/01/2026	ANA PAULA DE SOUZA DA SILVA	236-67584-728	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
16/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67586-611	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
21/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67591-815	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67591-815	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67591-815	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67591-815	0202031209	TROPONINA I	13,90
21/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67591-815	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
21/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67591-817	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
27/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67597-1245	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67597-1245	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67597-1245	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67597-1245	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67597-1245	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
27/01/2026	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	236-67597-1251	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	ANA PAULA XAVIER DE AZEVEDO	236-67596-4	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	ANDERSON SANTOS GUIMARAES	236-67577-1256	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ANDERSON SANTOS GUIMARAES	236-67577-1256	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	ANDERSON SANTOS GUIMARAES	236-67577-1256	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	ANDRE DOS SANTOS MOUTZ	236-67576-919	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
17/01/2026	ANDRE LUIS DOS SANTOS	236-67587-330	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	ANDRE LUIS DOS SANTOS	236-67587-330	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	ANDRE LUIS DOS SANTOS	236-67587-330	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
21/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67591-923	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67591-923	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67591-923	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67591-923	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67591-923	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
26/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67596-31	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67596-31	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67596-31	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67596-31	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ANDRE LUIZ DAVID DE SOUZA	236-67596-31	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202010694	UREIA	2,86

09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
09/01/2026	ANDREA APARECIDA BARBOSA	236-67579-1142	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**49,97**
18/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67588-156	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67588-156	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
18/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67588-156	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
18/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67588-156	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
18/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67588-156	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
18/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67588-156	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
18/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67588-156	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67588-156	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**30,57**
19/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67589-407	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67589-407	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67589-407	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
19/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67589-407	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
19/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67589-407	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
19/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67589-407	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
19/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67589-407	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67589-407	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	ANDREA CRISTINA DE SOUZA	236-67589-407	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**33,43**
18/01/2026	ANDREA MACEDO MIRANDA DE LIMA	236-67588-18	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	ANDREA MACEDO MIRANDA DE LIMA	236-67588-18	0202031209	TROPONINA I	13,90
18/01/2026	ANDREA MACEDO MIRANDA DE LIMA	236-67588-18	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
18/01/2026	ANDREA MACEDO MIRANDA DE LIMA	236-67588-18	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	ANDREA MACEDO MIRANDA DE LIMA	236-67588-18	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	ANDREA MACEDO MIRANDA DE LIMA	236-67588-18	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	ANDREA MACEDO MIRANDA DE LIMA	236-67588-18	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**48,86**
03/01/2026	ANDREIA DOS ANJOS DE SOUZA LOPES	236-67573-208	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
10/01/2026	ANDRESSA BARBOSA MORAES DE JESUS	236-67580-352	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	ANDRESSA BARBOSA MORAES DE JESUS	236-67580-352	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	ANDRESSA BARBOSA MORAES DE JESUS	236-67580-352	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	ANDRESSA BARBOSA MORAES DE JESUS	236-67580-352	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
24/01/2026	ANDRESSA CRISTINA AVANCI	236-67594-436	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	ANDRESSA CRISTINA AVANCI	236-67594-436	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	ANDRESSA CRISTINA AVANCI	236-67594-436	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
24/01/2026	ANDRESSA CRISTINA AVANCI	236-67594-436	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	ANDRESSA CRISTINA AVANCI	236-67594-436	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
24/01/2026	ANDRESSA CRISTINA AVANCI	236-67594-436	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**32,72**
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11

14/01/2026	ANDRESSA DE JESUS QUEIROZ	236-67584-1194	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**42,01**
13/01/2026	ANDREZA CARLOS MARTINS RAMOS	236-67583-1248	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
01/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67571-164	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
29/01/2026	ANDREZA DE JESUS RODRIGUES	236-67599-664	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
01/01/2026	ANESIO VITORINO BARBOSA	236-67571-150	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	ANESIO VITORINO BARBOSA	236-67571-150	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	ANESIO VITORINO BARBOSA	236-67571-150	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	ANGELA APARECIDA CARDOSO LOPES]	236-67578-12	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	ANGELA APARECIDA CARDOSO LOPES]	236-67578-12	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	ANGELA APARECIDA CARDOSO LOPES]	236-67578-12	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	ANGELA APARECIDA CARDOSO LOPES]	236-67578-12	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	ANGELA APARECIDA CARDOSO LOPES]	236-67578-12	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	ANGELA APARECIDA CARDOSO LOPES]	236-67578-12	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
06/01/2026	ANGELA MARIA BOGAS VIEIRA	236-67576-720	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
06/01/2026	ANGELA MARIA BOGAS VIEIRA	236-67576-722	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
04/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67574-204	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67574-204	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67574-204	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67574-204	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67574-204	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67574-204	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
11/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67581-93	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67581-93	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67581-93	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67581-93	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67581-93	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	ANGELA MARIA ORNELLAS	236-67581-93	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
07/01/2026	ANGELA ROSA MOREIRA	236-67577-1135	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ANGELA ROSA MOREIRA	236-67577-1135	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	ANGELA ROSA MOREIRA	236-67577-1135	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
05/01/2026	ANGELICA IMACULADA RAMOS	236-67575-614	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	ANGELICA IMACULADA RAMOS	236-67575-614	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	ANGELICA IMACULADA RAMOS	236-67575-614	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	ANGELICA IMACULADA RAMOS	236-67575-614	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	ANGELICA IMACULADA RAMOS	236-67575-614	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ANGELICA IMACULADA RAMOS	236-67575-614	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

05/01/2026	ANGELICA IMACULADA RAMOS	236-67575-614	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	ANGELICA IMACULADA RAMOS	236-67575-614	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**41,18**
30/01/2026	ANGELINA BOSSO DE FREITAS	236-67600-471	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	ANGELINA BOSSO DE FREITAS	236-67600-471	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	ANGELINA BOSSO DE FREITAS	236-67600-471	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
18/01/2026	ANGELINA DE OLIVEIRA SILVA	236-67588-103	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	ANGELINA DE OLIVEIRA SILVA	236-67588-103	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	ANGELINA DE OLIVEIRA SILVA	236-67588-103	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	ANGELINA DE OLIVEIRA SILVA	236-67588-103	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	ANGELINA DE OLIVEIRA SILVA	236-67588-103	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
10/01/2026	ANGELINA GARCIA AVIZU PEREIRA	236-67580-415	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	ANGELINA GARCIA AVIZU PEREIRA	236-67580-415	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	ANGELINA GARCIA AVIZU PEREIRA	236-67580-415	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	ANGELINA GARCIA AVIZU PEREIRA	236-67580-415	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	ANGELINA GARCIA AVIZU PEREIRA	236-67580-415	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
22/01/2026	ANGELINA GARCIA AVIZU PEREIRA	236-67592-185	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ANGELINA GARCIA AVIZU PEREIRA	236-67592-185	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	ANGELINA GARCIA AVIZU PEREIRA	236-67592-185	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	ANGELINA GARCIA AVIZU PEREIRA	236-67592-185	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
17/01/2026	ANISIO FERREIRA DOS SANTOS	236-67587-295	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	ANISIO FERREIRA DOS SANTOS	236-67587-295	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
22/01/2026	ANISIO FERREIRA DOS SANTOS	236-67592-386	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ANISIO FERREIRA DOS SANTOS	236-67592-386	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	ANISIO FERREIRA DOS SANTOS	236-67592-386	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
22/01/2026	ANISIO FERREIRA DOS SANTOS	236-67592-386	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
15/01/2026	ANNA CLARA BATISTA DOS SANTOS	236-67585-217	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	ANNA CLARA BATISTA DOS SANTOS	236-67585-217	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
10/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67580-353	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67580-353	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67580-353	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67580-353	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67580-353	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67580-353	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
21/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67591-9	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**38,90**
22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
22/01/2026	ANNITA RIBEIRO	236-67592-425	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**38,90**
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-7	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-7	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-7	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-7	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-7	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-7	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-7	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-7	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-7	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**33,18**
13/01/2026	ANSELMO MOYSES	236-67583-293	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
14/01/2026	ANTONIA ALVES PINTO DA SILVA	236-67584-15	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	ANTONIA ALVES PINTO DA SILVA	236-67584-15	0202031209	TROPONINA I	13,90
14/01/2026	ANTONIA ALVES PINTO DA SILVA	236-67584-15	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	ANTONIA ALVES PINTO DA SILVA	236-67584-15	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	ANTONIA ALVES PINTO DA SILVA	236-67584-15	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	ANTONIA ALVES PINTO DA SILVA	236-67584-15	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
22/01/2026	ANTONIA COELHO DA SILVA	236-67592-733	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ANTONIA COELHO DA SILVA	236-67592-733	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	ANTONIA COELHO DA SILVA	236-67592-733	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
31/01/2026	ANTONIA EDNA SANTANA ORRIGO	236-67601-316	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	ANTONIA EDNA SANTANA ORRIGO	236-67601-316	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
31/01/2026	ANTONIA EDNA SANTANA ORRIGO	236-67601-316	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**12,08**
19/01/2026	ANTONIA GUEDES DA SILVA	236-67589-1223	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	ANTONIA GUEDES DA SILVA	236-67589-1223	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	ANTONIA GUEDES DA SILVA	236-67589-1223	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
29/01/2026	ANTONIA ROSELI MONTE VERDA	236-67599-8	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**49,43**
05/01/2026	ANTONIA SOCORRO MARTINS NEGRI	236-67575-1031	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	ANTONIA SOCORRO MARTINS NEGRI	236-67575-1031	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	ANTONIA SOCORRO MARTINS NEGRI	236-67575-1031	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
16/01/2026	ANTONIA VANIA DA CUNHA	236-67586-320	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	ANTONIA VANIA DA CUNHA	236-67586-320	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	ANTONIA VANIA DA CUNHA	236-67586-320	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	ANTONIA VANIA DA CUNHA	236-67586-320	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30

16/01/2026	ANTONIA VANIA DA CUNHA	236-67586-320	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
06/01/2026	ANTONIO APARECIDO FALANQUI	236-67576-1003	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ANTONIO APARECIDO FALANQUI	236-67576-1003	0202010694	UREIA	2,86
06/01/2026	ANTONIO APARECIDO FALANQUI	236-67576-1003	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	ANTONIO APARECIDO FALANQUI	236-67576-1003	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ANTONIO APARECIDO FALANQUI	236-67576-1003	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ANTONIO APARECIDO FALANQUI	236-67576-1003	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**23,52**
06/01/2026	ANTONIO APARECIDO FALANQUI	236-67576-1038	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
30/01/2026	ANTONIO CARLOS BRUZADIN	236-67600-1014	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	ANTONIO CARLOS BRUZADIN	236-67600-1014	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	ANTONIO CARLOS BRUZADIN	236-67600-1014	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	ANTONIO CARLOS BRUZADIN	236-67600-1014	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	ANTONIO CARLOS BRUZADIN	236-67600-1014	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
18/01/2026	ANTONIO CARLOS DA SILVA	236-67588-106	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
19/01/2026	ANTONIO CARLOS DA SILVA	236-67589-1127	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	ANTONIO CARLOS DA SILVA	236-67589-1127	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
19/01/2026	ANTONIO CARLOS DA SILVA	236-67589-1127	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	ANTONIO CARLOS DA SILVA	236-67589-1127	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	ANTONIO CARLOS DA SILVA	236-67589-1127	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**29,24**
24/01/2026	ANTONIO CESAR DE SOUZA	236-67594-426	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	ANTONIO CESAR DE SOUZA	236-67594-426	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
29/01/2026	ANTONIO CESAR DOS SANTOS ARAUJO	236-67599-669	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	ANTONIO CESAR DOS SANTOS ARAUJO	236-67599-669	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	ANTONIO CESAR DOS SANTOS ARAUJO	236-67599-669	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	ANTONIO CESAR DOS SANTOS ARAUJO	236-67599-669	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	ANTONIO CESAR DOS SANTOS ARAUJO	236-67599-669	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
29/01/2026	ANTONIO CESAR DOS SANTOS ARAUJO	236-67599-669	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**24,60**
12/01/2026	ANTONIO CESAR SILVA PEREIRA	236-67582-813	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	ANTONIO DE MELO	236-67589-1272	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	ANTONIO DE MELO	236-67589-1272	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	ANTONIO DE MELO	236-67589-1272	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	ANTONIO DE MELO	236-67589-1272	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**17,80**
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1320	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1320	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1320	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1320	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1320	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1320	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1320	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1320	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**41,18**
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1333	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**3,11**
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1334	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
19/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67589-1334	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**8,54**
21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
21/01/2026	ANTONIO DOMINGUES DE ARAUJO	236-67591-17	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
29/01/2026	ANTONIO DONIZETTI BELARMINO DE	236-67599-402	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	ANTONIO DONIZETTI BELARMINO DE	236-67599-402	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	ANTONIO DONIZETTI BELARMINO DE	236-67599-402	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	ANTONIO DONIZETTI BELARMINO DE	236-67599-402	0202031209	TROPONINA I	13,90
29/01/2026	ANTONIO DONIZETTI BELARMINO DE	236-67599-402	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	ANTONIO DONIZETTI BELARMINO DE	236-67599-402	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
11/01/2026	ANTONIO FABRI	236-67581-138	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	ANTONIO FABRI	236-67581-138	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
11/01/2026	ANTONIO FABRI	236-67581-138	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
11/01/2026	ANTONIO FABRI	236-67581-138	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**33,80**
14/01/2026	ANTONIO GONCALVES	236-67584-1128	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	ANTONIO GONCALVES	236-67584-1128	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	ANTONIO GONCALVES	236-67584-1128	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	ANTONIO GONCALVES	236-67584-1128	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**17,80**

05/01/2026	ANTONIO IDALGO	236-67575-1024	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	ANTONIO IDALGO	236-67575-1024	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ANTONIO IDALGO	236-67575-1024	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ANTONIO IDALGO	236-67575-1024	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	ANTONIO IDALGO	236-67575-1024	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
05/01/2026	ANTONIO IDALGO	236-67575-1088	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
04/01/2026	ANTONIO MARTIR	236-67574-279	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ANTONIO MARTIR	236-67574-279	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	ANTONIO MARTIR	236-67574-279	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	ANTONIO MARTIR	236-67574-279	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ANTONIO MARTIR	236-67574-279	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
04/01/2026	ANTONIO MARTIR	236-67574-309	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	ANTONIO MARTIR	236-67574-309	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	ANTONIO MARTIR	236-67574-309	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
04/01/2026	ANTONIO MARTIR	236-67574-309	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**14,76**
31/01/2026	ANTONIO MENDES DA SILVA	236-67601-155	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	ANTONIO MENDES DA SILVA	236-67601-155	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
31/01/2026	ANTONIO MENDES DA SILVA	236-67601-155	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	ANTONIO MENDES DA SILVA	236-67601-155	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
31/01/2026	ANTONIO MENDES DA SILVA	236-67601-155	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
31/01/2026	ANTONIO MENDES DA SILVA	236-67601-270	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
03/01/2026	ANTONIO RIBEIRO	236-67573-154	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
03/01/2026	ANTONIO RIBEIRO	236-67573-155	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
24/01/2026	ANTONIO ROBERTO ZANINI	236-67594-270	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	ANTONIO ROBERTO ZANINI	236-67594-270	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
24/01/2026	ANTONIO ROBERTO ZANINI	236-67594-270	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
04/01/2026	ANTONIO RUFINO DA SILVA	236-67574-270	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	ANTONIO RUFINO DA SILVA	236-67574-270	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ANTONIO RUFINO DA SILVA	236-67574-270	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ANTONIO RUFINO DA SILVA	236-67574-270	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	ANTONIO RUFINO DA SILVA	236-67574-270	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
25/01/2026	ANTONIO SERGIO DE MORAIS	236-67595-220	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	ANTONIO SERGIO DE MORAIS	236-67595-220	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	ANTONIO SERGIO DE MORAIS	236-67595-220	0202031209	TROPONINA I	13,90
25/01/2026	ANTONIO SERGIO DE MORAIS	236-67595-220	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	ANTONIO SERGIO DE MORAIS	236-67595-220	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
01/01/2026	ANTONIO VICTOR MAYORAL	236-67571-135	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	ANTONIO VICTOR MAYORAL	236-67571-135	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
01/01/2026	ANTONIO VICTOR MAYORAL	236-67571-135	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
01/01/2026	ANTONIO VICTOR MAYORAL	236-67571-135	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,38**
21/01/2026	ANTONIO WILLANCE MEDEIROS DOS S	236-67591-1038	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
17/01/2026	ANY CAROLINE MONTEIRO DE JESUS	236-67587-344	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
17/01/2026	ANY CAROLINE MONTEIRO DE JESUS	236-67587-357	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**

23/01/2026	APARECIDA ALVES GREGUI	236-67593-479	0202031209	TROPONINA I	13,90
23/01/2026	APARECIDA ALVES GREGUI	236-67593-479	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,26**
20/01/2026	APARECIDA BALDIN BEROCAL	236-67590-796	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	APARECIDA BALDIN BEROCAL	236-67590-796	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	APARECIDA BALDIN BEROCAL	236-67590-796	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	APARECIDA BALDIN BEROCAL	236-67590-796	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	APARECIDA BALDIN BEROCAL	236-67590-796	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
03/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67573-103	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67573-103	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67573-103	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67573-103	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67573-103	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67573-103	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
27/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67597-525	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67597-525	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67597-525	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67597-525	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	APARECIDA BERTACINI CANALE	236-67597-525	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
25/01/2026	APARECIDA DA SILVA RAMAZOTO	236-67595-137	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**56,31**
12/01/2026	APARECIDA DE FATIMA SANTOS BILA(	236-67582-553	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
09/01/2026	APARECIDA DE LIMA MARQUEZINI	236-67579-1032	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	APARECIDA DE LIMA MARQUEZINI	236-67579-1032	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
06/01/2026	APARECIDA DE LOURDES DA SILVA	236-67576-756	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	APARECIDA DE LOURDES DA SILVA	236-67576-756	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	APARECIDA DE LOURDES DA SILVA	236-67576-756	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	APARECIDA DE LOURDES DA SILVA	236-67576-756	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
17/01/2026	APARECIDA GARCIA LEMES DA SILVA	236-67587-286	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	APARECIDA GARCIA LEMES DA SILVA	236-67587-286	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	APARECIDA GARCIA LEMES DA SILVA	236-67587-286	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	APARECIDA GARCIA LEMES DA SILVA	236-67587-286	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
14/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67584-354	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67584-354	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67584-354	0202031209	TROPONINA I	13,90
14/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67584-354	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67584-354	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67584-354	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
14/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67584-354	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67584-354	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

Sub-total					**38,54**
14/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67584-356	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67585-526	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67585-526	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67585-526	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67585-526	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67585-526	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67585-526	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	APARECIDA ROMAN MOURO	236-67585-526	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
18/01/2026	APARECIDA VILCHES POLACHINI	236-67588-246	0202010694	UREIA	2,86
18/01/2026	APARECIDA VILCHES POLACHINI	236-67588-246	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**5,72**
20/01/2026	APARECIDO ALVES RAMOS	236-67590-865	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	APARECIDO ALVES RAMOS	236-67590-865	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
31/01/2026	APARECIDO DA SILVA	236-67601-285	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
31/01/2026	APARECIDO DA SILVA	236-67601-285	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	APARECIDO DA SILVA	236-67601-285	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	APARECIDO DE OLIVEIRA	236-67599-53	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	APARECIDO DE OLIVEIRA	236-67599-53	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	APARECIDO DE OLIVEIRA	236-67599-53	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	APARECIDO DE OLIVEIRA	236-67599-53	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	APARECIDO DE OLIVEIRA	236-67599-53	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**17,80**
19/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67589-1323	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67589-1323	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67589-1323	0202010694	UREIA	2,86
19/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67589-1323	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67589-1323	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
19/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67589-1323	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
19/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67589-1323	0202031209	TROPONINA I	13,90
19/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67589-1323	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**44,84**
20/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67590-5	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
20/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67590-10	0202010325	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) C	5,69
Sub-total					**5,69**
20/01/2026	APARECIDO NUNES PEREIRA	236-67590-27	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	APARECIDO OSCAR RODRIGUES ARAUJ(	236-67596-1175	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	APARECIDO OSCAR RODRIGUES ARAUJ(	236-67596-1175	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	APARECIDO OSCAR RODRIGUES ARAUJ(	236-67596-1175	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
26/01/2026	APARECIDO OSCAR RODRIGUES ARAUJ(	236-67596-1175	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
26/01/2026	APARECIDO OSCAR RODRIGUES ARAUJ(	236-67596-1175	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**30,60**
18/01/2026	ARACY ANTONIO BACCAN	236-67588-236	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	ARACY ANTONIO BACCAN	236-67588-236	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	ARACY ANTONIO BACCAN	236-67588-236	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	ARACY ANTONIO BACCAN	236-67588-236	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	ARACY ANTONIO BACCAN	236-67588-236	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	ARACY ANTONIO BACCAN	236-67588-236	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
12/01/2026	ARIADENE FERREIRA FRANCISCO	236-67582-1212	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	ARIADENE FERREIRA FRANCISCO	236-67582-1212	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	ARIADENE FERREIRA FRANCISCO	236-67582-1212	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11

12/01/2026	ARIADENE FERREIRA FRANCISCO	236-67582-1212	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
12/01/2026	ARIADENE FERREIRA FRANCISCO	236-67582-1212	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	ARIADENE FERREIRA FRANCISCO	236-67582-1212	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	ARIADENE FERREIRA FRANCISCO	236-67582-1212	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
12/01/2026	ARIADENE FERREIRA FRANCISCO	236-67582-1212	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**30,57**
10/01/2026	ARIANE APARECIDA MERLOTI	236-67580-447	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	ARIANE APARECIDA MERLOTI	236-67580-447	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
10/01/2026	ARIANE APARECIDA MERLOTI	236-67580-447	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**19,50**
15/01/2026	ARIANE APARECIDA MERLOTI	236-67585-899	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	ARIANE APARECIDA MERLOTI	236-67585-899	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
15/01/2026	ARIANE APARECIDA MERLOTI	236-67585-899	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**19,50**
20/01/2026	ARIANE BARROS DE SOUZA	236-67590-551	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	ARIANE BARROS DE SOUZA	236-67590-551	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
04/01/2026	ARIANE RIBEIRO DE LIMA OLIVEIRA	236-67574-159	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
04/01/2026	ARIANE RIBEIRO DE LIMA OLIVEIRA	236-67574-159	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	ARIANE RIBEIRO DE LIMA OLIVEIRA	236-67574-159	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	ARIANE RIBEIRO DE LIMA OLIVEIRA	236-67574-159	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ARIANE RIBEIRO DE LIMA OLIVEIRA	236-67574-159	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ARIANE RIBEIRO DE LIMA OLIVEIRA	236-67574-159	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	ARIANE RIBEIRO DE LIMA OLIVEIRA	236-67574-159	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	ARIANE RIBEIRO DE LIMA OLIVEIRA	236-67574-159	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**34,30**
06/01/2026	ARMINDO GONCALVES DE OLIVEIRA	236-67576-771	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ARMINDO GONCALVES DE OLIVEIRA	236-67576-771	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	ARMINDO GONCALVES DE OLIVEIRA	236-67576-771	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
05/01/2026	ARNULFO TEIXEIRA DA CUNHA	236-67575-1072	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	ARTHUR XAVIER FLORENCIO	236-67596-1147	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67577-1250	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67577-1250	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67577-1250	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67577-1250	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67577-1250	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
08/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67578-13	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67578-13	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67578-13	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67578-13	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	ARYCELSON APARECIDO MARQUEZAN	236-67578-13	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
22/01/2026	ATALITA ROSA DOS SANTOS	236-67592-645	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
22/01/2026	ATALITA ROSA DOS SANTOS	236-67592-645	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ATALITA ROSA DOS SANTOS	236-67592-645	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	ATALITA ROSA DOS SANTOS	236-67592-645	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**30,14**
09/01/2026	AUREA CAMILO BATISTA	236-67579-750	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	AUREA CAMILO BATISTA	236-67579-750	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	AUREA CAMILO BATISTA	236-67579-750	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	AURORA VITORIA DE OLIVEIRA	236-67598-409	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
23/01/2026	AYLLA MAYTE DE OLIVEIRA SANTOS	236-67593-526	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

Sub-total					**5,72**
05/01/2026	BARBARA MARIOTE DE OLIVEIRA	236-67575-1087	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	BARBARA MARIOTE DE OLIVEIRA	236-67575-1087	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	BARBARA MARIOTE DE OLIVEIRA	236-67575-1087	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,58**
04/01/2026	BEATRIZ BOMFIM DOS SANTOS	236-67574-121	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	BEATRIZ BOMFIM DOS SANTOS	236-67574-121	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	BEATRIZ BOMFIM DOS SANTOS	236-67574-121	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	BEATRIZ BOMFIM DOS SANTOS	236-67574-121	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	BEATRIZ BOMFIM DOS SANTOS	236-67574-121	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
22/01/2026	BEATRIZ DA SILVA DEMONICO	236-67592-788	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	BEATRIZ DA SILVA DEMONICO	236-67592-788	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
22/01/2026	BEATRIZ DA SILVA DEMONICO	236-67592-788	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	BEATRIZ DA SILVA DEMONICO	236-67592-788	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
17/01/2026	BEATRIZ DE ALMEIDA SILVA	236-67587-352	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	BEATRIZ FERREIRA VIANA	236-67578-785	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
02/01/2026	BEATRIZ GRANJA DE SOUZA	236-67572-343	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
13/01/2026	BEATRIZ MONTEIRO MARINHO	236-67583-308	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	BEATRIZ MONTEIRO MARINHO	236-67583-308	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
05/01/2026	BEATRIZ SILVA NASCIMENTO	236-67575-292	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	BEATRIZ SILVA NASCIMENTO	236-67575-292	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	BEATRIZ SILVA NASCIMENTO	236-67575-292	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	BENEDITO CARNEIRO	236-67577-1257	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**59,17**
29/01/2026	BENEDITO MANOEL PEREIRA	236-67599-910	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	BENEDITO MANOEL PEREIRA	236-67599-910	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	BENEDITO MANOEL PEREIRA	236-67599-910	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	BENEDITO MANOEL PEREIRA	236-67599-910	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	BENEDITO MANOEL PEREIRA	236-67599-910	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
13/01/2026	BIANCA ESTEFANI CUENCA RODRIGUES	236-67583-437	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	BIANCA ESTEFANI CUENCA RODRIGUES	236-67583-437	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	BIANCA ESTEFANI CUENCA RODRIGUES	236-67583-437	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
13/01/2026	BIANCA ESTEFANI CUENCA RODRIGUES	236-67583-437	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	BIANCA ESTEFANI CUENCA RODRIGUES	236-67583-437	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	BIANCA ESTEFANI CUENCA RODRIGUES	236-67583-437	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	BIANCA ESTEFANI CUENCA RODRIGUES	236-67583-437	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**27,46**
16/01/2026	BIANCA GUERREIRO MENDES	236-67586-1114	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

16/01/2026	BIANCA GUERREIRO MENDES	236-67586-1114	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	BIANCA GUERREIRO MENDES	236-67586-1114	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	BIANCA GUERREIRO MENDES	236-67586-1114	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	BIANCA GUERREIRO MENDES	236-67586-1114	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
16/01/2026	BIANCA GUERREIRO MENDES	236-67586-1114	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
02/01/2026	BONFIM VITORINO DA SILVA	236-67572-137	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	BONFIM VITORINO DA SILVA	236-67572-137	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	BONFIM VITORINO DA SILVA	236-67572-137	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
18/01/2026	BRAYAN DOS SANTOS GARCIA	236-67588-152	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	BRAYAN DOS SANTOS GARCIA	236-67588-152	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
18/01/2026	BRAYAN DOS SANTOS GARCIA	236-67588-152	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**26,38**
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
02/01/2026	BRENDA VIEIRA CANDIAL	236-67572-54	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
17/01/2026	BRENDA VITORIA CUENCA RODRIGUES	236-67587-21	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	BRENDA VITORIA CUENCA RODRIGUES	236-67587-21	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	BRENDA VITORIA CUENCA RODRIGUES	236-67587-21	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	BRENDA VITORIA CUENCA RODRIGUES	236-67587-21	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**17,80**
10/01/2026	BRUNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA	236-67580-425	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	BRUNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA	236-67580-425	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	BRUNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA	236-67580-425	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	BRUNA BEATRIZ OLIVEIRA TEIXEIRA	236-67580-425	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**29,24**
03/01/2026	BRUNA BONILHA DE OLIVEIRA	236-67573-40	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	BRUNA BONILHA DE OLIVEIRA	236-67573-40	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	BRUNA BONILHA DE OLIVEIRA	236-67573-40	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**12,58**
03/01/2026	BRUNA BONILHA DE OLIVEIRA	236-67573-41	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
28/01/2026	BRUNA FRANCISCA ADAMI	236-67598-17	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	BRUNA FRANCISCA ADAMI	236-67598-17	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
03/01/2026	BRUNA GRACIELA DOS SANTOS PERES	236-67573-259	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	BRUNA GRACIELA DOS SANTOS PERES	236-67573-259	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	BRUNA GRACIELA DOS SANTOS PERES	236-67573-259	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	BRUNA GRACIELA DOS SANTOS PERES	236-67573-259	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
07/01/2026	BRUNA MARIANA TIGGI	236-67577-1246	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
24/01/2026	BRUNA MARIANA TIGGI	236-67594-319	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	BRUNA MARIANA TIGGI	236-67594-319	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	BRUNA MARIANA TIGGI	236-67594-319	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
10/01/2026	BRUNA ROBERTO PEREZ BARBOZA	236-67580-20	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
02/01/2026	BRUNA ZANQUETA LOPES	236-67572-1	0202010694	UREIA	2,86

02/01/2026	BRUNA ZANQUETA LOPES	236-67572-1	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	BRUNA ZANQUETA LOPES	236-67572-1	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**11,44**
28/01/2026	BRUNO ALVES BANDEIRA	236-67598-1030	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	BRUNO ALVES BANDEIRA	236-67598-1030	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	BRUNO ALVES BANDEIRA	236-67598-1030	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	BRUNO ALVES BANDEIRA	236-67598-1030	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	BRUNO GABRIEL DA SILVA CHAGAS	236-67578-267	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	BRUNO GABRIEL DA SILVA CHAGAS	236-67578-267	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	BRUNO GABRIEL DA SILVA CHAGAS	236-67578-267	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
08/01/2026	BRUNO GABRIEL DA SILVA CHAGAS	236-67578-267	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**15,44**
10/01/2026	BRUNO GABRIEL DA SILVA CHAGAS	236-67580-284	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	BRUNO GABRIEL DA SILVA CHAGAS	236-67580-284	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
10/01/2026	BRUNO GABRIEL DA SILVA CHAGAS	236-67580-284	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
10/01/2026	BRUNO GABRIEL DA SILVA CHAGAS	236-67580-284	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**16,06**
27/01/2026	BRUNO LUIZ DA SILVA	236-67597-243	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	BRUNO LUIZ DA SILVA	236-67597-243	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	BRUNO LUIZ DA SILVA	236-67597-243	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	BRUNO LUIZ DA SILVA	236-67597-243	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	BRUNO LUIZ DA SILVA	236-67597-243	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	BRUNO LUIZ DA SILVA	236-67597-243	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
28/01/2026	BRYAN GARCIA GONCALVES	236-67598-16	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	BRYAN GARCIA GONCALVES	236-67598-16	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
07/01/2026	BRYAN SANTOS SILVA	236-67577-1238	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	BRYAN SANTOS SILVA	236-67577-1238	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
18/01/2026	BRYAN TAVARES COTRIM	236-67588-148	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	BRYAN TAVARES COTRIM	236-67588-148	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	BRYAN TAVARES COTRIM	236-67588-148	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	CAIO FERREIRA ARAGAO	236-67589-430	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	CAIO FERREIRA ARAGAO	236-67589-430	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	CAIO FERREIRA ARAGAO	236-67589-430	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	CAIO FERREIRA ARAGAO	236-67589-430	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
12/01/2026	CAMILA DA SILVA SANTOS	236-67582-1226	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	CAMILA DA SILVA SANTOS	236-67582-1226	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	CAMILA DA SILVA SANTOS	236-67582-1226	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	CAMILA DA SILVA SANTOS	236-67582-1226	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	CAMILA DA SILVA SANTOS	236-67582-1226	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	CAMILA DA SILVA SANTOS	236-67582-1226	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	CAMILA DA SILVA SANTOS	236-67582-1226	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**26,88**
31/01/2026	CAMILA VITORIA DOS SANTOS MILAN	236-67601-313	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
31/01/2026	CAMILA VITORIA DOS SANTOS MILAN	236-67601-313	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	CAMILA VITORIA DOS SANTOS MILAN	236-67601-313	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	CAMILY VITORIA RIBEIRO AVELAR	236-67592-613	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	CAREN CRISTINA DE OLIVEIRA MOIT	236-67592-526	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	CAREN CRISTINA DE OLIVEIRA MOIT	236-67592-526	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	CAREN CRISTINA DE OLIVEIRA MOIT	236-67592-526	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**

06/01/2026	CARINA DE OLIVEIRA DA MATTA	236-67576-964	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202031209	TROPONINA I	13,90
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
29/01/2026	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	236-67599-1002	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**55,91**
18/01/2026	CARLOS DIVINO SOUZA	236-67588-104	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	CARLOS DIVINO SOUZA	236-67588-104	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	CARLOS DIVINO SOUZA	236-67588-104	0202031209	TROPONINA I	13,90
18/01/2026	CARLOS DIVINO SOUZA	236-67588-104	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	CARLOS DIVINO SOUZA	236-67588-104	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
18/01/2026	CARLOS DIVINO SOUZA	236-67588-105	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
12/01/2026	CARLOS FERNANDO OLIVEIRA	236-67582-940	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	CARLOS FERNANDO OLIVEIRA	236-67582-940	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	CARLOS FERNANDO OLIVEIRA	236-67582-940	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	CARLOS MARQUES	236-67592-629	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	CARLOS MARQUES	236-67592-629	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	CARLOS MARQUES	236-67592-629	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	CARLOS MARQUES	236-67592-629	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	CARLOS MARQUES	236-67592-629	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	CARMEN CORNELHO PRECIOZO	236-67597-391	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
15/01/2026	CARMEN SILVIA GREGUI	236-67585-919	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	CARMEN SILVIA GREGUI	236-67585-919	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
12/01/2026	CASSILENE PEREIRA DA SILVA CHIE	236-67582-1253	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	CASSILENE PEREIRA DA SILVA CHIE	236-67582-1253	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	CASSILENE PEREIRA DA SILVA CHIE	236-67582-1253	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	CASSILENE PEREIRA DA SILVA CHIE	236-67582-1253	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	CASSILENE PEREIRA DA SILVA CHIE	236-67582-1253	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**28,60**
12/01/2026	CASSILENE PEREIRA DA SILVA CHIE	236-67582-1254	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
25/01/2026	CASSILENE PEREIRA DA SILVA CHIE	236-67595-267	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	CASSILENE PEREIRA DA SILVA CHIE	236-67596-11	0202031209	TROPONINA I	13,90

Sub-total					**13,90**
27/01/2026	CASSIO MACHADO ARVATI	236-67597-830	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	CASSIO MACHADO ARVATI	236-67597-830	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	CASSIO MACHADO ARVATI	236-67597-830	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	CASSIO MACHADO ARVATI	236-67597-830	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	CASSIO MACHADO ARVATI	236-67597-830	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	CASSIO MACHADO ARVATI	236-67597-830	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	CASSIO MACHADO ARVATI	236-67597-830	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
27/01/2026	CASSIO MACHADO ARVATI	236-67597-1074	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
21/01/2026	CATIA REGINA DA SILVA PEREIRA S	236-67591-323	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	CATIA REGINA DA SILVA PEREIRA S	236-67591-323	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	CATIA REGINA DA SILVA PEREIRA S	236-67591-323	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	CATIA REGINA DA SILVA PEREIRA S	236-67591-323	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	CATIA REGINA DA SILVA PEREIRA S	236-67591-323	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
21/01/2026	CATIA REGINA DA SILVA PEREIRA S	236-67591-325	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
18/01/2026	CECILIA DA SILVEIRA MOREIRA	236-67588-155	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	CECILIA DA SILVEIRA MOREIRA	236-67588-155	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	CECILIA DA SILVEIRA MOREIRA	236-67588-155	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	CECILIA DA SILVEIRA MOREIRA	236-67588-155	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	CECILIA DA SILVEIRA MOREIRA	236-67588-155	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	CECILIA DA SILVEIRA MOREIRA	236-67588-155	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
10/01/2026	CECILIA FREITAS DE OLIVEIRA	236-67580-486	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**3,11**
10/01/2026	CECILIA FREITAS DE OLIVEIRA	236-67580-520	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
29/01/2026	CECILIA GIPMAIER	236-67599-1018	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	CECILIA GIPMAIER	236-67599-1018	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	CECILIA GIPMAIER	236-67599-1018	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	CECILIA GIPMAIER	236-67599-1018	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
15/01/2026	CEFAS DE ARAUJO PINTO	236-67585-1090	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	CEFAS DE ARAUJO PINTO	236-67585-1090	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	CEFAS DE ARAUJO PINTO	236-67585-1090	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	CEFAS DE ARAUJO PINTO	236-67585-1090	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	CEFAS DE ARAUJO PINTO	236-67585-1090	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**18,30**
01/01/2026	CELIA CORREIA DE MELO	236-67571-147	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
27/01/2026	CELIA RODRIGUES RAMALHO	236-67597-13	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
27/01/2026	CELIA RODRIGUES RAMALHO	236-67597-14	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
27/01/2026	CELIA RODRIGUES RAMALHO	236-67597-15	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	CELIO DOS SANTOS CAVALARI	236-67575-16	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	CELIO DOS SANTOS CAVALARI	236-67575-16	0202031209	TROPONINA I	13,90
05/01/2026	CELIO DOS SANTOS CAVALARI	236-67575-16	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**19,62**
15/01/2026	CELSO APARECIDO TOZZO	236-67585-894	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	CELSO APARECIDO TOZZO	236-67585-894	0202031209	TROPONINA I	13,90
15/01/2026	CELSO APARECIDO TOZZO	236-67585-894	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	CELSO APARECIDO TOZZO	236-67585-894	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**28,84**

27/01/2026	CESAR AUGUSTO DOS SANTOS	236-67597-1276	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	CESAR AUGUSTO DOS SANTOS	236-67597-1276	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	CESAR AUGUSTO DOS SANTOS	236-67597-1276	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	CESAR AUGUSTO DOS SANTOS	236-67597-1276	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
15/01/2026	CESIO ANDRE	236-67585-632	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	CESIO ANDRE	236-67585-632	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	CESIO ANDRE	236-67585-632	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
14/01/2026	CHRYSTIAN ROGERIO SILVA	236-67584-557	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	CHRYSTIAN ROGERIO SILVA	236-67584-557	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	CHRYSTIAN ROGERIO SILVA	236-67584-557	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	CHRYSTIAN ROGERIO SILVA	236-67584-557	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	CHRYSTIAN ROGERIO SILVA	236-67584-557	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
27/01/2026	CICERO DE LIMA DAVI	236-67597-9	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
20/01/2026	CICERO ROMAO DA SILVA SANTOS	236-67590-553	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	CICERO ROMAO DA SILVA SANTOS	236-67590-553	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
20/01/2026	CICERO ROMAO DA SILVA SANTOS	236-67590-553	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**12,58**
29/01/2026	CIDIVALDO MOREIRA	236-67599-918	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	CIDIVALDO MOREIRA	236-67599-918	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	CIDIVALDO MOREIRA	236-67599-918	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
31/01/2026	CIDIVALDO MOREIRA	236-67601-396	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
31/01/2026	CIDIVALDO MOREIRA	236-67601-396	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**8,58**
03/01/2026	CILENE MARGARETE PINTO DE LIMA	236-67573-183	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	CILENE MARGARETE PINTO DE LIMA	236-67573-183	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	CILENE MARGARETE PINTO DE LIMA	236-67573-183	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
07/01/2026	CILENE MARGARETE PINTO DE LIMA	236-67577-645	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	CILENE MARGARETE PINTO DE LIMA	236-67577-645	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**8,58**
28/01/2026	CINTIA CORNELIO NOVAIS REIS	236-67598-865	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	CINTIA CORNELIO NOVAIS REIS	236-67598-865	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	CINTIA CORNELIO NOVAIS REIS	236-67598-865	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	CINTIA CORNELIO NOVAIS REIS	236-67598-865	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
28/01/2026	CINTIA CORNELIO NOVAIS REIS	236-67598-865	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	CINTIA CORNELIO NOVAIS REIS	236-67598-865	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	CINTIA CORNELIO NOVAIS REIS	236-67598-865	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**49,36**
27/01/2026	CIRIO TEIXEIRA	236-67597-763	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	CIRIO TEIXEIRA	236-67597-763	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	CIRIO TEIXEIRA	236-67597-763	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	CIRIO TEIXEIRA	236-67597-763	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	CIRIO TEIXEIRA	236-67597-763	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
06/01/2026	CLARICE APARECIDA DE OLIVEIRA BI	236-67576-430	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	CLARICE APARECIDA DE OLIVEIRA BI	236-67576-430	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	CLARICE APARECIDA DE OLIVEIRA BI	236-67576-430	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	CLARICE APARECIDA DE OLIVEIRA BI	236-67576-430	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	CLARICE APARECIDA DE OLIVEIRA BI	236-67576-431	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
05/01/2026	CLARICE CAMILO DE SOUZA	236-67575-1134	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	CLARICE CAMILO DE SOUZA	236-67575-1134	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

05/01/2026	CLARICE CAMILO DE SOUZA	236-67575-1134	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	CLARICE CAMILO DE SOUZA	236-67575-1134	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	CLARICE CAMILO DE SOUZA	236-67575-1134	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	CLARICE CAMILO DE SOUZA	236-67575-1134	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	CLARICE CAMILO DE SOUZA	236-67575-1134	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	CLARICE CAMILO DE SOUZA	236-67575-1134	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**49,36**
25/01/2026	CLARICE FURLANETTO WATANABE	236-67595-24	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	CLARICE FURLANETTO WATANABE	236-67595-24	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	CLARICE FURLANETTO WATANABE	236-67595-24	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	CLARICE FURLANETTO WATANABE	236-67595-24	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	CLARICE FURLANETTO WATANABE	236-67595-24	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
20/01/2026	CLAUDEMIR DA SILVA	236-67590-18	0202031209	TROPONINA I	13,90
20/01/2026	CLAUDEMIR DA SILVA	236-67590-18	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	CLAUDEMIR DA SILVA	236-67590-18	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,56**
18/01/2026	CLAUDENICE GUIMARAES ROLLEMBERG	236-67588-166	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	CLAUDENICE GUIMARAES ROLLEMBERG	236-67588-166	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	CLAUDENICE GUIMARAES ROLLEMBERG	236-67588-166	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	CLAUDENICE GUIMARAES ROLLEMBERG	236-67588-166	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
18/01/2026	CLAUDENICE GUIMARAES ROLLEMBERG	236-67588-166	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
18/01/2026	CLAUDENICE GUIMARAES ROLLEMBERG	236-67588-166	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
18/01/2026	CLAUDENICE GUIMARAES ROLLEMBERG	236-67588-166	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
18/01/2026	CLAUDENICE GUIMARAES ROLLEMBERG	236-67588-166	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
18/01/2026	CLAUDENICE GUIMARAES ROLLEMBERG	236-67588-166	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
29/01/2026	CLAUDIA FELIPE PALANDI	236-67599-1012	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	CLAUDIA FELIPE PALANDI	236-67599-1012	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
29/01/2026	CLAUDIA FELIPE PALANDI	236-67599-1012	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	CLAUDIA FELIPE PALANDI	236-67599-1012	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
21/01/2026	CLAUDIA MARIA PEREIRA CAVALCANT	236-67591-697	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-45	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-45	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-45	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-45	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-45	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-266	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-266	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-266	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-266	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67574-266	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
05/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67575-194	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	CLAUDINEA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67575-194	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
19/01/2026	CLAUDINEI ALVES DE MORAES	236-67589-12	0202010694	UREIA	2,86
19/01/2026	CLAUDINEI ALVES DE MORAES	236-67589-12	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**5,72**
02/01/2026	CLAUDIO FERREIRA LOPES	236-67572-274	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
28/01/2026	CLAUDIO GABRIEL DIAS	236-67598-481	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	CLAUDIO GABRIEL DIAS	236-67598-481	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	CLAUDIO GABRIEL DIAS	236-67598-481	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	CLAUDIO GABRIEL DIAS	236-67598-481	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

28/01/2026	CLAUDIO GABRIEL DIAS	236-67598-481	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**20,66**
28/01/2026	CLAUDIO GABRIEL DIAS	236-67598-483	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
28/01/2026	CLAUDIO GABRIEL DIAS	236-67598-607	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
28/01/2026	CLAUDIO GABRIEL DIAS	236-67598-854	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
31/01/2026	CLAUDIO OLIMPIO DE PAULA	236-67601-338	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	CLAUDIO OLIMPIO DE PAULA	236-67601-338	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
31/01/2026	CLAUDIO OLIMPIO DE PAULA	236-67601-338	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	CLAUDIO OLIMPIO DE PAULA	236-67601-338	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
31/01/2026	CLAUDIO OLIMPIO DE PAULA	236-67601-338	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
31/01/2026	CLAUDIO OLIMPIO DE PAULA	236-67601-339	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	CLAYTON ALONSO ROSA	236-67589-1131	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	CLAYTON ALONSO ROSA	236-67589-1131	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	CLAYTON ALONSO ROSA	236-67589-1131	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	CLAYTON ALONSO ROSA	236-67589-1131	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	CLAYTON ALONSO ROSA	236-67589-1131	0202031209	TROPONINA I	13,90
19/01/2026	CLAYTON ALONSO ROSA	236-67589-1131	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
19/01/2026	CLAYTON ALONSO ROSA	236-67589-1131	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	CLAYTON ALONSO ROSA	236-67589-1131	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**38,17**
08/01/2026	CLEBIANA LIMA EVANGELISTA DE SAI	236-67578-1162	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	CLEBIANA LIMA EVANGELISTA DE SAI	236-67578-1162	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
08/01/2026	CLEBIANA LIMA EVANGELISTA DE SAI	236-67578-1162	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**19,50**
29/01/2026	CLEITE DE SOUSA SOARES	236-67599-12	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	CLEITE DE SOUSA SOARES	236-67599-12	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
29/01/2026	CLEITE DE SOUSA SOARES	236-67599-13	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
18/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67588-119	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
21/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67591-786	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67591-786	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
21/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67591-786	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
21/01/2026	CLELIA BIDOIA PANIZA	236-67591-786	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**26,88**
02/01/2026	CLEONICE AMORIM VASCAO	236-67572-327	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	CLEONICE AMORIM VASCAO	236-67572-327	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	CLEONICE AMORIM VASCAO	236-67572-327	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	CLEONICE AMORIM VASCAO	236-67572-327	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	CLEONICE AMORIM VASCAO	236-67572-327	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	CLEONICE AMORIM VASCAO	236-67572-327	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**21,16**
12/01/2026	CLEONICE PEREIRA DE SOUZA	236-67582-989	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

12/01/2026	CLEONICE PEREIRA DE SOUZA	236-67582-989	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
02/01/2026	CLEUSA MARIA DA SILVA	236-67572-378	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
24/01/2026	CLEUSA MARIA DA SILVA	236-67594-138	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
11/01/2026	CLEUSA MENDES MARIOTE	236-67581-281	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	CLEUSA MENDES MARIOTE	236-67581-281	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	CLEUSA MENDES MARIOTE	236-67581-281	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	CORIVALDO ALVES DE FREITAS	236-67579-498	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
21/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67591-807	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67591-807	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67591-807	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67591-807	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67591-807	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67591-807	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
22/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67592-479	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67592-479	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67592-479	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67592-479	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67592-479	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	CREUZA CAMARGO DA ROCHA ANDRADE	236-67592-479	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
13/01/2026	CRISLLEINE JANAINA GOMES	236-67583-1307	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	CRISLLEINE JANAINA GOMES	236-67583-1307	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	CRISLLEINE JANAINA GOMES	236-67583-1307	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
16/01/2026	CRISTIANE DESIDERIO DO CARMO	236-67586-1094	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
14/01/2026	CRISTIANE FLAVIA BIDOIA DOS SAN'	236-67584-10	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	CRISTIANE FLAVIA BIDOIA DOS SAN'	236-67584-10	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
14/01/2026	CRISTIANE FLAVIA BIDOIA DOS SAN'	236-67584-11	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	CRISTIANO FERREIRA DOS SANTOS	236-67596-1109	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	CRISTIANO FERREIRA DOS SANTOS	236-67596-1109	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	CRISTIANO FERREIRA DOS SANTOS	236-67596-1109	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	CRISTIANO FERREIRA DOS SANTOS	236-67596-1109	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	CRISTIANO FERREIRA DOS SANTOS	236-67596-1109	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
04/01/2026	CRISTINA PERPETUO COURA	236-67574-194	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	CRISTINA PERPETUO COURA	236-67574-194	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	CRISTINA PERPETUO COURA	236-67574-194	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	CRISTINA PERPETUO COURA	236-67574-194	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	CRISTINA PERPETUO COURA	236-67574-194	0202031209	TROPONINA I	13,90
04/01/2026	CRISTINA PERPETUO COURA	236-67574-194	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
26/01/2026	DAFINE VITORIA GONCALVES MADALEI	236-67596-1173	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	DAFINE VITORIA GONCALVES MADALEI	236-67596-1173	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202031209	TROPONINA I	13,90
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
15/01/2026	DAGMAR BENEDITO	236-67585-888	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**55,91**
15/01/2026	DAIANE APARECIDA MARTINS RAIMUN	236-67585-594	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	DAIANE CRISTINA DE PAULA SERAFI	236-67574-210	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
28/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67598-1233	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
29/01/2026	DAIANE GOMES MARINHO	236-67599-7	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
Sub-total					**43,07**
08/01/2026	DALILA OLIVEIRA DA ROSA	236-67578-1094	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	DALILA OLIVEIRA DA ROSA	236-67578-1094	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
08/01/2026	DALILA OLIVEIRA DA ROSA	236-67578-1094	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**26,38**
27/01/2026	DALVA DE CESAR BELTRAME DOS SAN	236-67597-1141	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	DALVA DE CESAR BELTRAME DOS SAN	236-67597-1141	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	DALVA DE CESAR BELTRAME DOS SAN	236-67597-1141	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	DALVA DE CESAR BELTRAME DOS SAN	236-67597-1141	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	DALVA DE CESAR BELTRAME DOS SAN	236-67597-1141	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	DALVA DE CESAR BELTRAME DOS SAN	236-67597-1141	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	DALVA DE CESAR BELTRAME DOS SAN	236-67597-1141	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
02/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67572-324	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67572-324	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
02/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67572-324	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67572-324	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**29,24**
03/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67573-75	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67573-75	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67573-75	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67573-75	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67573-75	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	DALVA GENI DA COSTA DE ANDRADE	236-67573-75	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
26/01/2026	DAMIANE DE OLIVEIRA GONZALES VE	236-67596-293	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	DAMIANE DE OLIVEIRA GONZALES VE	236-67596-293	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	DAMIANE DE OLIVEIRA GONZALES VE	236-67596-293	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	DAMIANE DE OLIVEIRA GONZALES VE	236-67596-293	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	DAMIANE DE OLIVEIRA GONZALES VE	236-67596-293	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
26/01/2026	DANDARA DIAS NOGUEIRA	236-67596-824	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	DANDARA DIAS NOGUEIRA	236-67596-824	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

26/01/2026	DANDARA DIAS NOGUEIRA	236-67596-824	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	DANDARA DIAS NOGUEIRA	236-67596-824	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	DANDARA DIAS NOGUEIRA	236-67596-824	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
19/01/2026	DANIEL CANDIDO DA SILVA	236-67589-1322	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	DANIEL CANDIDO DA SILVA	236-67589-1329	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
20/01/2026	DANIEL CANDIDO DA SILVA	236-67590-21	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
08/01/2026	DANIEL COVIZZI	236-67578-24	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	DANIEL COVIZZI	236-67578-24	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	DANIEL COVIZZI	236-67578-24	0202031209	TROPONINA I	13,90
08/01/2026	DANIEL COVIZZI	236-67578-24	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	DANIEL COVIZZI	236-67578-24	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	DANIEL COVIZZI	236-67578-24	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,56**
24/01/2026	DANIEL LAURINDO DE SOUZA	236-67594-425	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	DANIEL TOBIAS CAVALCANTE GERALDI	236-67589-622	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
06/01/2026	DANIELA ALCASSO	236-67576-989	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
06/01/2026	DANIELA ALCASSO	236-67576-989	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	DANIELA ALCASSO	236-67576-989	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	DANIELA ALCASSO	236-67576-989	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**30,14**
17/01/2026	DANIELA DE CAMPOS MORENO SOUZA	236-67587-283	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	DANIELA DE CAMPOS MORENO SOUZA	236-67587-283	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
04/01/2026	DANILO ALCANTARA LOPES	236-67574-252	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	DANILO ALCANTARA LOPES	236-67574-252	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	DANILO ALCANTARA LOPES	236-67574-252	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	DANILO ALCANTARA LOPES	236-67574-252	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	DANILO ALCANTARA LOPES	236-67574-252	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	DANILO ALCANTARA LOPES	236-67574-252	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	DANILO ALCANTARA LOPES	236-67574-252	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**25,38**
24/01/2026	DANILO RODRIGUES BITENCOURT	236-67594-318	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	DANILO RODRIGUES BITENCOURT	236-67594-318	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	DANILO RODRIGUES BITENCOURT	236-67594-318	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
24/01/2026	DANILO RODRIGUES BITENCOURT	236-67594-318	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
24/01/2026	DANILO RODRIGUES BITENCOURT	236-67594-318	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**29,24**
06/01/2026	DARLENE BOTURA	236-67576-713	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
15/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67585-1006	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**42,01**
22/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDINI	236-67592-854	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

22/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDIN	236-67592-854	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	DAVI TOBIAS CAVALCANTE GERALDIN	236-67592-854	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	DAVID LUCAS SIQUEIRA DA SILVA	236-67599-961	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	DAVID LUCAS SIQUEIRA DA SILVA	236-67599-961	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
29/01/2026	DAVID RODRIGO DA SILVA	236-67599-709	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	DAVID RODRIGO DA SILVA	236-67599-709	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
05/01/2026	DEBORA DOS SANTOS ALMEIDA	236-67575-840	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	DEBORA DOS SANTOS ALMEIDA	236-67575-840	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	DEBORA DOS SANTOS ALMEIDA	236-67575-840	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-442	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-442	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-442	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-442	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**33,80**
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-538	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-538	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-538	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-538	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-538	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-538	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**23,59**
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-661	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	DEBORA FIDELIS ORLANDO	236-67589-661	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**5,72**
29/01/2026	DEBORA KELLY MACIEL	236-67599-1007	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
20/01/2026	DEBORA MARIA DA SILVA VIOLIN	236-67590-971	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
20/01/2026	DEBORA MARIA DA SILVA VIOLIN	236-67590-1015	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
11/01/2026	DEILANE DA PALMA SOUZA	236-67581-162	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
11/01/2026	DEILANE DA PALMA SOUZA	236-67581-162	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	DEILANE DA PALMA SOUZA	236-67581-162	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	DEILANE DA PALMA SOUZA	236-67581-162	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	DEILANE DA PALMA SOUZA	236-67581-162	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	DEILANE DA PALMA SOUZA	236-67581-162	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**35,86**
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202031209	TROPONINA I	13,90
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	DEISE TERESINHA SOUZA JANELI	236-67577-296	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**50,19**
23/01/2026	DEIVID WILLIAN SOUZA SILVA	236-67593-706	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
23/01/2026	DEIVID WILLIAN SOUZA SILVA	236-67593-708	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
06/01/2026	DELCIDIO DE CAMPOS	236-67576-441	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

Sub-total					**6,36**
09/01/2026	DELVA DE FELIPE	236-67579-239	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	DELVA DE FELIPE	236-67579-239	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	DELVA DE FELIPE	236-67579-239	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	DELVA DE FELIPE	236-67579-239	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202031209	TROPONINA I	13,90
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
14/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67584-1198	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**70,21**
15/01/2026	DELZA GOMES DA SILVA	236-67585-5	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
16/01/2026	DENZEL CARDOSO DOS SANTOS	236-67586-13	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	DENZEL CARDOSO DOS SANTOS	236-67586-13	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
16/01/2026	DENZEL CARDOSO DOS SANTOS	236-67586-13	0202010694	UREIA	2,86
16/01/2026	DENZEL CARDOSO DOS SANTOS	236-67586-13	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	DENZEL CARDOSO DOS SANTOS	236-67586-13	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	DENZEL CARDOSO DOS SANTOS	236-67586-13	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	DENZEL CARDOSO DOS SANTOS	236-67586-13	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	DENZEL CARDOSO DOS SANTOS	236-67586-13	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**38,32**
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-268	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-268	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-268	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-268	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-268	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-268	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-268	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-268	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**44,37**
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-269	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	DEOLINDA ALEIXO GOMES	236-67573-269	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**5,72**
27/01/2026	DERCI APARECIDA ALVES	236-67597-1224	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	DERCI APARECIDA ALVES	236-67597-1224	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	DERCI APARECIDA ALVES	236-67597-1224	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	DERCI APARECIDA ALVES	236-67597-1224	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
27/01/2026	DERCI APARECIDA ALVES	236-67597-1239	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	DEVANIL RODRIGUES	236-67596-991	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	DEVANIL RODRIGUES	236-67596-1099	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
22/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67592-964	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67592-964	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67592-964	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**

23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
23/01/2026	DIEGO DINIZ	236-67593-643	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
24/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67594-289	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67594-289	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

24/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67594-289	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**23,12**
24/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67594-399	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67594-399	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67594-399	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
24/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67594-399	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67594-399	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
25/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67595-25	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67595-25	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67595-25	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67595-25	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67595-25	0202031209	TROPONINA I	13,90
25/01/2026	DIEGO DOS SANTOS VASCONCELLOS	236-67595-25	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**43,14**
10/01/2026	DIEGO HENRIQUE DO NASCIMENTO PE	236-67580-509	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	DIEGO HENRIQUE DO NASCIMENTO PE	236-67580-509	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	DIEGO HENRIQUE DO NASCIMENTO PE	236-67580-509	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	DIEGO HENRIQUE DO NASCIMENTO PE	236-67580-509	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	DIEGO HENRIQUE DO NASCIMENTO PE	236-67580-509	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
10/01/2026	DIEGO JOSE MARCELINO	236-67580-240	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	DIEGO JOSE MARCELINO	236-67580-240	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	DIEGO JOSE MARCELINO	236-67580-240	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	DIEGO JOSE MARCELINO	236-67580-240	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
14/01/2026	DIEGO JOSE MARCELINO	236-67584-314	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	DIEGO JOSE MARCELINO	236-67584-314	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	DIEGO JOSE MARCELINO	236-67584-314	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
14/01/2026	DIERALTE JONATAN ANDRADE DE OLI'	236-67584-191	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	DIERALTE JONATAN ANDRADE DE OLI'	236-67584-191	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
20/01/2026	DILILIAN CRISTINA FERNANDES	236-67590-1031	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	DILILIAN CRISTINA FERNANDES	236-67590-1031	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
20/01/2026	DILILIAN CRISTINA FERNANDES	236-67590-1031	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
20/01/2026	DILILIAN CRISTINA FERNANDES	236-67590-1031	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
20/01/2026	DILILIAN CRISTINA FERNANDES	236-67590-1031	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
20/01/2026	DILILIAN CRISTINA FERNANDES	236-67590-1031	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	DILILIAN CRISTINA FERNANDES	236-67590-1031	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**36,33**
20/01/2026	DILILIAN CRISTINA FERNANDES	236-67590-1051	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
20/01/2026	DILILIAN CRISTINA FERNANDES	236-67590-1051	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**8,54**
10/01/2026	DIOGO OTAVIO CANDIDO BUENO	236-67580-493	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
10/01/2026	DIRCE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67580-473	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	DIRCE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67580-473	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	DIRCE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67580-473	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	DIRCE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67580-473	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
10/01/2026	DIRCE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67580-475	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
25/01/2026	DIRCEU VENANCIO	236-67595-126	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	DIRCEU VENANCIO	236-67595-126	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	DIRCEU VENANCIO	236-67595-126	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	DIVA TAVARES CARACA	236-67600-851	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

30/01/2026	DIVA TAVARES CARACA	236-67600-851	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	DIVA TAVARES CARACA	236-67600-851	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	DIVA TAVARES CARACA	236-67600-851	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	DIVA TAVARES CARACA	236-67600-851	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	DIVA TAVARES CARACA	236-67600-851	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	DIVA TAVARES CARACA	236-67600-851	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**27,71**
23/01/2026	DIVINA ROSALINA SANTANA	236-67593-757	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	DIVINA ROSALINA SANTANA	236-67593-757	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	DIVINA ROSALINA SANTANA	236-67593-757	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	DIVINA ROSALINA SANTANA	236-67593-757	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	DIVINA ROSALINA SANTANA	236-67593-757	0202031209	TROPONINA I	13,90
23/01/2026	DIVINA ROSALINA SANTANA	236-67593-757	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	DIVINA ROSALINA SANTANA	236-67593-757	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**35,93**
07/01/2026	DOMINGOS BIAGI	236-67577-1253	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	DOMINGOS BIAGI	236-67577-1253	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	DOMINGOS BIAGI	236-67577-1253	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	DOMINGOS BIAGI	236-67577-1253	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	DOMINGOS BIAGI	236-67577-1253	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	DOMINGOS BIAGI	236-67577-1253	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,96**
23/01/2026	DONANCIA APARECIDA LUCAS DA SIL'	236-67593-960	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	DONANCIA APARECIDA LUCAS DA SIL'	236-67593-960	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	DONANCIA APARECIDA LUCAS DA SIL'	236-67593-960	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	DONANCIA APARECIDA LUCAS DA SIL'	236-67593-960	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,38**
10/01/2026	DONIZETI RISSI	236-67580-407	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
10/01/2026	DONIZETI RISSI	236-67580-407	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	DONIZETI RISSI	236-67580-407	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	DONIZETI RISSI	236-67580-407	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
10/01/2026	DONIZETI RISSI	236-67580-407	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
10/01/2026	DONIZETI RISSI	236-67580-407	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
10/01/2026	DONIZETI RISSI	236-67580-407	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
10/01/2026	DONIZETI RISSI	236-67580-407	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**30,57**
03/01/2026	DORACI CALIENDO	236-67573-343	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	DORACI CALIENDO	236-67573-343	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	DORACI CALIENDO	236-67573-343	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	DORACI CALIENDO	236-67573-343	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	DORACI CALIENDO	236-67573-343	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	DORACI CALIENDO	236-67573-343	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
13/01/2026	DORCELINA CASTELAO GOMES	236-67583-1164	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	DORCELINA CASTELAO GOMES	236-67583-1164	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	DORCELINA CASTELAO GOMES	236-67583-1164	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	DORIVAL DA CRUZ	236-67579-1130	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	DORIVAL DA CRUZ	236-67579-1130	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	DORIVAL DA CRUZ	236-67579-1130	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67598-292	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67598-292	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67598-292	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67598-292	0202010694	UREIA	2,86
28/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67598-292	0202031209	TROPONINA I	13,90
28/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67598-292	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67598-292	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

Sub-total					**37,42**
29/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67599-290	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67599-290	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67599-290	0202010694	UREIA	2,86
29/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67599-290	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67599-290	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67599-290	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67599-290	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**37,42**
30/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67600-262	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67600-262	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67600-262	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67600-262	0202031209	TROPONINA I	13,90
30/01/2026	DORIVAL LUIZ CARAN	236-67600-262	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
30/01/2026	EDEILSON CORREIA MOURA	236-67600-859	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	EDILANE VITORIA MAGALHAES DE ME	236-67589-555	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
23/01/2026	EDILEIDE DOS REIS AMORIM	236-67593-211	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	EDILEIDE DOS REIS AMORIM	236-67593-211	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	EDILEIDE DOS REIS AMORIM	236-67593-211	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	EDILEIDE DOS REIS AMORIM	236-67593-211	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
15/01/2026	EDILEUZA DO CARMO CAVAZZANA ALVI	236-67585-704	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	EDILEUZA DO CARMO CAVAZZANA ALVI	236-67585-704	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	EDILEUZA DO CARMO CAVAZZANA ALVI	236-67585-704	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
15/01/2026	EDIMILSON IGNACIO	236-67585-478	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	EDIMILSON IGNACIO	236-67585-478	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	EDIMILSON IGNACIO	236-67585-478	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	EDIMILSON IGNACIO	236-67585-478	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	EDIMILSON IGNACIO	236-67585-478	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
16/01/2026	EDIS DE JESUS PECINES	236-67586-983	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
16/01/2026	EDIS DE JESUS PECINES	236-67586-983	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	EDIS DE JESUS PECINES	236-67586-983	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	EDIS DE JESUS PECINES	236-67586-983	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	EDIS DE JESUS PECINES	236-67586-983	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**23,86**
15/01/2026	EDITE MARIA DA SILVA	236-67585-351	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	EDITE MARIA DA SILVA	236-67585-351	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
15/01/2026	EDITE MARIA DA SILVA	236-67585-351	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	EDITE MARIA DA SILVA	236-67585-351	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	EDITE MARIA DA SILVA	236-67585-351	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	EDITE MARIA DA SILVA	236-67585-351	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
07/01/2026	EDITE PEREIRA	236-67577-1009	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	EDITE PEREIRA	236-67577-1009	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	EDITE PEREIRA	236-67577-1009	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
12/01/2026	EDNA CECILIA FERNANDES DO NASCI	236-67582-457	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	EDNA CECILIA FERNANDES DO NASCI	236-67582-457	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	EDNA CECILIA FERNANDES DO NASCI	236-67582-457	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
24/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67594-437	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67594-437	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67594-437	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

24/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67594-437	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67594-437	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
25/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67595-33	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
25/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67595-33	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67595-33	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67595-33	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	EDSON APARECIDO CONDE	236-67595-33	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
04/01/2026	EDSON JOSE DO NASCIMENTO	236-67574-74	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	EDSON JOSE DO NASCIMENTO	236-67574-74	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
25/01/2026	EDSON VENANCIO	236-67595-38	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	EDSON VENANCIO	236-67595-38	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	EDSON VENANCIO	236-67595-38	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	EDSON VENANCIO	236-67595-38	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	EDSON VENANCIO	236-67595-38	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
02/01/2026	EDUARDA DA SILVA SANTOS DO NASC	236-67572-481	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
15/01/2026	EDUARDA DA SILVA SANTOS DO NASC	236-67585-1087	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**15,20**
03/01/2026	EDUARDO CLARINDO DE SOUZA	236-67573-7	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	EDUARDO CLARINDO DE SOUZA	236-67573-7	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	EDUARDO CLARINDO DE SOUZA	236-67573-7	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	EDUARDO CLARINDO DE SOUZA	236-67573-7	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**17,80**
06/01/2026	EDUARDO MARIANO DE FREITAS	236-67576-916	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	EDUARDO MARIANO DE FREITAS	236-67576-916	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	EDUARDO MARIANO DE FREITAS	236-67576-916	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	EDUARDO MARIANO DE FREITAS	236-67576-916	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	EDUARDO MARIANO DE FREITAS	236-67576-916	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
06/01/2026	EDUARDO MARIANO DE FREITAS	236-67576-995	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
12/01/2026	EDVALDO DOS SANTOS	236-67582-1287	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-524	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-820	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-820	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-820	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-820	0202031209	TROPONINA I	13,90
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-820	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-820	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-820	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**37,38**
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-983	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-1020	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-1020	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-1020	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
28/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67598-1020	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**12,81**
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202031209	TROPONINA I	13,90
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202010635	SODIO [SORO]	2,86

29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	EDVANILDO JOSE DE LIMA	236-67599-309	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**55,91**
06/01/2026	ELAINE CRISTINA DE FREITAS	236-67576-931	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ELAINE CRISTINA DE FREITAS	236-67576-931	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
06/01/2026	ELAINE CRISTINA DE FREITAS	236-67576-931	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
06/01/2026	ELAINE CRISTINA DE FREITAS	236-67576-931	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ELAINE CRISTINA DE FREITAS	236-67576-931	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ELAINE CRISTINA DE FREITAS	236-67576-931	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	ELAINE CRISTINA DE FREITAS	236-67576-931	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
06/01/2026	ELAINE CRISTINA DE FREITAS	236-67576-931	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	ELAINE CRISTINA DE FREITAS	236-67576-931	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**33,18**
26/01/2026	ELCIO RIBEIRO	236-67596-1036	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ELCIO RIBEIRO	236-67596-1036	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ELCIO RIBEIRO	236-67596-1036	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ELCIO RIBEIRO	236-67596-1036	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ELCIO RIBEIRO	236-67596-1036	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	ELCIO RIBEIRO	236-67596-1036	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
26/01/2026	ELCIO RIBEIRO	236-67596-1036	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
26/01/2026	ELCIO RIBEIRO	236-67596-1036	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
26/01/2026	ELCIO RIBEIRO	236-67596-1036	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**32,81**
16/01/2026	ELENILDE DIAS DOS SANTOS	236-67586-1046	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	ELENILDE DIAS DOS SANTOS	236-67586-1046	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
16/01/2026	ELENILDE DIAS DOS SANTOS	236-67586-1046	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
16/01/2026	ELENILDE DIAS DOS SANTOS	236-67586-1046	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
16/01/2026	ELENILDE DIAS DOS SANTOS	236-67586-1046	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
16/01/2026	ELENILDE DIAS DOS SANTOS	236-67586-1046	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	ELENILDE DIAS DOS SANTOS	236-67586-1046	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**38,53**
31/01/2026	ELI APARECIDA RODRIGUES DA SILV	236-67601-340	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
31/01/2026	ELI APARECIDA RODRIGUES DA SILV	236-67601-340	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
31/01/2026	ELI APARECIDA RODRIGUES DA SILV	236-67601-340	0202031209	TROPONINA I	13,90
31/01/2026	ELI APARECIDA RODRIGUES DA SILV	236-67601-340	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
31/01/2026	ELI APARECIDA RODRIGUES DA SILV	236-67601-340	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
31/01/2026	ELI APARECIDA RODRIGUES DA SILV	236-67601-340	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
31/01/2026	ELI APARECIDA RODRIGUES DA SILV	236-67601-340	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
31/01/2026	ELI APARECIDA RODRIGUES DA SILV	236-67601-340	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	ELI APARECIDA RODRIGUES DA SILV	236-67601-340	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**44,47**
03/01/2026	ELIAN PUNTEL DA SILVA	236-67573-10	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
03/01/2026	ELIAN PUNTEL DA SILVA	236-67573-12	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	ELIAN PUNTEL DA SILVA	236-67573-12	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	ELIAN PUNTEL DA SILVA	236-67573-12	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,08**
15/01/2026	ELIANA APARECIDA SILVEIRA	236-67585-802	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	ELIANA APARECIDA SILVEIRA	236-67585-802	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	ELIANA APARECIDA SILVEIRA	236-67585-802	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	ELIANA CUSTODIO	236-67600-944	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

Sub-total					**6,36**
05/01/2026	ELIANA MARA MONTEIRO	236-67575-1044	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	ELIANE ACIOLI DESOGO	236-67574-136	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	ELIANE ACIOLI DESOGO	236-67574-136	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	ELIANE ACIOLI DESOGO	236-67574-136	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
12/01/2026	ELIANE MORAIS DE OLIVEIRA	236-67582-1256	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	ELIANE MORAIS DE OLIVEIRA	236-67582-1256	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	ELIANE MORAIS DE OLIVEIRA	236-67582-1256	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**12,08**
13/01/2026	ELIANE MORAIS DE OLIVEIRA	236-67583-1100	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	ELIANE MORAIS DE OLIVEIRA	236-67583-1100	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	ELIANE MORAIS DE OLIVEIRA	236-67583-1100	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	ELIASID RODAS LIMON	236-67596-15	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**15,20**
09/01/2026	ELIS ANGELA GUEDES DE SOUZA	236-67579-1013	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
07/01/2026	ELISABETE DA SILVA	236-67577-1265	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**39,15**
03/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67573-214	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	ELISABETE REGINA DOS SANTOS	236-67583-416	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**42,01**
14/01/2026	ELISANDRA GUEDES DA SILVA	236-67584-170	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	ELISANDRA GUEDES DA SILVA	236-67584-170	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**8,58**
07/01/2026	ELISANGELA MEURILI DA SILVA	236-67577-1052	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	ELISANGELA MEURILI DA SILVA	236-67577-1052	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ELISANGELA MEURILI DA SILVA	236-67577-1052	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	ELISANGELA MEURILI DA SILVA	236-67577-1052	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	ELISANGELA MEURILI DA SILVA	236-67577-1052	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
07/01/2026	ELISANGELA MEURILI DA SILVA	236-67577-1052	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	ELISANGELA MEURILI DA SILVA	236-67577-1052	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	ELISANGELA MEURILI DA SILVA	236-67577-1052	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**42,05**
28/01/2026	ELISANGELA TABATA RAMOS DA SILV	236-67598-1151	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

Sub-total					**6,36**
10/01/2026	ELISIA DE GODOY PEREIRA	236-67580-385	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	ELISIA DE GODOY PEREIRA	236-67580-385	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	ELISIA DE GODOY PEREIRA	236-67580-385	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	ELISIA DE GODOY PEREIRA	236-67580-385	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	ELISIA DE GODOY PEREIRA	236-67580-385	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	ELISIA DE GODOY PEREIRA	236-67580-385	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
17/01/2026	ELISLENI ALVES CAMBOIM	236-67587-231	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	ELISLENI ALVES CAMBOIM	236-67587-231	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
17/01/2026	ELISLENI ALVES CAMBOIM	236-67587-231	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	ELISLENI ALVES CAMBOIM	236-67587-231	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	ELISLENI ALVES CAMBOIM	236-67587-231	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**32,10**
12/01/2026	ELISSON GUILHERME DA SILVA	236-67582-1208	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	ELISSON GUILHERME DA SILVA	236-67582-1208	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	ELISSON GUILHERME DA SILVA	236-67582-1208	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**23,12**
04/01/2026	ELITOM APARECIDO CANDIDO DA SIL'	236-67574-196	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	ELITOM APARECIDO CANDIDO DA SIL'	236-67574-196	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	ELITOM APARECIDO CANDIDO DA SIL'	236-67574-196	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ELITOM APARECIDO CANDIDO DA SIL'	236-67574-196	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	ELITOM APARECIDO CANDIDO DA SIL'	236-67574-196	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
12/01/2026	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	236-67582-1284	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	236-67582-1284	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	236-67582-1284	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	236-67582-1284	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
12/01/2026	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	236-67582-1284	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	236-67582-1284	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**32,60**
20/01/2026	ELIZETE DE SOUZA	236-67590-842	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	ELIZETE DE SOUZA	236-67590-842	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	ELIZETE DE SOUZA	236-67590-842	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
18/01/2026	ELMAR NILTON APARECIDO DA CRUZ	236-67588-132	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	ELMAR NILTON APARECIDO DA CRUZ	236-67588-132	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	ELMAR NILTON APARECIDO DA CRUZ	236-67588-132	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67576-868	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67576-868	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67576-868	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67576-868	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67576-868	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67576-868	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67576-868	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**26,88**
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

28/01/2026	ELVIRA BOARROLI ZANELATO	236-67598-23	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**55,69**
05/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67575-747	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67575-747	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67575-747	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67575-747	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67575-747	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
16/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67586-860	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67586-860	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67586-860	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67586-860	0202031209	TROPONINA I	13,90
16/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67586-860	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	ELVIRA DA SILVA PEREIRA	236-67586-860	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
05/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67575-1047	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67575-1047	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67575-1047	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67575-1047	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67575-1047	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67575-1047	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67575-1047	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**26,88**
05/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67575-1099	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67575-1099	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**17,16**
06/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67576-1	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67576-1	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67576-1	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67576-1	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67576-1	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67576-1	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67576-1	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
06/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67576-1	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
06/01/2026	ELZA DE BORTOLI OLIVEIRA	236-67576-1	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**44,04**
25/01/2026	EMERSON SOUZA SILVA	236-67595-86	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	EMERSON SOUZA SILVA	236-67595-86	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	EMERSON SOUZA SILVA	236-67595-86	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
25/01/2026	EMERSON SOUZA SILVA	236-67595-86	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
25/01/2026	EMERSON SOUZA SILVA	236-67595-86	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	EMERSON SOUZA SILVA	236-67595-86	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**21,16**
18/01/2026	EMILIA CRISTINA MARCELINO	236-67588-23	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	EMILIA CRISTINA MARCELINO	236-67588-23	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	EMILIA CRISTINA MARCELINO	236-67588-23	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
20/01/2026	EMILIA CRISTINA MARCELINO	236-67590-748	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	EMILIA CRISTINA MARCELINO	236-67590-748	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	EMILIA CRISTINA MARCELINO	236-67590-748	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	EMILIA CRISTINA MARCELINO	236-67590-748	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**17,80**
13/01/2026	EMILLY FONSECA DIAS RESSUDE	236-67583-351	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	EMILLY FONSECA DIAS RESSUDE	236-67583-351	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	EMILLY FONSECA DIAS RESSUDE	236-67583-351	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	ENAILE SILVA DE PAULA	236-67578-384	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	ENAILE SILVA DE PAULA	236-67578-384	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

08/01/2026	ENAILE SILVA DE PAULA	236-67578-384	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
08/01/2026	ENAILE SILVA DE PAULA	236-67578-384	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
08/01/2026	ENAILE SILVA DE PAULA	236-67578-384	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**21,16**
20/01/2026	ENIR VITORIA GATTI	236-67590-1014	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	ENIR VITORIA GATTI	236-67590-1014	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
25/01/2026	ENZO GABRIEL DOS SANTOS BALDIN	236-67595-238	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
03/01/2026	ERIC ELVIS NASCIMENTODA SILVA	236-67573-34	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	ERIC ELVIS NASCIMENTODA SILVA	236-67573-34	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	ERIC ELVIS NASCIMENTODA SILVA	236-67573-34	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	ERIC ELVIS NASCIMENTODA SILVA	236-67573-34	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	ERIC ELVIS NASCIMENTODA SILVA	236-67573-34	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
03/01/2026	ERIC ELVIS NASCIMENTODA SILVA	236-67573-34	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	ERIC ELVIS NASCIMENTODA SILVA	236-67573-34	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**27,46**
03/01/2026	ERIC ELVIS NASCIMENTODA SILVA	236-67573-42	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**2,86**
27/01/2026	ERICA CRISTINA RODRIGUES INDALE(	236-67597-731	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	ERICA CRISTINA RODRIGUES INDALE(	236-67597-731	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	ERICA CRISTINA RODRIGUES INDALE(	236-67597-731	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	ERIKA BERTOLINO DE ASSIS	236-67598-637	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	ERIKA PAULA SAMPAIO	236-67578-694	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	ERIKA PAULA SAMPAIO	236-67578-694	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	ERIKA PAULA SAMPAIO	236-67578-694	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	ERIKA PAULA SAMPAIO	236-67578-694	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	ERIKA PAULA SAMPAIO	236-67578-694	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
16/01/2026	ERIVALDO DA SILVA OLIVEIRA	236-67586-962	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	ERIVALDO DA SILVA OLIVEIRA	236-67586-962	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
16/01/2026	ERIVALDO DA SILVA OLIVEIRA	236-67586-962	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	ERIVALDO DA SILVA OLIVEIRA	236-67586-962	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
16/01/2026	ERIVALDO DA SILVA OLIVEIRA	236-67586-962	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**21,16**
16/01/2026	ERIVALDO DA SILVA OLIVEIRA	236-67586-964	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
16/01/2026	ERIVALDO DA SILVA OLIVEIRA	236-67586-964	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**8,54**
23/01/2026	ESPERANZA MAMANI MAYTA	236-67593-632	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	ESPERANZA MAMANI MAYTA	236-67593-632	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	ESPERANZA MAMANI MAYTA	236-67593-632	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	ESTEFANIA DE FATIMA DA SILVA MO	236-67593-6	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
02/01/2026	ESTEFANNY CAVALCANTE TENORIO	236-67572-400	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	ESTEFANNY CAVALCANTE TENORIO	236-67572-400	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
26/01/2026	ESTER FERNANDES DE OLIVEIRA	236-67596-400	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ESTER FERNANDES DE OLIVEIRA	236-67596-400	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	ESTER FERNANDES DE OLIVEIRA	236-67596-400	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	ESTERFESON ARO DE ARRUDA	236-67596-1124	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ESTERFESON ARO DE ARRUDA	236-67596-1124	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ESTERFESON ARO DE ARRUDA	236-67596-1124	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ESTERFESON ARO DE ARRUDA	236-67596-1124	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ESTERFESON ARO DE ARRUDA	236-67596-1124	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

26/01/2026	ESTERFESON ARO DE ARRUDA	236-67596-1124	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
26/01/2026	ESTERFESON ARO DE ARRUDA	236-67596-1124	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**26,88**
26/01/2026	ESTERFESON ARO DE ARRUDA	236-67596-1126	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**14,30**
26/01/2026	ESTERFESON ARO DE ARRUDA	236-67596-1129	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**5,43**
25/01/2026	ESTHER NATALY APAZA QUISPE	236-67595-54	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	ESTHER NATALY APAZA QUISPE	236-67595-54	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	ESTHER NATALY APAZA QUISPE	236-67595-54	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
25/01/2026	ESTHER NATALY APAZA QUISPE	236-67595-54	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
25/01/2026	ESTHER NATALY APAZA QUISPE	236-67595-54	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
25/01/2026	ESTHER NATALY APAZA QUISPE	236-67595-54	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
25/01/2026	ESTHER NATALY APAZA QUISPE	236-67595-54	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
25/01/2026	ESTHER NATALY APAZA QUISPE	236-67595-54	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	ESTHER NATALY APAZA QUISPE	236-67595-54	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**33,47**
20/01/2026	EUNICE CICCHELLE OLIVEIRA	236-67590-710	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	EUNICE CICCHELLE OLIVEIRA	236-67590-710	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	EUNICE CICCHELLE OLIVEIRA	236-67590-710	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	EUNICE DE OLIVEIRA	236-67593-907	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	EUNICE DE OLIVEIRA	236-67593-907	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	EUNICE DE OLIVEIRA	236-67593-907	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	EUNICE DE OLIVEIRA	236-67593-907	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	EUNICE DE OLIVEIRA	236-67593-907	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
23/01/2026	EUNICE DE OLIVEIRA	236-67593-1045	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	EUNICE DOMINGUES DO AMARAL	236-67577-1033	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**59,17**
05/01/2026	EUNICE MARIA DE SOUZA MARIANO	236-67575-744	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
28/01/2026	EURIDES CELESTINA BISPO DOS SAN'	236-67598-704	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	EURIDES CELESTINA BISPO DOS SAN'	236-67598-704	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	EURIDES CELESTINA BISPO DOS SAN'	236-67598-704	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
02/01/2026	EVA CRISTINA DE OLIVEIRA DUARTE	236-67572-392	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	EVA CRISTINA DE OLIVEIRA DUARTE	236-67572-392	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	EVA CRISTINA DE OLIVEIRA DUARTE	236-67572-392	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	EVA SUSANA LEANDRO	236-67579-857	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
31/01/2026	EVANDRO VENANCIO DA CRUZ CONCEI(	236-67601-280	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
15/01/2026	EVELLYN CARDOSO DE SOUZA	236-67585-1046	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20

Sub-total					**15,20**
04/01/2026	EVELYN FERNANDA DOS SANTOS	236-67574-104	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	EVERTON RIBAS DA CRUZ	236-67593-40	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-104	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-104	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-104	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-104	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-104	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-105	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-366	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-366	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-366	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-366	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67573-366	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
04/01/2026	EVERTON RODRIGO DORETTO	236-67574-37	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	FABIANA BIANQUINI	236-67575-3	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	FABIANA BIANQUINI	236-67575-3	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
01/01/2026	FABIANA DE GRAZZIA GRACIOLI	236-67571-63	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	FABIANA DE GRAZZIA GRACIOLI	236-67571-63	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
01/01/2026	FABIANA DE GRAZZIA GRACIOLI	236-67571-63	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**26,38**
01/01/2026	FABIANA DE GRAZZIA GRACIOLI	236-67571-77	0202010694	UREIA	2,86
01/01/2026	FABIANA DE GRAZZIA GRACIOLI	236-67571-77	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	FABIANA DE GRAZZIA GRACIOLI	236-67571-77	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
01/01/2026	FABIANA DE GRAZZIA GRACIOLI	236-67571-77	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**11,94**
08/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67578-1123	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
08/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67578-1123	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,66**
10/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67580-367	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67580-367	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67580-367	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67580-367	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67580-367	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
13/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67583-1245	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67583-1245	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67583-1245	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67583-1245	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	FABIANA PERPETUO DOS SANTOS SOU	236-67583-1245	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30

Sub-total					**29,24**
20/01/2026	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67590-961	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67590-961	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
20/01/2026	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67590-961	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
20/01/2026	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67590-961	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
20/01/2026	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67590-961	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
20/01/2026	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67590-961	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
20/01/2026	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67590-961	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
20/01/2026	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67590-961	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**42,01**
27/01/2026	FABIO ROBERTO DEMARCHI	236-67597-990	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	FABIO ROBERTO DEMARCHI	236-67597-990	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	FABIO ROBERTO DEMARCHI	236-67597-990	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	FABIO ROBERTO DEMARCHI	236-67597-990	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	FABIO ROBERTO DEMARCHI	236-67597-990	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
27/01/2026	FABIO ROBERTO DEMARCHI	236-67597-990	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	FABIO ROBERTO DEMARCHI	236-67597-990	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**48,86**
17/01/2026	FABIO SANTOS CUENCA	236-67587-95	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	FABIO SANTOS CUENCA	236-67587-95	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
04/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67574-224	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67574-224	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67574-224	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67574-224	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67574-224	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
04/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67574-312	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
21/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67591-1096	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67591-1096	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67591-1096	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67591-1096	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	FABIOLA APARECIDA DO CARMO SANT(	236-67591-1096	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
07/01/2026	FABRICIO DA SILVA	236-67577-402	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	FABRICIO DA SILVA	236-67577-402	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	FABRICIO DA SILVA	236-67577-402	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	FABRICIO DA SILVA	236-67577-402	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
05/01/2026	FATIMA APARECIDA ALVES DE REGAL(	236-67575-1118	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
13/01/2026	FATIMA APARECIDA DOS SANTOS	236-67583-13	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	FATIMA APARECIDA DOS SANTOS	236-67583-13	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	FATIMA APARECIDA DOS SANTOS	236-67583-13	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	FATIMA APARECIDA DOS SANTOS	236-67583-13	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
13/01/2026	FATIMA APARECIDA DOS SANTOS	236-67583-13	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	FATIMA APARECIDA DOS SANTOS	236-67583-13	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	FATIMA APARECIDA DOS SANTOS	236-67583-13	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	FATIMA APARECIDA DOS SANTOS	236-67583-13	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	FATIMA APARECIDA DOS SANTOS	236-67583-13	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**33,18**
03/01/2026	FATIMA CRISTINA BOMFIM DOS SANT(	236-67573-194	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	FATIMA CRISTINA BOMFIM DOS SANT(	236-67574-125	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	FATIMA CRISTINA BOMFIM DOS SANT(	236-67574-125	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	FATIMA CRISTINA BOMFIM DOS SANT(	236-67574-125	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	FATIMA CRISTINA BOMFIM DOS SANT(	236-67574-125	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

04/01/2026	FATIMA CRISTINA BOMFIM DOS SANT(	236-67574-125	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	FATIMA CRISTINA BOMFIM DOS SANT(	236-67574-125	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	FATIMA CRISTINA BOMFIM DOS SANT(	236-67574-125	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	FATIMA MERCADANTE DIAS	236-67600-1028	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**56,31**
10/01/2026	FATIMA PERPETUO MARQUES DA SILV/	236-67580-531	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	FATIMA PERPETUO MARQUES DA SILV/	236-67580-531	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	FATIMA PERPETUO MARQUES DA SILV/	236-67580-531	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	FATIMA PERPETUO MARQUES DA SILV/	236-67580-531	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	FATIMA PERPETUO MARQUES DA SILV/	236-67580-531	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**32,10**
03/01/2026	FELIPE ANDRE DA COSTA CIPRIANO	236-67573-271	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	FELIPE ANDRE DA COSTA CIPRIANO	236-67573-271	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
05/01/2026	FELIPE AUGUSTO DE OLIVEIRA ROSS:	236-67575-1140	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	FELIPE AUGUSTO DE OLIVEIRA ROSS:	236-67575-1140	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	FELIPE AUGUSTO DE OLIVEIRA ROSS:	236-67575-1140	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	FELIPE AUGUSTO DE OLIVEIRA ROSS:	236-67575-1140	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
05/01/2026	FELIPE AUGUSTO DE OLIVEIRA ROSS:	236-67575-1140	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
05/01/2026	FELIPE AUGUSTO DE OLIVEIRA ROSS:	236-67575-1140	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	FELIPE AUGUSTO DE OLIVEIRA ROSS:	236-67575-1140	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	FELIPE AUGUSTO DE OLIVEIRA ROSS:	236-67575-1140	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	FELIPE AUGUSTO DE OLIVEIRA ROSS:	236-67575-1140	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**42,05**
10/01/2026	FELIPE CURY GUIZILINI	236-67580-206	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
05/01/2026	FELIPE MAXIMO FERREIRA	236-67575-18	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
05/01/2026	FELIPE MAXIMO FERREIRA	236-67575-19	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	FELIPE MAXIMO FERREIRA	236-67575-27	0202010694	UREIA	2,86
05/01/2026	FELIPE MAXIMO FERREIRA	236-67575-27	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	FELIPE MAXIMO FERREIRA	236-67575-27	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	FELIPE MAXIMO FERREIRA	236-67575-27	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**11,44**
02/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67572-49	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67572-49	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67572-49	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67572-49	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67572-49	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
03/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67573-80	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67573-80	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67573-80	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67573-80	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67573-80	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

03/01/2026	FELIX ROBERTO DE LIMA	236-67573-80	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
22/01/2026	FERNANDA ERICA REIS	236-67592-568	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
01/01/2026	FERNANDA GALLI	236-67571-175	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**47,77**
19/01/2026	FERNANDA LETICIA PEREIRA FOLLA	236-67589-1275	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	FERNANDA LETICIA PEREIRA FOLLA	236-67589-1275	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	FERNANDA LETICIA PEREIRA FOLLA	236-67589-1275	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
25/01/2026	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA	236-67595-215	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA	236-67595-215	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA	236-67595-215	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA	236-67595-215	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
25/01/2026	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA	236-67595-215	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
25/01/2026	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA	236-67595-215	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA	236-67595-215	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**24,02**
21/01/2026	FERNANDA XAVIER SEIBERLICK	236-67591-878	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	FERNANDA XAVIER SEIBERLICK	236-67591-878	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	FERNANDA XAVIER SEIBERLICK	236-67591-878	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	FERNANDA XAVIER SEIBERLICK	236-67591-878	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	FERNANDA XAVIER SEIBERLICK	236-67591-878	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	FERNANDA XAVIER SEIBERLICK	236-67591-878	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
21/01/2026	FERNANDA XAVIER SEIBERLICK	236-67591-878	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**48,86**
04/01/2026	FERNANDO COSTA LIMA	236-67574-197	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	FERNANDO COSTA LIMA	236-67574-197	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	FERNANDO COSTA LIMA	236-67574-197	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	FERNANDO HENRIQUE DE MELO PAZIN	236-67579-581	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
07/01/2026	FERNANDO REISON WARGAS DE SOUZA	236-67577-851	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	FERNANDO REISON WARGAS DE SOUZA	236-67577-851	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	FERNANDO REISON WARGAS DE SOUZA	236-67577-851	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	FERNANDO REISON WARGAS DE SOUZA	236-67578-1128	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	FERNANDO REISON WARGAS DE SOUZA	236-67578-1128	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	FERNANDO REISON WARGAS DE SOUZA	236-67578-1128	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11

09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010694	UREIA	2,86
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
09/01/2026	FLAVIA ALESSANDRA COSTA NEVES	236-67579-1082	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**59,17**
12/01/2026	FLAVIA APARECIDA DE MELLO FIGUE	236-67582-963	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	FLAVIA APARECIDA DE MELLO FIGUE	236-67582-963	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	FLAVIA APARECIDA DE MELLO FIGUE	236-67582-963	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	FLAVIA CRISTINA DE JESUS	236-67599-447	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	FLAVIA CRISTINA DE JESUS	236-67599-447	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	FLAVIA CRISTINA DE JESUS	236-67599-447	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	FLAVIA CRISTINA DE JESUS	236-67599-447	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
14/01/2026	FLAVIA CRISTINA DIAS	236-67584-1224	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	FLAVIA CRISTINA DIAS	236-67584-1224	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	FLAVIA CRISTINA DIAS	236-67584-1224	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	FLAVIA CRISTINA DIAS	236-67584-1224	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	FLAVIA CRISTINA DIAS	236-67584-1224	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
03/01/2026	FLAVIO AUGUSTO AFONSO MELO	236-67573-370	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-685	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-685	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-685	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-685	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-685	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-685	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-992	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-992	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-992	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-992	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
05/01/2026	FLAVIO SILVA DOS SANTOS	236-67575-992	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**17,87**
08/01/2026	FRANCIELE CRISTINA PEREIRA DA S	236-67578-1209	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	FRANCIELE CRISTINA PEREIRA DA S	236-67578-1209	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
27/01/2026	FRANCIELI ODILIA DA CUNHA SOUZA	236-67597-1278	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**49,43**
24/01/2026	FRANCISCA FERREIRA DA SILVA	236-67594-427	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
20/01/2026	FRANCISCA JOSEFA DA SILVA SANTOS	236-67590-999	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	FRANCISCA JOSEFA DA SILVA SANTOS	236-67590-999	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
20/01/2026	FRANCISCA JOSEFA DA SILVA SANTOS	236-67590-1034	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**

16/01/2026	FRANCISCA NILDA SARAIVA	236-67586-187	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	FRANCISCA NILDA SARAIVA	236-67586-187	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
24/01/2026	FRANCISCO AMELOTTI SOBRINHO	236-67594-312	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
13/01/2026	FRANCISCO DE ASSIS GIMENES	236-67583-1210	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	FRANCISCO DE ASSIS GIMENES	236-67583-1210	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
08/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67578-981	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67578-981	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67578-981	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67578-981	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67578-981	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
17/01/2026	FRANCISCO FERNANDES DA SILVA	236-67587-199	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**56,31**
08/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67578-8	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67578-8	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67578-8	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67578-8	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67578-8	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
08/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67578-15	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
08/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67578-21	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
14/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67584-1184	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67584-1184	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67584-1184	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67584-1184	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67584-1184	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
14/01/2026	FRANCISCO MARIN NAVARRO	236-67584-1228	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	GABRIEL ALMEIDA PAGLIARI ALVES	236-67585-12	0202031209	TROPONINA I	13,90
15/01/2026	GABRIEL ALMEIDA PAGLIARI ALVES	236-67585-12	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	GABRIEL ALMEIDA PAGLIARI ALVES	236-67585-12	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	GABRIEL ALMEIDA PAGLIARI ALVES	236-67585-12	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	GABRIEL ALMEIDA PAGLIARI ALVES	236-67585-12	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
15/01/2026	GABRIEL ALMEIDA PAGLIARI ALVES	236-67585-18	0202031209	TROPONINA I	13,90
15/01/2026	GABRIEL ALMEIDA PAGLIARI ALVES	236-67585-18	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**16,76**
05/01/2026	GABRIEL DOS SANTOS ARAUJO SILVA	236-67575-479	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
20/01/2026	GABRIEL MARCELO BUFETI	236-67590-834	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**

10/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67580-28	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
17/01/2026	GABRIEL MELCHIORI DE ANDRADE	236-67587-251	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
18/01/2026	GABRIEL THOMAZ DOS SANTOS	236-67588-64	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	GABRIELA DULCE MAIOLLI	236-67578-1108	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
08/01/2026	GABRIELA DULCE MAIOLLI	236-67578-1108	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	GABRIELA DULCE MAIOLLI	236-67578-1108	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	GABRIELA DULCE MAIOLLI	236-67578-1108	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
30/01/2026	GABRIELA HARMS DE OLIVEIRA	236-67600-937	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	GABRIELA HARMS DE OLIVEIRA	236-67600-937	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	GABRIELA HARMS DE OLIVEIRA	236-67600-937	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
30/01/2026	GABRIELA HARMS DE OLIVEIRA	236-67600-937	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	GABRIELA HARMS DE OLIVEIRA	236-67600-937	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**30,14**
26/01/2026	GABRIELA LARA PREMIANO DOS SANT(	236-67596-1188	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	GABRIELA LARA PREMIANO DOS SANT(	236-67596-1188	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	GABRIELA LARA PREMIANO DOS SANT(	236-67596-1188	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**16,30**
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	GABRIELLA FELDE TALHAFERRO	236-67584-1204	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**55,91**
05/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67575-1046	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67575-1046	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67575-1046	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67575-1046	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**29,24**
07/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67577-398	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67577-398	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67577-398	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67577-398	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**29,24**
15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-22	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-22	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**

15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-395	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-395	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-395	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-395	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-395	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-395	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-395	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
15/01/2026	GABRIELLY CARDOZO DOS SANTOS	236-67585-395	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**29,93**
22/01/2026	GAEL BENICIO GARCIA FERREIRA	236-67592-1040	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-128	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**38,53**
01/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67571-138	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
13/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67583-594	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**42,01**
14/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67584-328	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67584-328	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67584-328	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
14/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67584-328	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
14/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67584-328	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
14/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67584-328	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	GENARIO SILVESTRE DA SILVA	236-67584-328	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**29,70**
11/01/2026	GENECY PEREIRA DA SILVA	236-67581-267	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	GENIR BERGAMINI COSTA	236-67600-719	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**36,29**
09/01/2026	GEOVANA CAROLINA LUIZAO ROMAN	236-67579-790	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
20/01/2026	GEOVANA GABRIELLE FERREIRA	236-67590-915	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	GEOVANA GABRIELLE FERREIRA	236-67590-915	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	GEOVANA GABRIELLE FERREIRA	236-67590-915	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	GEOVANA GABRIELLE FERREIRA	236-67590-915	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	GEOVANA GABRIELLE FERREIRA	236-67590-915	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
18/01/2026	GEOVANA LOPES DE SOUZA	236-67588-25	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	GEOVANA LOPES DE SOUZA	236-67588-25	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	GEOVANA LOPES DE SOUZA	236-67588-25	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	GEOVANA MAGNANI DE FARIA	236-67592-960	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	GEOVANA MAGNANI DE FARIA	236-67592-960	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

22/01/2026	GEOVANA MAGNANI DE FARIA	236-67592-960	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**26,38**
06/01/2026	GEOVANE HENRIQUE PEREIRA DIAS	236-67576-21	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
20/01/2026	GERALDINO BATISTA LODETI	236-67590-962	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	GERALDINO BATISTA LODETI	236-67590-962	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	GERALDINO BATISTA LODETI	236-67590-962	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	GERALDINO BATISTA LODETI	236-67590-962	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	GERALDINO BATISTA LODETI	236-67590-962	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
14/01/2026	GERTRUDES ALVES DE OLIVEIRA	236-67584-322	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	GERTRUDES ALVES DE OLIVEIRA	236-67584-322	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	GERTRUDES ALVES DE OLIVEIRA	236-67584-322	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	GERTRUDES ALVES DE OLIVEIRA	236-67584-322	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
11/01/2026	GETULIO DONIZETI SEGANTINE	236-67581-187	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	GETULIO DONIZETI SEGANTINE	236-67581-187	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	GETULIO DONIZETI SEGANTINE	236-67581-187	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	GETULIO DONIZETI SEGANTINE	236-67581-187	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	GETULIO DONIZETI SEGANTINE	236-67581-187	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
01/01/2026	GILBERTO GONCALVES	236-67571-117	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
27/01/2026	GILBERTO JUNIOR FRANCISCO DE OL	236-67597-553	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	GILDOMAR SILVA SANTOS	236-67577-840	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	GILDOMAR SILVA SANTOS	236-67577-840	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
12/01/2026	GILMAR BIBIANO RAYMUNDO	236-67582-255	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	GILMAR BIBIANO RAYMUNDO	236-67582-255	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	GILMAR BIBIANO RAYMUNDO	236-67582-255	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
18/01/2026	GILMAR CORREA DE OLIVEIRA	236-67588-58	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	GILMAR CORREA DE OLIVEIRA	236-67588-58	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	GILMAR CORREA DE OLIVEIRA	236-67588-58	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	GILMAR DE CARVALHO PIABA	236-67576-11	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	GILMAR DE CARVALHO PIABA	236-67576-11	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	GILMAR DE CARVALHO PIABA	236-67576-11	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	GILMAR DE CARVALHO PIABA	236-67576-11	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
06/01/2026	GILMAR DE CARVALHO PIABA	236-67576-11	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	GILMAR DE CARVALHO PIABA	236-67576-11	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	GILMAR DE CARVALHO PIABA	236-67576-11	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**35,46**
29/01/2026	GILVA DOS SANTOS	236-67599-457	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
29/01/2026	GILVA DOS SANTOS	236-67599-699	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
14/01/2026	GILVAN RODRIGUES DA SILVA	236-67584-1188	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	GILVAN RODRIGUES DA SILVA	236-67584-1188	0202031209	TROPONINA I	13,90
14/01/2026	GILVAN RODRIGUES DA SILVA	236-67584-1188	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	GILVAN RODRIGUES DA SILVA	236-67584-1188	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	GILVAN RODRIGUES DA SILVA	236-67584-1188	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	GILVAN RODRIGUES DA SILVA	236-67584-1188	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
21/01/2026	GIOVANNA CARDOSO ZANON	236-67591-1083	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
27/01/2026	GISELE CRISTINA RAYMUNDO OLIVEI	236-67597-733	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

27/01/2026	GISELE CRISTINA RAYMUNDO OLIVEI	236-67597-733	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	GISELE CRISTINA RAYMUNDO OLIVEI	236-67597-733	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	GISLAINE DO PRADO	236-67592-1023	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	GISLAINE DO PRADO	236-67592-1023	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	GISLAINE DO PRADO	236-67592-1023	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
27/01/2026	GISLEIDE CRISTINA CRISTOFAM	236-67597-570	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	GISLEIDE CRISTINA CRISTOFAM	236-67597-570	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	GISLEIDE CRISTINA CRISTOFAM	236-67597-570	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	GISLEIDE CRISTINA CRISTOFAM	236-67597-570	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	GISLEIDE CRISTINA CRISTOFAM	236-67597-570	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	GISLEIDE CRISTINA CRISTOFAM	236-67597-570	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	GISLEIDE CRISTINA CRISTOFAM	236-67597-570	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**26,88**
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
13/01/2026	GIULIANA SABRINA SYLVESTRE	236-67583-1303	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**50,19**
28/01/2026	GLEICY KELLY LEONEL CAMPOS	236-67598-706	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	GLEICY KELLY LEONEL CAMPOS	236-67598-706	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
03/01/2026	GLEINER VINICIUS CARVALHO	236-67573-23	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	GLEINER VINICIUS CARVALHO	236-67573-23	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	GLEINER VINICIUS CARVALHO	236-67573-23	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	GLEINER VINICIUS CARVALHO	236-67573-23	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**15,44**
27/01/2026	GLENDA LARISSA DA SILVA	236-67597-438	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	GLENDA LARISSA DA SILVA	236-67597-438	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	GLENDA LARISSA DA SILVA	236-67597-438	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	GLENDA LARISSA DA SILVA	236-67597-438	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	GLENDA LARISSA DA SILVA	236-67597-438	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
27/01/2026	GLENDA LARISSA DA SILVA	236-67597-438	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	GLENDA LARISSA DA SILVA	236-67597-438	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
27/01/2026	GLENDA LARISSA DA SILVA	236-67597-438	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**42,05**
11/01/2026	GLORIA MAVIE SANTOS	236-67581-229	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	GLORIA MAVIE SANTOS	236-67581-229	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
02/01/2026	GLORICE MARTINS DE PINHO	236-67572-132	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	GLORICE MARTINS DE PINHO	236-67572-132	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	GLORICE MARTINS DE PINHO	236-67572-132	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	GLORICE MARTINS DE PINHO	236-67572-132	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	GLORICE MARTINS DE PINHO	236-67572-132	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	GLORICE MARTINS DE PINHO	236-67572-132	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	GLORICE MARTINS DE PINHO	236-67572-132	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**26,88**
28/01/2026	GONCALVES MIGUEL DA SILVA	236-67598-8	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
12/01/2026	GRAZIELA DE ABREU NAVARRETE	236-67582-701	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

12/01/2026	GRAZIELA DE ABREU NAVARRETE	236-67582-701	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	GRAZIELA DE ABREU NAVARRETE	236-67582-701	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	GRAZIELA DE ABREU NAVARRETE	236-67582-701	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
12/01/2026	GRAZIELA DE ABREU NAVARRETE	236-67582-701	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
12/01/2026	GRAZIELA DE ABREU NAVARRETE	236-67582-701	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	GRAZIELA DE ABREU NAVARRETE	236-67582-701	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	GRAZIELA DE ABREU NAVARRETE	236-67582-701	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
12/01/2026	GRAZIELA DE ABREU NAVARRETE	236-67582-701	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
27/01/2026	GUILHERME AUGUSTO CORREA	236-67597-1096	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	GUILHERME AUGUSTO CORREA	236-67597-1096	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	GUILHERME AUGUSTO CORREA	236-67597-1096	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	GUILHERME FELIPE SILVA DA FONSE(	236-67589-1291	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	GUILHERME FELIPE SILVA DA FONSE(	236-67589-1291	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	GUILHERME FELIPE SILVA DA FONSE(	236-67589-1291	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	GUILHERME FELIPE SILVA DA FONSE(	236-67589-1291	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	GUILHERME FELIPE SILVA DA FONSE(	236-67589-1291	0202010694	UREIA	2,86
19/01/2026	GUILHERME FELIPE SILVA DA FONSE(	236-67589-1291	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	GUILHERME FELIPE SILVA DA FONSE(	236-67589-1291	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,88**
03/01/2026	GUILHERME HENRIQUE SIQUEIRA DA S	236-67573-338	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
06/01/2026	GUILHERME HENRIQUE SIQUEIRA DA S	236-67576-959	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	GUILHERME HENRIQUE SIQUEIRA DA S	236-67576-959	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	GUILHERME HENRIQUE SIQUEIRA DA S	236-67576-959	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**26,38**
08/01/2026	GUSTAVO CAVALCANTI ROSA	236-67578-1023	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
02/01/2026	HAVILA NICOLY DE CASTRO DA SILVA	236-67572-475	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
16/01/2026	HEIMY PATRICIA LOPES	236-67586-993	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
06/01/2026	HEITOR RYAN DE OLIVEIRA FREITAS	236-67576-563	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	HEITOR RYAN DE OLIVEIRA FREITAS	236-67576-563	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	HEITOR RYAN DE OLIVEIRA FREITAS	236-67576-563	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	HEITOR RYAN DE OLIVEIRA FREITAS	236-67576-563	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
06/01/2026	HEITOR RYAN DE OLIVEIRA FREITAS	236-67576-567	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	HEITOR RYAN DE OLIVEIRA FREITAS	236-67576-567	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**5,72**
26/01/2026	HEITOR VANDERLEI VENTURA	236-67596-957	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
19/01/2026	HELENA CARVALHO PRECIOSO	236-67589-1293	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
27/01/2026	HELENA DATORE DA SILVA	236-67597-983	0202031209	TROPONINA I	13,90
27/01/2026	HELENA DATORE DA SILVA	236-67597-983	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	HELENA DATORE DA SILVA	236-67597-983	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	HELENA DATORE DA SILVA	236-67597-983	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	HELENA DATORE DA SILVA	236-67597-983	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
09/01/2026	HELENA MARQUIOLI PANZERRI	236-67579-1081	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
06/01/2026	HELENA RIBEIRO BATISTA	236-67576-12	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	HELENA RIBEIRO BATISTA	236-67576-12	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
10/01/2026	HELENA RIBEIRO BATISTA	236-67580-457	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	HELENA RIBEIRO BATISTA	236-67580-457	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30

Sub-total					**20,66**
20/01/2026	HELENITA ASSIS DOS SANTOS	236-67590-1048	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
22/01/2026	HENRIQUE BILAQUE	236-67592-902	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	HENRIQUE BILAQUE	236-67592-902	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	HENRIQUE BILAQUE	236-67592-902	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
24/01/2026	HENRIQUE SOARES DOS SANTOS	236-67594-19	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	HENRIQUE SOARES DOS SANTOS	236-67594-19	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
30/01/2026	HIAGO VALENTE ALVES	236-67600-1107	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	HIAGO VALENTE ALVES	236-67600-1107	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
11/01/2026	HIGOR ANTONIO DE SOUZA PEREIRA	236-67581-280	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
11/01/2026	HIGOR ANTONIO DE SOUZA PEREIRA	236-67581-293	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
09/01/2026	HUMBERTO MIRABAL DE COSTA	236-67579-400	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	HUMBERTO MIRABAL DE COSTA	236-67579-400	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	HUMBERTO MIRABAL DE COSTA	236-67579-400	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	HUMBERTO MIRABAL DE COSTA	236-67579-400	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	HUMBERTO MIRABAL DE COSTA	236-67579-400	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	HUMBERTO MIRABAL DE COSTA	236-67579-400	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
27/01/2026	HYAGO RODRIGO MARTIMIANO DOS SAI	236-67597-31	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	IAN JOSE ANTONIO DA SILVA	236-67596-1028	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	IAN JOSE ANTONIO DA SILVA	236-67596-1029	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**14,30**
26/01/2026	IANA DA SILVA DE MORAES	236-67596-1094	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
12/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67582-637	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67582-637	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67582-637	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67582-637	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67582-637	0202010694	UREIA	2,86
12/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67582-637	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**23,52**
18/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67588-181	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67588-181	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67588-181	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67588-181	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67588-181	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
18/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67588-181	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
18/01/2026	IARA APARECIDA DE SIQUEIRA FREI'	236-67588-181	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
15/01/2026	ILMA ANDRADE MENDONCA DA SILVA	236-67585-997	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	ILMA ANDRADE MENDONCA DA SILVA	236-67585-997	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	ILMA ANDRADE MENDONCA DA SILVA	236-67585-997	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	INDALECIA ALVES	236-67600-932	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	INDALECIA ALVES	236-67600-932	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	INDALECIA ALVES	236-67600-932	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	INDALECIA ALVES	236-67600-932	0202031209	TROPONINA I	13,90
30/01/2026	INDALECIA ALVES	236-67600-932	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	INDALECIA ALVES	236-67600-932	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**

19/01/2026	INES GUERREIRO DA SILVA	236-67589-1065	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	INES GUERREIRO DA SILVA	236-67589-1065	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	INES GUERREIRO DA SILVA	236-67589-1065	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	INES GUERREIRO DA SILVA	236-67589-1065	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	INES GUERREIRO DA SILVA	236-67589-1065	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
22/01/2026	INES GUERREIRO DA SILVA	236-67592-842	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	INES GUERREIRO DA SILVA	236-67592-842	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	INES GUERREIRO DA SILVA	236-67592-842	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
16/01/2026	INES SOARES DOS SANTOS	236-67586-777	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
03/01/2026	INGRED AUDSENO	236-67573-84	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	INGRED AUDSENO	236-67573-84	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,66**
29/01/2026	IOLANDA MARIA SIMIAO	236-67599-713	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
04/01/2026	IRACELIS PEREIRA MIATELO	236-67574-259	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	IRACELIS PEREIRA MIATELO	236-67574-259	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	IRACELIS PEREIRA MIATELO	236-67574-259	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	IRACELIS PEREIRA MIATELO	236-67574-259	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	IRACELIS PEREIRA MIATELO	236-67574-259	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**17,80**
04/01/2026	IRACELIS PEREIRA MIATELO	236-67574-317	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
04/01/2026	IRACELIS PEREIRA MIATELO	236-67574-317	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,20**
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202010694	UREIA	2,86
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
02/01/2026	IRACEMA DE CARVALHO URBINO	236-67572-165	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**36,33**
08/01/2026	ISAAC FRANCISCO COVIZZI	236-67578-1228	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	ISAAC FRANCISCO COVIZZI	236-67578-1228	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	ISAAC FRANCISCO COVIZZI	236-67578-1228	0202010694	UREIA	2,86
08/01/2026	ISAAC FRANCISCO COVIZZI	236-67578-1228	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	ISAAC FRANCISCO COVIZZI	236-67578-1228	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
08/01/2026	ISAAC FRANCISCO COVIZZI	236-67578-1228	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	ISAAC FRANCISCO COVIZZI	236-67578-1228	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**37,82**
05/01/2026	ISAAC MODENEZZI SAES	236-67575-598	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
18/01/2026	ISAAC STOCO SIMOES	236-67588-247	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	ISABEL SOFIA OLIVEIRA E SILVA	236-67596-22	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	ISABEL SOFIA OLIVEIRA E SILVA	236-67596-23	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ISABEL SOFIA OLIVEIRA E SILVA	236-67596-23	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ISABEL SOFIA OLIVEIRA E SILVA	236-67596-23	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ISABEL SOFIA OLIVEIRA E SILVA	236-67596-23	0202010694	UREIA	2,86
26/01/2026	ISABEL SOFIA OLIVEIRA E SILVA	236-67596-23	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**17,16**
26/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67596-644	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

26/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67596-644	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67596-644	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67596-644	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67596-644	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
28/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67598-1099	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67598-1099	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67598-1099	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67598-1099	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	ISABELA DIAS MARINI	236-67598-1099	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,66**
02/01/2026	ISABELA DO NASCIMENTO ROSSETO	236-67572-73	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
26/01/2026	ISABELA VILERA CEARA	236-67596-1018	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ISABELA VILERA CEARA	236-67596-1018	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	ISABELA VILERA CEARA	236-67596-1018	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ISABELA VILERA CEARA	236-67596-1018	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
11/01/2026	ISABELLE CAROLINE MARIOTO	236-67581-12	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	ISABELLE CAROLINE MARIOTO	236-67581-12	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	ISABELLE CAROLINE MARIOTO	236-67581-12	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	ISABELLE CAROLINE MARIOTO	236-67581-12	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	ISABELLE CAROLINE MARIOTO	236-67581-12	0202010694	UREIA	2,86
11/01/2026	ISABELLE CAROLINE MARIOTO	236-67581-12	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	ISABELLE CAROLINE MARIOTO	236-67581-12	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**37,82**
11/01/2026	ISABELLE CAROLINE MARIOTO	236-67581-21	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**15,20**
02/01/2026	ISABELLE CRISTINA LONGHI FIGUEI	236-67572-377	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	ISALTINA CARDOSO DE SIQUEIRA	236-67592-847	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**42,01**
27/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67597-1171	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67600-1034	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67600-1034	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67600-1034	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67600-1034	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67600-1034	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67600-1034	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67600-1034	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67600-1034	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	ISAQUE OLIVEIRA DOS SANTOS DE P	236-67600-1034	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**33,18**
14/01/2026	ISIS FERNANDES ALVES	236-67584-684	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
27/01/2026	ISMENIA RAMOS RIBEIRO	236-67597-1154	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	ISMENIA RAMOS RIBEIRO	236-67597-1154	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

27/01/2026	ISMENIA RAMOS RIBEIRO	236-67597-1154	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	ITALO GUILHERME GONCALES	236-67598-1104	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
03/01/2026	ITALY LISSA DAL PRA	236-67573-234	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	ITALY LISSA DAL PRA	236-67573-234	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	ITALY LISSA DAL PRA	236-67573-234	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	ITALY LISSA DAL PRA	236-67573-234	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	ITALY LISSA DAL PRA	236-67573-234	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,74**
27/01/2026	ITAMAZIA MARIA DA SILVA SANTOS	236-67597-1195	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	ITAMAZIA MARIA DA SILVA SANTOS	236-67597-1195	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	ITAMAZIA MARIA DA SILVA SANTOS	236-67597-1195	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	ITAMAZIA MARIA DA SILVA SANTOS	236-67597-1195	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	ITAMAZIA MARIA DA SILVA SANTOS	236-67597-1195	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
02/01/2026	IVALDIRENE GARCIA DE ANDRADE	236-67572-145	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	IVANILDE ANTONELLI DE CARVALHO	236-67577-560	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	IVANILDE ANTONELLI DE CARVALHO	236-67577-560	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	IVANILDE ANTONELLI DE CARVALHO	236-67577-560	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**12,08**
25/01/2026	IVANILDE PEQUENO DE ARRUDA	236-67595-63	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	IVANILDE PEQUENO DE ARRUDA	236-67595-63	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	IVANILDE PEQUENO DE ARRUDA	236-67595-63	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	IVANILDE PEQUENO DE ARRUDA	236-67595-63	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
25/01/2026	IVANILDE PEQUENO DE ARRUDA	236-67595-63	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
25/01/2026	IVANILDE PEQUENO DE ARRUDA	236-67595-63	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**21,16**
28/01/2026	IVANILDO COELHO DOS SANTOS	236-67598-800	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	IVANILDO COELHO DOS SANTOS	236-67598-800	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	IVANILDO COELHO DOS SANTOS	236-67598-800	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	IVANILDO COELHO DOS SANTOS	236-67598-800	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	IVANILDO COELHO DOS SANTOS	236-67598-800	0202031209	TROPONINA I	13,90
28/01/2026	IVANILDO COELHO DOS SANTOS	236-67598-800	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	IVANILDO COELHO DOS SANTOS	236-67598-800	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
28/01/2026	IVANILDO COELHO DOS SANTOS	236-67598-800	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	IVANILDO COELHO DOS SANTOS	236-67598-800	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**44,47**
05/01/2026	IVANIR DE SOUZA PEREIRA	236-67575-1124	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	IVANIR DE SOUZA PEREIRA	236-67575-1124	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	IVANIR DE SOUZA PEREIRA	236-67575-1124	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	IVETE ROSA GANDOLFO ALVES	236-67600-1055	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	IVETE ROSA GANDOLFO ALVES	236-67600-1055	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
04/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67574-236	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67574-236	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67574-236	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67574-236	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67574-236	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67574-236	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
05/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67575-1	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67575-1	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67575-1	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67575-1	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67575-1	0202010635	SODIO [SORO]	2,86

05/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67575-1	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67575-1	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67575-1	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**38,32**
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-19	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-19	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-19	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-19	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-19	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-19	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
28/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67598-1229	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**56,31**
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-357	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**56,31**
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-851	0202060250	TSH ULTRA SENSIVEL	8,96
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-851	202060012	T4 LIVRE	12,54
Sub-total					**21,50**
29/01/2026	IVONE PAGANI MARCARI	236-67599-951	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**2,86**
22/01/2026	IVONE SOARES DA FONSECA	236-67592-406	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	IVONE SOARES DA FONSECA	236-67592-406	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	IVONE SOARES DA FONSECA	236-67592-406	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	IVONE SOARES DA FONSECA	236-67592-406	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**26,38**
07/01/2026	IZABEL DE FATIMA MOREIRA	236-67577-819	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
21/01/2026	IZAURA FLORIAN ALVES	236-67591-523	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
24/01/2026	IZAURA MONTANARI SCARIN	236-67594-326	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
24/01/2026	IZAURA MONTANARI SCARIN	236-67594-326	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	IZAURA MONTANARI SCARIN	236-67594-326	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11

17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
17/01/2026	IZONETE AUGUSTA FERNANDES DE OL	236-67587-215	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**56,31**
05/01/2026	JACQUELINE LUIZA ROCHA BARCELOS	236-67575-929	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	JACQUELINE LUIZA ROCHA BARCELOS	236-67575-929	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	JACQUELINE LUIZA ROCHA BARCELOS	236-67575-929	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	JACQUELINE LUIZA ROCHA BARCELOS	236-67579-723	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	JACQUELINE LUIZA ROCHA BARCELOS	236-67579-723	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	JACQUELINE LUIZA ROCHA BARCELOS	236-67579-723	0202010694	UREIA	2,86
09/01/2026	JACQUELINE LUIZA ROCHA BARCELOS	236-67579-723	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
09/01/2026	JACQUELINE LUIZA ROCHA BARCELOS	236-67579-723	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**32,10**
13/01/2026	JAIMARA ZARPELON VENTURA	236-67583-17	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	JAIMARA ZARPELON VENTURA	236-67583-17	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	JAIMARA ZARPELON VENTURA	236-67583-17	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	JAIMARA ZARPELON VENTURA	236-67583-17	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**15,44**
08/01/2026	JAMIL GULO	236-67578-641	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	JAMIL GULO	236-67578-641	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	JAMIL GULO	236-67578-641	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	JAMIL GULO	236-67578-641	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	JAMIL GULO	236-67578-641	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
23/01/2026	JAMIL GULO	236-67593-1053	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	JAMIL GULO	236-67593-1053	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	JAMIL GULO	236-67593-1053	0202010694	UREIA	2,86
23/01/2026	JAMIL GULO	236-67593-1053	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	JAMIL GULO	236-67593-1053	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	JAMIL GULO	236-67593-1053	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**32,10**
24/01/2026	JANAINE APARECIDA NASCIMENTO MO	236-67594-384	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
24/01/2026	JANAINE APARECIDA NASCIMENTO MO	236-67594-384	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
08/01/2026	JANE IONARA LIMA DA SILVA	236-67578-1197	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**38,90**
22/01/2026	JANETE APARECIDA ZACARE	236-67592-678	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	JANETE APARECIDA ZACARE	236-67592-678	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	JANETE APARECIDA ZACARE	236-67592-678	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
22/01/2026	JANETE APARECIDA ZACARE	236-67592-678	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
03/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67573-275	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

03/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67573-275	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	JANETE FERREIRA DE MELLO PEREIR	236-67575-863	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
04/01/2026	JAQUELINE DE AMORIM SOARES	236-67574-205	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	JAQUELINE DE AMORIM SOARES	236-67574-205	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	JAQUELINE DE AMORIM SOARES	236-67574-205	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**23,12**
08/01/2026	JAQUELINE DOS SANTOS	236-67578-1213	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202010694	UREIA	2,86
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	JAQUELINE SANTOS PEREIRA MORAES	236-67574-321	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**52,18**
09/01/2026	JAQUELINE SOARES DE OLIVEIRA	236-67579-798	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	JAQUELINI DESSUNTI MARIOTTI	236-67596-976	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
23/01/2026	JASMIN PERINI DA SILVA	236-67593-458	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	JASMIN PERINI DA SILVA	236-67593-458	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	JASMIN PERINI DA SILVA	236-67593-458	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**26,38**
05/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67575-911	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67575-911	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67575-911	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67575-911	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67575-911	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
05/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67575-911	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**38,16**
26/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67596-1190	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
26/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67596-1190	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67596-1190	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
26/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67596-1190	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
26/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67596-1190	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67596-1190	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
26/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67596-1190	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**38,90**
26/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67596-1203	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	JASMYN MYCHELLY MOURA SIMOES	236-67596-1203	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20

Sub-total					**20,92**
18/01/2026	JAYME ARAUJO LIMA JUNIOR	236-67588-161	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	JAYME ARAUJO LIMA JUNIOR	236-67588-161	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	JAYME ARAUJO LIMA JUNIOR	236-67588-161	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JAYME ARAUJO LIMA JUNIOR	236-67588-161	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JAYME ARAUJO LIMA JUNIOR	236-67588-161	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
06/01/2026	JAYME MONTEVERDA	236-67576-967	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
30/01/2026	JEAN CARLOS DA SILVA MORENO	236-67600-211	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	JEAN CARLOS DA SILVA MORENO	236-67600-211	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	JEAN CARLOS DA SILVA MORENO	236-67600-211	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	JEAN CARLOS DA SILVA MORENO	236-67600-211	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	JEAN CARLOS DA SILVA MORENO	236-67600-211	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	JEAN CARLOS DA SILVA MORENO	236-67600-211	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	JEAN CARLOS DA SILVA MORENO	236-67600-211	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	JEAN CARLOS DA SILVA MORENO	236-67600-211	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**30,57**
26/01/2026	JEAN MARCOS DA SILVA RISSI	236-67596-1091	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	JEAN MARCOS DA SILVA RISSI	236-67596-1091	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	JEAN MARCOS DA SILVA RISSI	236-67596-1091	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	JEAN MARCOS DA SILVA RISSI	236-67596-1091	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	JEAN MARCOS DA SILVA RISSI	236-67596-1091	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	JEAN MARCOS DA SILVA RISSI	236-67596-1091	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
26/01/2026	JEAN PAUL MARANI	236-67596-1186	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	JEAN PAUL MARANI	236-67596-1186	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	JEAN PAUL MARANI	236-67596-1186	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67592-15	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**38,53**
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202031209	TROPONINA I	13,90
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	JEFERSON MARTINS PEREIRA	236-67593-684	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**58,77**
04/01/2026	JENI TESCARI BATISTA	236-67574-172	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
04/01/2026	JENI TESCARI BATISTA	236-67574-172	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	JENI TESCARI BATISTA	236-67574-172	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	JENI TESCARI BATISTA	236-67574-172	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	JENI TESCARI BATISTA	236-67574-172	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	JENI TESCARI BATISTA	236-67574-172	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	JENI TESCARI BATISTA	236-67574-172	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30

04/01/2026	JENI TESCARI BATISTA	236-67574-172	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	JENI TESCARI BATISTA	236-67574-172	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**44,66**
27/01/2026	JENIFER NATALIA CLEMENTE PASSOS	236-67597-526	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	JENIFER NATALIA CLEMENTE PASSOS	236-67597-526	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	JENIFER NATALIA CLEMENTE PASSOS	236-67597-526	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
20/01/2026	JENIFER PEREIRA QUINTINO DE OLI'	236-67590-1024	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	JENIFER PEREIRA QUINTINO DE OLI'	236-67590-1024	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
20/01/2026	JENIFER PEREIRA QUINTINO DE OLI'	236-67590-1024	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**19,50**
05/01/2026	JENNIFER KATTHELIN LEDUINO	236-67575-1085	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	JENNIFER KATTHELIN LEDUINO	236-67575-1092	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	JERFERSON FERREIRA DE SOUSA	236-67585-1007	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
10/01/2026	JERONIMO ANTONIO VIEIRA	236-67580-490	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	JERONIMO ANTONIO VIEIRA	236-67580-490	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	JERONIMO ANTONIO VIEIRA	236-67580-490	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	JERONIMO ANTONIO VIEIRA	236-67580-490	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	JERONIMO ANTONIO VIEIRA	236-67580-490	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	JERONIMO ANTONIO VIEIRA	236-67580-490	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**43,14**
02/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67572-123	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67572-123	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
04/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67574-76	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67574-76	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67574-76	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67574-76	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
04/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67574-76	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
04/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67574-76	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67574-76	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67574-76	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
04/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67574-76	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
07/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67577-687	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67577-687	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67577-687	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67577-687	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67577-687	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67577-687	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67577-687	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67577-687	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67577-687	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
10/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67580-469	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67580-469	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67580-469	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67580-469	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67580-469	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67580-469	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
14/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67584-1142	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67584-1142	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
19/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67589-592	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

19/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67589-592	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
19/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67589-592	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67589-592	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67589-592	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67589-592	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67589-592	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
19/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67589-592	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**32,81**
20/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67590-918	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67590-918	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
20/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67590-918	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
20/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67590-918	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67590-918	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67590-918	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
20/01/2026	JERONIMO FLORINDO DE OLIVEIRA	236-67590-918	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**29,70**
17/01/2026	JESSICA BENEITE DE CASTRO	236-67587-336	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	JESSICA BENEITE DE CASTRO	236-67587-336	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	JESSICA BENEITE DE CASTRO	236-67587-336	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	JESSICA BENEITE DE CASTRO	236-67587-336	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	JESSICA CAROL SOARES VIEIRA PIA'	236-67593-924	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
17/01/2026	JESSICA COSTA	236-67587-252	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
03/01/2026	JESSICA DOS SANTOS ALEIXO	236-67573-276	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
19/01/2026	JESSICA FERNANDA MARIA	236-67589-558	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
13/01/2026	JESSICA GIOVANA FERREIRA DOS SA	236-67583-1217	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	JESSICA MANZOTTI FERREIRA	236-67596-1153	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	JESSICA MANZOTTI FERREIRA	236-67596-1153	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	JESSICA MANZOTTI FERREIRA	236-67596-1153	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	JESSICA MANZOTTI FERREIRA	236-67596-1153	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	JESSICA MANZOTTI FERREIRA	236-67596-1153	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	JESSICA MANZOTTI FERREIRA	236-67596-1153	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
26/01/2026	JESSICA MANZOTTI FERREIRA	236-67596-1153	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	JESSICA MANZOTTI FERREIRA	236-67596-1153	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
26/01/2026	JESSICA MANZOTTI FERREIRA	236-67596-1153	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**33,10**
12/01/2026	JESUALDO RAMIRO	236-67582-1064	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	JESUALDO RAMIRO	236-67582-1064	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	JESUALDO RAMIRO	236-67582-1064	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	JESUALDO RAMIRO	236-67582-1064	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	JESUALDO RAMIRO	236-67582-1064	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**

07/01/2026	JESUITA LANDIM DA COSTA	236-67577-561	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	JESUITA LANDIM DA COSTA	236-67577-561	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	JESUITA LANDIM DA COSTA	236-67577-561	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	JESUITA LANDIM DA COSTA	236-67577-561	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	JESUITA LANDIM DA COSTA	236-67577-561	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	JESUITA LANDIM DA COSTA	236-67577-561	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202031209	TROPONINA I	13,90
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
12/01/2026	JESUS ORTUNHO GARCIA	236-67582-448	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**52,43**
04/01/2026	JHONATAN LEITE CRISPIM	236-67574-200	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
12/01/2026	JOANA D ARC CARDOSO ORTOLAN	236-67582-21	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	JOANA D ARC CARDOSO ORTOLAN	236-67582-21	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
22/01/2026	JOANA DARC TOSTA IDALGO	236-67592-1037	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	JOANA DARC TOSTA IDALGO	236-67592-1037	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	JOANA DARC TOSTA IDALGO	236-67592-1037	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	JOANA DARC TOSTA IDALGO	236-67592-1037	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	JOANA DARC TOSTA IDALGO	236-67592-1037	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
31/01/2026	JOAO ANTONIO DE CARVALHO	236-67601-262	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	JOAO ANTONIO DE CARVALHO	236-67601-262	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
09/01/2026	JOAO AUGUSTO DE OLIVEIRA	236-67579-1030	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	JOAO AUGUSTO DE OLIVEIRA	236-67579-1030	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	JOAO AUGUSTO DE OLIVEIRA	236-67579-1030	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
17/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67587-274	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67587-274	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67587-274	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
17/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67587-274	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67587-274	0202010694	UREIA	2,86
17/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67587-274	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
17/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67587-274	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67587-274	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**40,93**
18/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67588-212	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67588-212	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67588-212	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67588-212	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67588-212	0202010694	UREIA	2,86
18/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67588-212	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
18/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67588-212	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67588-212	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**40,93**
18/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67588-218	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
30/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67600-1046	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

30/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67600-1046	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67600-1046	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67600-1046	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	JOAO BATISTA POSSEBON	236-67600-1046	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**20,66**
05/01/2026	JOAO DE CASTRO	236-67575-868	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	JOAO DE CASTRO	236-67575-1007	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	JOAO EWERTON DE OLIVEIRA FILHO	236-67589-1124	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	JOAO EWERTON DE OLIVEIRA FILHO	236-67589-1124	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	JOAO EWERTON DE OLIVEIRA FILHO	236-67589-1124	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	JOAO JOSE DE SOUSA RIBEIRO	236-67592-1013	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	JOAO JOSE DE SOUSA RIBEIRO	236-67592-1013	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	JOAO JOSE DE SOUSA RIBEIRO	236-67592-1013	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	JOAO JOSE DE SOUSA RIBEIRO	236-67592-1013	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	JOAO LAERCIO MASSON	236-67600-276	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	JOAO LAERCIO MASSON	236-67600-276	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	JOAO LAERCIO MASSON	236-67600-276	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	JOAO LUIZ CARDOSO JUNIOR	236-67589-1167	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	JOAO LUIZ CARDOSO JUNIOR	236-67589-1167	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	JOAO LUIZ CARDOSO JUNIOR	236-67589-1167	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	JOAO LUIZ CARDOSO JUNIOR	236-67589-1167	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	JOAO LUIZ CARDOSO JUNIOR	236-67589-1167	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	JOAO LUIZ CARDOSO JUNIOR	236-67589-1167	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
18/01/2026	JOAO LUIZ FERNANDES	236-67588-196	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	JOAO LUIZ FERNANDES	236-67588-196	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	JOAO LUIZ FERNANDES	236-67588-196	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JOAO LUIZ FERNANDES	236-67588-196	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JOAO LUIZ FERNANDES	236-67588-196	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
19/01/2026	JOAO LUIZ RODRIGUES	236-67589-1292	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**38,53**
16/01/2026	JOAO MAURICIO ALVES DE BARROS	236-67586-823	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
31/01/2026	JOAO PEDRO DE CARVALHO OLIVEIRA	236-67601-330	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67578-1223	0202031209	TROPONINA I	13,90
08/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67578-1223	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67578-1223	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67578-1223	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67578-1223	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67578-1223	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,56**
09/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67579-4	0202010694	UREIA	2,86

09/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67579-4	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**17,16**
30/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67600-1101	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	JOAO PEDRO DURAN	236-67600-1101	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
10/01/2026	JOAO PEDRO MONTEIRO	236-67580-451	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
30/01/2026	JOAO RIBEIRO DA COSTA NETO	236-67600-18	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	JOAO RIBEIRO DA COSTA NETO	236-67600-18	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	JOAO RIBEIRO DA COSTA NETO	236-67600-18	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	JOAO RIBEIRO DA COSTA NETO	236-67600-18	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	JOAO RIBEIRO DA COSTA NETO	236-67600-18	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**18,80**
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202031209	TROPONINA I	13,90
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	JOAO RODRIGUES DOS SANTOS	236-67600-812	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**55,91**
29/01/2026	JOAQUIM HENRIQUE PEREIRA	236-67599-10	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	JOAQUIM HENRIQUE PEREIRA	236-67599-10	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
07/01/2026	JOCENI FLORES	236-67577-1157	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
10/01/2026	JOCENI FLORES	236-67580-399	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	JOCENI FLORES	236-67580-399	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
09/01/2026	JOELSON GONCALVES FERREIRA	236-67579-828	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
09/01/2026	JOELSON GONCALVES FERREIRA	236-67579-828	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,66**
28/01/2026	JOICE ALEXANDRA GOMES ANTONIO DA	236-67598-435	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	JOICE ALEXANDRA GOMES ANTONIO DA	236-67598-435	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
28/01/2026	JOICE ALEXANDRA GOMES ANTONIO DA	236-67598-436	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
02/01/2026	JOICE CAROLYNE DA ROCHA FELIX	236-67572-141	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	JOICE CAROLYNE DA ROCHA FELIX	236-67572-141	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
25/01/2026	JOICE THEREZA GALAO DA SILVA	236-67595-186	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**58,01**
25/01/2026	JONATHAN APARECIDO ALVES	236-67595-228	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

Sub-total					**6,36**
31/01/2026	JONATHAN RAPHAEL ASSIS DIAS	236-67601-306	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	JONATHAN RAPHAEL ASSIS DIAS	236-67601-306	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
31/01/2026	JONATHAN RAPHAEL ASSIS DIAS	236-67601-306	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	JONATHAN RAPHAEL ASSIS DIAS	236-67601-306	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,38**
04/01/2026	JORGE DOUGLAS MARTINIANO DE LUN	236-67574-164	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	JORGE DOUGLAS MARTINIANO DE LUN	236-67574-164	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	JORGE DOUGLAS MARTINIANO DE LUN	236-67574-164	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	JOSE ALBINO	236-67592-716	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	JOSE ALBINO	236-67592-716	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	JOSE ALBINO	236-67592-716	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

22/01/2026	JOSE ALBINO	236-67592-716	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	JOSE ALBINO	236-67592-716	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	JOSE ALBINO	236-67592-716	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	JOSE ALBINO	236-67592-716	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**26,88**
29/01/2026	JOSE ALBINO	236-67599-21	0202031209	TROPONINA I	13,90
29/01/2026	JOSE ALBINO	236-67599-21	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	JOSE ALBINO	236-67599-21	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	JOSE ALBINO	236-67599-21	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	JOSE ALBINO	236-67599-21	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	JOSE ALBINO	236-67599-21	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	JOSE ALBINO	236-67599-21	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	JOSE ALBINO	236-67599-21	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	JOSE ALBINO	236-67599-21	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**45,00**
06/01/2026	JOSE ANGELO MOLINA	236-67576-721	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	JOSE ANGELO MOLINA	236-67576-721	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	JOSE ANGELO MOLINA	236-67576-721	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	JOSE ANGELO MOLINA	236-67576-721	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	JOSE ANGELO MOLINA	236-67576-721	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
06/01/2026	JOSE ANGELO MOLINA	236-67576-724	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
08/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67578-1124	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67578-1124	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67578-1124	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67578-1124	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67578-1124	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
11/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67581-44	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67581-44	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
11/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67581-44	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
11/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67581-44	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67581-44	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**18,30**
15/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67585-586	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67585-586	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67585-586	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67585-586	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67585-586	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67585-586	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67585-586	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	JOSE APARECIDO CARCELE	236-67585-586	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**29,99**
04/01/2026	JOSE BENEDITO NEGRAO	236-67574-48	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	JOSE BENEDITO NEGRAO	236-67574-48	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	JOSE BENEDITO NEGRAO	236-67574-48	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	JOSE BENEDITO NEGRAO	236-67574-48	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	JOSE BENEDITO NEGRAO	236-67574-48	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	JOSE BENEDITO NEGRAO	236-67574-48	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
06/01/2026	JOSE BENEDITO NEGRAO	236-67576-827	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	JOSE BENEDITO NEGRAO	236-67576-827	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	JOSE BENEDITO NEGRAO	236-67576-827	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
02/01/2026	JOSE BERTOLINO	236-67572-410	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	JOSE CALIXTO ALVES JUNIOR	236-67600-26	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

30/01/2026	JOSE CALIXTO ALVES JUNIOR	236-67600-26	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	JOSE CALIXTO ALVES JUNIOR	236-67600-26	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	JOSE CARLOS CORREA DE ANDRADE	236-67598-1029	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
23/01/2026	JOSE CARLOS DA SILVA ARAUJO	236-67593-887	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	JOSE CARLOS DA SILVA ARAUJO	236-67593-887	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	JOSE CARLOS DA SILVA ARAUJO	236-67593-887	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	JOSE CARLOS DA SILVA ARAUJO	236-67593-887	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
27/01/2026	JOSE CARLOS DA SILVA ARAUJO	236-67597-1053	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	JOSE CARLOS DA SILVA ARAUJO	236-67597-1053	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	JOSE CARLOS DA SILVA ARAUJO	236-67597-1053	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	JOSE CARLOS DA SILVA ARAUJO	236-67597-1053	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	JOSE CARLOS DOS SANTOS	236-67596-565	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	JOSE CARLOS DOS SANTOS	236-67596-565	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	JOSE CARLOS DOS SANTOS	236-67596-565	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**12,08**
21/01/2026	JOSE CASSEMIRO REZENDE	236-67591-804	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	JOSE CASSEMIRO REZENDE	236-67591-804	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	JOSE CASSEMIRO REZENDE	236-67591-804	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**23,52**
22/01/2026	JOSE CASSEMIRO REZENDE	236-67592-461	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	JOSE CASSEMIRO REZENDE	236-67592-461	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
22/01/2026	JOSE CASSEMIRO REZENDE	236-67592-461	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**23,52**
29/01/2026	JOSE CUSTODIO BRAGA	236-67599-978	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	JOSE CUSTODIO BRAGA	236-67599-978	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	JOSE CUSTODIO BRAGA	236-67599-978	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	JOSE CUSTODIO BRAGA	236-67599-978	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	JOSE CUSTODIO BRAGA	236-67599-978	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	JOSE CUSTODIO BRAGA	236-67599-978	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	JOSE CUSTODIO BRAGA	236-67599-978	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	JOSE CUSTODIO BRAGA	236-67599-978	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**30,36**
15/01/2026	JOSE DANIEL DE OLIVEIRA	236-67585-980	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
30/01/2026	JOSE ELIAS	236-67600-760	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	JOSE ELIAS	236-67600-760	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	JOSE ELIAS	236-67600-760	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
13/01/2026	JOSE FERNANDES COURA	236-67583-638	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	JOSE FERNANDES COURA	236-67583-638	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
29/01/2026	JOSE FERREIRA	236-67599-722	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	JOSE FERREIRA	236-67599-722	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	JOSE FERREIRA	236-67599-722	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	JOSE FERREIRA	236-67599-722	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
29/01/2026	JOSE FERREIRA	236-67599-722	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
29/01/2026	JOSE FERREIRA	236-67599-722	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**41,98**
09/01/2026	JOSE FERREIRA DA CRUZ	236-67579-761	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
09/01/2026	JOSE FERREIRA DA CRUZ	236-67579-761	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	JOSE FERREIRA DA CRUZ	236-67579-761	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	JOSE FERREIRA DA CRUZ	236-67579-761	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
09/01/2026	JOSE FERREIRA DA CRUZ	236-67579-761	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
09/01/2026	JOSE FERREIRA DA CRUZ	236-67579-761	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11

09/01/2026	JOSE FERREIRA DA CRUZ	236-67579-761	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
09/01/2026	JOSE FERREIRA DA CRUZ	236-67579-761	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
09/01/2026	JOSE FERREIRA DA CRUZ	236-67579-761	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**44,47**
21/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67591-1043	0202031209	TROPONINA I	13,90
21/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67591-1043	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67591-1043	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67591-1043	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67591-1043	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67591-1043	0202010694	UREIA	2,86
21/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67591-1043	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**37,42**
28/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67598-501	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67598-501	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67598-501	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67598-501	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67598-501	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67598-501	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	JOSE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	236-67598-501	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,88**
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67583-1351	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
30/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67600-661	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67600-661	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67600-661	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67600-661	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67600-661	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67600-661	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINI'	236-67600-661	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**26,88**
13/01/2026	JOSE GERALDO MEDEIROS DE MORAIS	236-67583-1341	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	JOSE GERALDO MEDEIROS DE MORAIS	236-67583-1341	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	JOSE GERALDO MEDEIROS DE MORAIS	236-67583-1341	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	JOSE GERALDO MEDEIROS DE MORAIS	236-67583-1341	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	JOSE GERALDO MEDEIROS DE MORAIS	236-67583-1341	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
02/01/2026	JOSE GERALDO SOARES PEREIRA	236-67572-240	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	JOSE GERALDO SOARES PEREIRA	236-67572-240	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
25/01/2026	JOSE JANINE	236-67595-173	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	JOSE JANINE	236-67595-173	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	JOSE JANINE	236-67595-173	0202010694	UREIA	2,86
25/01/2026	JOSE JANINE	236-67595-173	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	JOSE JANINE	236-67595-173	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	JOSE JANINE	236-67595-173	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**32,10**
09/01/2026	JOSE JEFERSON DOS SANTOS COELHO	236-67579-1090	0202031209	TROPONINA I	13,90

Sub-total					**13,90**
09/01/2026	JOSE JEFERSON DOS SANTOS COELHO	236-67579-1091	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	JOSE LUIS GRAMIGNA	236-67585-999	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
12/01/2026	JOSE MANOEL VIEIRA	236-67582-1187	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	JOSE MANOEL VIEIRA	236-67582-1187	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	JOSE MANOEL VIEIRA	236-67582-1187	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	JOSE MANOEL VIEIRA	236-67582-1187	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	JOSE MANOEL VIEIRA	236-67582-1187	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	JOSE MANOEL VIEIRA	236-67582-1187	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**23,52**
22/01/2026	JOSE MARIO APARECIDO MARTINS PU	236-67592-994	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
20/01/2026	JOSE MARQUES CYPRIANO	236-67590-1042	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**49,43**
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67572-341	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**56,31**
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	JOSE MILTON SANTOS	236-67573-95	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
10/01/2026	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	236-67580-333	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**56,31**
06/01/2026	JOSE RICARDO LUCAS AFFONSO	236-67576-239	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	JOSE RICARDO LUCAS AFFONSO	236-67576-239	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	JOSE RICARDO LUCAS AFFONSO	236-67576-239	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	JOSE ROBERTO BERNARDINO	236-67593-975	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	JOSE ROBERTO BERNARDINO	236-67593-975	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	JOSE ROBERTO BERNARDINO	236-67593-975	0202031209	TROPONINA I	13,90
23/01/2026	JOSE ROBERTO BERNARDINO	236-67593-975	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	JOSE ROBERTO BERNARDINO	236-67593-975	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	JOSE ROBERTO BERNARDINO	236-67593-975	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	JOSE ROBERTO BERNARDINO	236-67593-975	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
23/01/2026	JOSE ROBERTO BERNARDINO	236-67593-975	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	JOSE ROBERTO BERNARDINO	236-67593-975	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**44,47**
04/01/2026	JOSE ROBERTO PANGARDI	236-67574-79	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	JOSE ROBERTO PANGARDI	236-67574-79	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	JOSE ROBERTO PANGARDI	236-67574-79	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**12,58**
02/01/2026	JOSE SEBASTIAO EDUARDO	236-67572-10	0202010694	UREIA	2,86
02/01/2026	JOSE SEBASTIAO EDUARDO	236-67572-10	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	JOSE SEBASTIAO EDUARDO	236-67572-10	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	JOSE SEBASTIAO EDUARDO	236-67572-10	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	JOSE SEBASTIAO EDUARDO	236-67572-10	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**32,10**
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	JOSE SEBASTIAO JOAQUIM DE LIMA	236-67573-304	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**59,17**
04/01/2026	JOSE SEBASTIAO PEREIRA	236-67574-43	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	JOSE SEBASTIAO PEREIRA	236-67574-43	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	JOSE SEBASTIAO PEREIRA	236-67574-43	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	JOSE SEBASTIAO PEREIRA	236-67574-43	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
21/01/2026	JOSE VALTER DE OLIVEIRA	236-67591-942	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	JOSE VALTER DE OLIVEIRA	236-67591-942	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	JOSE VALTER DE OLIVEIRA	236-67591-942	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	JOSE VALTER DE OLIVEIRA	236-67591-942	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
21/01/2026	JOSE VALTER DE OLIVEIRA	236-67591-942	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
21/01/2026	JOSE VALTER DE OLIVEIRA	236-67591-942	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
21/01/2026	JOSE VALTER DE OLIVEIRA	236-67591-942	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11

21/01/2026	JOSE VALTER DE OLIVEIRA	236-67591-942	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
21/01/2026	JOSE VALTER DE OLIVEIRA	236-67591-942	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67586-1062	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
18/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67588-180	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67588-180	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67588-180	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67588-180	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67588-180	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
18/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67588-180	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
19/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67589-1312	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67596-1078	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67596-1078	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67596-1078	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67596-1078	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
26/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67596-1078	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67596-1078	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67596-1078	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
26/01/2026	JOSE VIEIRA LOPES	236-67596-1078	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**48,10**
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
20/01/2026	JOSE WELBERT DO CARMO NUNES	236-67590-849	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**50,59**
09/01/2026	JOSEANE AQUINO DE MELO SILVA	236-67579-1070	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	JOSEANE AQUINO DE MELO SILVA	236-67579-1070	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
05/01/2026	JOSEFA ALVES DA SILVA	236-67575-853	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	JOSEFA ALVES DA SILVA	236-67575-853	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	JOSEFA ALVES DA SILVA	236-67575-853	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**26,38**
31/01/2026	JOSEFA ALVES DA SILVA	236-67601-125	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	JOSEFA ALVES DA SILVA	236-67601-125	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	JOSEFA ALVES DA SILVA	236-67601-125	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
31/01/2026	JOSEFA ALVES DA SILVA	236-67601-125	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**17,80**

08/01/2026	JOSELINA DE OLIVEIRA LIMA	236-67578-26	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	JOSELINA DE OLIVEIRA LIMA	236-67578-26	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
13/01/2026	JOSIANE APARECIDA MARQUES	236-67583-1144	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	JOSIANE APARECIDA MARQUES	236-67583-1144	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
07/01/2026	JOSIANE DOS SANTOS PEREIRA	236-67577-982	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	JOSIANE DOS SANTOS PEREIRA	236-67577-982	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	JOSIANE DOS SANTOS PEREIRA	236-67577-982	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	JOSIANE DOS SANTOS PEREIRA	236-67577-982	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
06/01/2026	JOSIANE FERREIRA ENTREPORTES	236-67576-878	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
10/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67580-413	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67580-413	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67580-413	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67580-413	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
11/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67581-272	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67581-272	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67581-272	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
12/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67582-1032	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67582-1032	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	JOSIANE GONZALES DA SILVA	236-67582-1032	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
07/01/2026	JOSIMARA FRANCA DOS SANTOS	236-67577-16	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
21/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67591-765	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**49,43**
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
22/01/2026	JOSINO COSTA LIMA	236-67592-469	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**49,43**
11/01/2026	JUAN RICARDO ZANFULIM RODRIGUES	236-67581-25	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	JUAN RICARDO ZANFULIM RODRIGUES	236-67581-25	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	JUAN RICARDO ZANFULIM RODRIGUES	236-67581-25	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	JUAN RICARDO ZANFULIM RODRIGUES	236-67581-25	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

11/01/2026	JUAN RICARDO ZANFULIM RODRIGUES	236-67581-25	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	JUAN RICARDO ZANFULIM RODRIGUES	236-67581-25	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
03/01/2026	JUCILENE SANTANA DOS SANTOS	236-67573-107	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
13/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67583-621	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67583-621	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67583-621	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67583-621	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67583-621	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67583-621	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
13/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67583-826	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
18/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67588-90	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67588-90	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67588-90	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67588-90	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	JUDITE DE OLIVEIRA PRINA	236-67588-90	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
05/01/2026	JULIA QUISPE BERNAL	236-67575-2	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
16/01/2026	JULIA VILALVA MANCANO	236-67586-1008	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
15/01/2026	JULIANA AMANCIO DA SILVA MOREIR/	236-67585-761	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	JULIANA AMANCIO DA SILVA MOREIR/	236-67585-761	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	JULIANA AMANCIO DA SILVA MOREIR/	236-67585-761	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	JULIANA AMANCIO DA SILVA MOREIR/	236-67585-761	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	JULIANA AMANCIO DA SILVA MOREIR/	236-67585-761	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	JULIANA AMANCIO DA SILVA MOREIR/	236-67585-761	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	JULIANA AMANCIO DA SILVA MOREIR/	236-67585-761	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
07/01/2026	JULIANA GONCALVES DIVARDI	236-67577-719	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
09/01/2026	JULIANA OLIVEIRA MAGALHAES RAMOS	236-67579-1065	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	JULIANA OLIVEIRA MAGALHAES RAMOS	236-67579-1065	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
09/01/2026	JULIANA OLIVEIRA MAGALHAES RAMOS	236-67579-1065	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
09/01/2026	JULIANA OLIVEIRA MAGALHAES RAMOS	236-67579-1065	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
09/01/2026	JULIANA OLIVEIRA MAGALHAES RAMOS	236-67579-1065	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
09/01/2026	JULIANA OLIVEIRA MAGALHAES RAMOS	236-67579-1065	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	JULIANA OLIVEIRA MAGALHAES RAMOS	236-67579-1065	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
09/01/2026	JULIANA OLIVEIRA MAGALHAES RAMOS	236-67579-1065	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**30,57**
25/01/2026	JULIENE DOS SANTOS MENESES ARAU/	236-67595-193	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	JULIENE DOS SANTOS MENESES ARAU/	236-67595-193	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
25/01/2026	JULIENE DOS SANTOS MENESES ARAU/	236-67595-245	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
25/01/2026	JULIENE DOS SANTOS MENESES ARAU/	236-67595-245	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**20,92**
02/01/2026	JULIO CESAR SIGNORINI	236-67572-188	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	JULIO CESAR SIGNORINI	236-67572-188	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	JULIO CESAR SIGNORINI	236-67572-188	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
10/01/2026	JULIO CEZAR MARQUES	236-67580-433	0202031209	TROPONINA I	13,90
10/01/2026	JULIO CEZAR MARQUES	236-67580-433	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	JULIO CEZAR MARQUES	236-67580-433	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	JULIO CEZAR MARQUES	236-67580-433	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	JULIO CEZAR MARQUES	236-67580-433	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

Sub-total					**28,84**
27/01/2026	JULIO DAN VIVEIRO	236-67597-1234	0202031209	TROPONINA I	13,90
27/01/2026	JULIO DAN VIVEIRO	236-67597-1234	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**16,76**
14/01/2026	JULIO ROLA FILHO	236-67584-569	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	JULIO ROLA FILHO	236-67584-569	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	JULIO ROLA FILHO	236-67584-569	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	JULIO ROLA FILHO	236-67584-569	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	JULIO ROLA FILHO	236-67584-569	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	JULIO ROLA FILHO	236-67584-569	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
18/01/2026	JULIO SEVERINO DA SILVA	236-67588-269	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
31/01/2026	JUSCELINO MARQUES BATISTA	236-67601-295	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	JUSCELINO MARQUES BATISTA	236-67601-295	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
31/01/2026	JUSCELINO MARQUES BATISTA	236-67601-295	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	JUSCELINO MARQUES BATISTA	236-67601-295	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**17,80**
22/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67592-651	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67592-651	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67592-651	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67592-651	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
23/01/2026	KAISLAN GABRIEL DA SILVA	236-67593-280	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
28/01/2026	KARINA FERNANDA DE JESUS COSTA	236-67598-1197	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	KARINA FERNANDA DE JESUS COSTA	236-67598-1197	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
07/01/2026	KARINA FERNANDA LARANJA	236-67577-960	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	KAROLLINY RIBEIRO PEREIRA	236-67596-1105	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	KAROLLINY RIBEIRO PEREIRA	236-67596-1105	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	KAROLLINY RIBEIRO PEREIRA	236-67596-1105	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**23,12**
05/01/2026	KARYM BEATRIS AQUINO DE OLIVEIR/	236-67575-1129	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	KARYM BEATRIS AQUINO DE OLIVEIR/	236-67577-1039	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	KARYM BEATRIS AQUINO DE OLIVEIR/	236-67577-1039	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	KARYM BEATRIS AQUINO DE OLIVEIR/	236-67577-1039	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**12,58**
15/01/2026	KATIA DA SILVA LIMA	236-67585-600	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67592-518	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67592-518	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67592-518	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67592-518	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67592-518	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67592-518	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**

23/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67593-244	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67593-244	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67593-244	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	KAYO VINICIUS SOUSA LIMA	236-67593-244	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	KEILA TERESA MORENO	236-67599-972	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	KEILA TERESA MORENO	236-67599-972	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	KEILA TERESA MORENO	236-67599-972	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
31/01/2026	KEILA TERESA MORENO	236-67601-311	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	KEILA TERESA MORENO	236-67601-311	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
11/01/2026	KELI CRISTINA BELISARIO	236-67581-80	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	KELI CRISTINA BELISARIO	236-67581-80	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	KELI CRISTINA BELISARIO	236-67581-80	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	KELI CRISTINA BELISARIO	236-67581-80	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	KELI CRISTINA BELISARIO	236-67581-80	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
11/01/2026	KELI CRISTINA BELISARIO	236-67581-81	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
29/01/2026	KELI CRISTINA BELISARIO	236-67599-706	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	KELI CRISTINA BELISARIO	236-67599-706	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
29/01/2026	KELI CRISTINA BELISARIO	236-67599-707	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	KELLI CRISTINA DA SILVA SOARES	236-67589-524	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	KELLI CRISTINA DA SILVA SOARES	236-67589-524	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	KELLI CRISTINA DA SILVA SOARES	236-67589-524	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
01/01/2026	KELRI OLIVEIRA FERNANDES	236-67571-7	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	KELRI OLIVEIRA FERNANDES	236-67571-7	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
07/01/2026	KEMILY FABIANE DA SILVA SOUSA	236-67577-744	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	KEMILY FABIANE DA SILVA SOUSA	236-67577-744	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	KEMILY FABIANE DA SILVA SOUSA	236-67577-744	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	KEMILY FABIANE DA SILVA SOUSA	236-67577-744	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	KEMILY FABIANE DA SILVA SOUSA	236-67577-744	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	KEMILY FABIANE DA SILVA SOUSA	236-67577-744	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	KEMILY FABIANE DA SILVA SOUSA	236-67577-744	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**35,46**
08/01/2026	KETHLEEN VIVIANE LOPES BRITO	236-67578-1093	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	KETHLEEN VIVIANE LOPES BRITO	236-67578-1093	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	KETHLEEN VIVIANE LOPES BRITO	236-67578-1093	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	KETLIN MARIANA RODRIGUES GERMAN(	236-67598-1200	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
15/01/2026	KEVIN SILVA SBRISSA	236-67585-784	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
15/01/2026	KEVIN SILVA SBRISSA	236-67585-784	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	KEVIN SILVA SBRISSA	236-67585-784	0202010694	UREIA	2,86
15/01/2026	KEVIN SILVA SBRISSA	236-67585-784	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	KEVIN SILVA SBRISSA	236-67585-784	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	KEVIN SILVA SBRISSA	236-67585-784	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	KEVIN SILVA SBRISSA	236-67585-784	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	KEVIN SILVA SBRISSA	236-67585-784	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**38,32**
15/01/2026	KEVIN SILVA SBRISSA	236-67585-860	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
17/01/2026	KHALLYNE TAUANE DA SILVA JUSTIN(	236-67587-77	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

17/01/2026	KHALLYNE TAUANE DA SILVA JUSTIN(	236-67587-77	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	KHALLYNE TAUANE DA SILVA JUSTIN(	236-67587-77	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	KIMBERLLY CRISTIANE DE AQUINO C/	236-67576-911	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	KIMBERLLY CRISTIANE DE AQUINO C/	236-67576-911	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	KIMBERLLY CRISTIANE DE AQUINO C/	236-67576-911	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	KIMBERLLY CRISTIANE DE AQUINO C/	236-67576-911	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	KIMBERLLY CRISTIANE DE AQUINO C/	236-67576-911	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	KIMBERLLY CRISTIANE DE AQUINO C/	236-67576-911	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
09/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67579-343	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67579-343	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67579-343	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67579-343	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67579-343	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
09/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67579-343	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**24,02**
31/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67601-378	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
31/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67601-378	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
31/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67601-378	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	KIMBERLY ONORIA BASILIO FERREIR/	236-67601-378	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**30,14**
17/01/2026	KLEBER GHELFI SANTANA	236-67587-8	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	KLEBER GHELFI SANTANA	236-67587-8	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	KLEBER GHELFI SANTANA	236-67587-8	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	KLINGER NOGUEIRA JUNIOR	236-67579-736	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	KLINGER NOGUEIRA JUNIOR	236-67579-736	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	KLINGER NOGUEIRA JUNIOR	236-67579-736	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	KLINGER NOGUEIRA JUNIOR	236-67579-736	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	KLINGER NOGUEIRA JUNIOR	236-67579-736	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
04/01/2026	LADISLEIDE DA COSTA	236-67574-231	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	LADISLEIDE DA COSTA	236-67574-231	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	LADISLEIDE DA COSTA	236-67574-231	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
14/01/2026	LAERTY IPOLITO PEDROSO	236-67584-1210	0202031209	TROPONINA I	13,90
14/01/2026	LAERTY IPOLITO PEDROSO	236-67584-1210	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,26**
13/01/2026	LARA JULIATI PAGLIONE	236-67583-1090	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
28/01/2026	LARA MARQUESINI TORRES	236-67598-1217	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	LARISSA FERNANDA PAZETI FERREIR/	236-67578-3	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
02/01/2026	LARISSA MARTINS LUIZ	236-67572-16	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	LARISSA MARTINS LUIZ	236-67572-16	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	LARISSA MARTINS LUIZ	236-67572-16	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
03/01/2026	LARISSA MARTINS LUIZ	236-67573-254	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	LARISSA MARTINS LUIZ	236-67573-254	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
27/01/2026	LAUANY CARNEVALI DOS SANTOS	236-67597-1253	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	LAUANY CARNEVALI DOS SANTOS	236-67597-1253	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	LAUANY CARNEVALI DOS SANTOS	236-67597-1253	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	LAUANY CARNEVALI DOS SANTOS	236-67597-1253	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	LAUANY CARNEVALI DOS SANTOS	236-67597-1253	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**

24/01/2026	LAUDICENA APARECIDA SAGIONETI DI	236-67594-257	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	LAUDICENA APARECIDA SAGIONETI DI	236-67594-257	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
24/01/2026	LAUDICENA APARECIDA SAGIONETI DI	236-67594-257	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	LAURA BORIN	236-67576-526	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	LAURA BORIN	236-67576-526	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
11/01/2026	LAURA FERNANDA CARVALHO CAVALCAI	236-67581-19	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	LAURA FERNANDA CARVALHO CAVALCAI	236-67581-19	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
11/01/2026	LAURA FERNANDA CARVALHO CAVALCAI	236-67581-19	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**26,38**
17/01/2026	LAURA FERNANDES COURA	236-67587-266	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	LAURA FERNANDES COURA	236-67587-266	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	LAURA FERNANDES COURA	236-67587-266	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
17/01/2026	LAURA FERNANDES COURA	236-67587-266	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
17/01/2026	LAURA FERNANDES COURA	236-67587-266	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	LAURA FERNANDES COURA	236-67587-266	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
17/01/2026	LAURA FERNANDES COURA	236-67587-266	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,88**
12/01/2026	LAURA GUILHERME MORAES	236-67582-1181	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	LAURA GUILHERME MORAES	236-67582-1181	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	LAURA GUILHERME MORAES	236-67582-1181	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	LAURA GUILHERME MORAES	236-67582-1181	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
12/01/2026	LAURA GUILHERME MORAES	236-67582-1181	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	LAURA GUILHERME MORAES	236-67582-1181	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**32,10**
03/01/2026	LAURA PEREIRA TAVARES	236-67573-219	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
12/01/2026	LAURA VIANA DA SILVA	236-67582-415	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
12/01/2026	LAURA VIANA DA SILVA	236-67582-415	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	LAURA VIANA DA SILVA	236-67582-415	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	LAURA VIANA DA SILVA	236-67582-415	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	LAURA VIANA DA SILVA	236-67582-415	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
08/01/2026	LAYANNE SILVA DOS SANTOS	236-67578-1218	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	LAYSA MARIANE CARDOSO PEQUENO	236-67575-913	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
05/01/2026	LAYSA MARIANE CARDOSO PEQUENO	236-67575-913	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**21,56**
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
16/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67586-1158	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**74,37**
22/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67592-985	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67592-985	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67592-985	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67592-985	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11

22/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67592-985	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67592-985	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
22/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67592-985	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	LEANDRA ALVES POLIDO	236-67592-985	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**33,18**
23/01/2026	LEANDRO FONSECA	236-67593-453	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	LEANDRO FONSECA	236-67593-453	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	LEANDRO FONSECA	236-67593-453	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	LEANDRO FONSECA	236-67593-453	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	LEANDRO FONSECA	236-67593-453	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	LEANDRO FONSECA	236-67593-453	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	LEANDRO FONSECA	236-67593-453	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
22/01/2026	LEANDRO PORFIRIO PEREIRA	236-67592-1036	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
28/01/2026	LECI BAILON DE OLIVEIRA CORREIA	236-67598-484	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	LECI BAILON DE OLIVEIRA CORREIA	236-67598-484	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	LECI BAILON DE OLIVEIRA CORREIA	236-67598-484	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	LECY MARINI	236-67579-1054	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	LECY MARINI	236-67579-1054	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	LECY MARINI	236-67579-1054	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	LECY MARINI	236-67579-1054	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	LECY MARINI	236-67579-1054	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
09/01/2026	LECY MARINI	236-67579-1055	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
12/01/2026	LEILLA SALES DOS SANTOS	236-67582-1281	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**50,59**
24/01/2026	LENIL SIMA NASCIMENTO	236-67594-402	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
24/01/2026	LENIL SIMA NASCIMENTO	236-67594-402	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
06/01/2026	LENIRA APARECIDA DA SILVA CASSU	236-67576-1031	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	LENIRA APARECIDA DA SILVA CASSU	236-67576-1031	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	LENIRA APARECIDA DA SILVA CASSU	236-67576-1031	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	LEONARDO EDUARDO COSTA TRINDADE	236-67576-984	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	LEONARDO EDUARDO COSTA TRINDADE	236-67576-984	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
24/01/2026	LEONARDO HENRIQUE CARDOSO	236-67594-365	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	LEONARDO JOSE DOS SANTOS	236-67596-471	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
03/01/2026	LEONARDO RODRIGUES GONZALES MAC	236-67573-277	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	LEONARDO RODRIGUES GONZALES MAC	236-67573-277	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	LEONARDO RODRIGUES GONZALES MAC	236-67573-277	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
24/01/2026	LEONARDO TENORIO CAVALCANTE	236-67594-366	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

Sub-total					**6,36**
11/01/2026	LEONILDA CANTARIN DO NASCIMENTO	236-67581-282	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
31/01/2026	LEONILDA GONCALVES DOS SANTOS M	236-67601-333	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	LEONILDA GONCALVES DOS SANTOS M	236-67601-333	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
31/01/2026	LEONILDA GONCALVES DOS SANTOS M	236-67601-333	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	LEONILDO DE PAULA	236-67589-1232	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
06/01/2026	LEONOR ALVES MANSANO	236-67576-914	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	LEONOR ALVES MANSANO	236-67576-914	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	LEONOR ALVES MANSANO	236-67576-914	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	LEONOR ALVES MANSANO	236-67576-914	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	LEONOR ALVES MANSANO	236-67576-914	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
06/01/2026	LEONOR ALVES MANSANO	236-67576-914	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**24,27**
03/01/2026	LETICIA AMBROZIO GUEBARA DA SIL	236-67573-22	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67578-1132	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**38,53**
22/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67592-894	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67592-894	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	LETICIA CORREA ALVAREZ	236-67592-894	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	LETICIA LAIANA BILHA DE OLIVEIR	236-67578-1074	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	LETICIA LAIANA BILHA DE OLIVEIR	236-67578-1074	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
08/01/2026	LETICIA LAIANA BILHA DE OLIVEIR	236-67578-1074	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
08/01/2026	LETICIA LAIANA BILHA DE OLIVEIR	236-67578-1074	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	LETICIA LAIANA BILHA DE OLIVEIR	236-67578-1074	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**44,44**
25/01/2026	LIDIA TEREZANI	236-67595-248	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
25/01/2026	LIDIA TEREZANI	236-67595-248	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	LIDIA TEREZANI	236-67595-248	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
11/01/2026	LIDIANE FERNANDA SILVEIRA	236-67581-171	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	LIDIANE FERNANDA SILVEIRA	236-67581-171	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	LIDIANE FERNANDA SILVEIRA	236-67581-171	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	LIDIANE FERNANDA SILVEIRA	236-67581-171	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	LIDIANE FERNANDA SILVEIRA	236-67581-171	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	LIDIANE FERNANDA SILVEIRA	236-67581-171	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**23,52**
15/01/2026	LIDIANE FERNANDA SILVEIRA	236-67585-874	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	LIDIANE FERNANDA SILVEIRA	236-67585-874	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	LIDIANE FERNANDA SILVEIRA	236-67585-874	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	LIGIA MARIA DE SOUSA DIAS	236-67598-1166	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
23/01/2026	LIGIA SANTOS COSTA	236-67593-26	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	LIGIA SANTOS COSTA	236-67593-26	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

23/01/2026	LIGIA SANTOS COSTA	236-67593-26	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
23/01/2026	LIGIA SANTOS COSTA	236-67593-26	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	LIGIA SANTOS COSTA	236-67593-26	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	LIGIA SANTOS COSTA	236-67593-26	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1120	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1120	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1120	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1120	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1120	0202010694	UREIA	2,86
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1120	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1120	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1120	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**29,45**
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1159	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
14/01/2026	LILIANE BASTOS CARDOSO	236-67584-1159	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**13,14**
02/01/2026	LINCON DENNER NORONHA	236-67572-8	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	LINCON DENNER NORONHA	236-67572-8	0202031209	TROPONINA I	13,90
02/01/2026	LINCON DENNER NORONHA	236-67572-8	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	LINCON DENNER NORONHA	236-67572-8	0202010694	UREIA	2,86
02/01/2026	LINCON DENNER NORONHA	236-67572-8	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	LINCON DENNER NORONHA	236-67572-8	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**31,70**
30/01/2026	LINDALVA NEVES ROCHA	236-67600-693	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	LINDALVA NEVES ROCHA	236-67600-700	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
08/01/2026	LINDOLFO DOS SANTOS NEVES	236-67578-454	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	LINDOLFO DOS SANTOS NEVES	236-67578-454	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	LINDOLFO DOS SANTOS NEVES	236-67578-454	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
05/01/2026	LINO LEVA JUNIOR	236-67575-1021	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**56,31**
08/01/2026	LIONELLA RIBEIRO ALMEIDA	236-67578-950	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	LIONELLA RIBEIRO ALMEIDA	236-67578-950	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
12/01/2026	LIVIA MARIA COMINI DE OLIVEIRA	236-67582-619	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
09/01/2026	LORENA MARGONI ZATI	236-67579-393	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	LORENA MARGONI ZATI	236-67579-393	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-105	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
02/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67572-470	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**50,59**
03/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67573-258	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
03/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67573-258	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67573-258	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67573-258	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67573-258	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67573-258	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67573-258	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67573-258	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67573-258	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,38**
07/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67577-1121	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67577-1121	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67577-1121	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67577-1121	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67577-1121	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67577-1121	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67577-1121	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	LORENA RODRIGUES FERREIRA	236-67577-1121	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**41,18**
09/01/2026	LORENZA TOLENTINO DA SILVA TEIX	236-67579-771	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
15/01/2026	LOUISE DUARTE DOS SANTOS	236-67585-497	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
25/01/2026	LOURDES ALVES DA CRUZ	236-67595-251	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	LOURDES ANGELIN DOS SANTOS	236-67575-1029	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	LOURDES ANGELIN DOS SANTOS	236-67575-1029	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	LOURDES ANGELIN DOS SANTOS	236-67575-1029	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
05/01/2026	LOURDES ANGELIN DOS SANTOS	236-67575-1029	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
05/01/2026	LOURDES ANGELIN DOS SANTOS	236-67575-1029	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	LOURDES ANGELIN DOS SANTOS	236-67575-1029	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**23,98**
12/01/2026	LOURDES MARIA DE LIMA COSTA	236-67582-285	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	LOURDES MARIA DE LIMA COSTA	236-67582-285	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	LOURDES MARIA DE LIMA COSTA	236-67582-285	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	LOURDES MARIA DE LIMA COSTA	236-67582-285	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	LOURDES MARIA DE LIMA COSTA	236-67582-285	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	LOURDES MARIA DE LIMA COSTA	236-67582-285	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	LOURDES MARIA DE LIMA COSTA	236-67582-285	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**26,88**
10/01/2026	LUANA ANDRE LOUZADA DA CUNHA	236-67580-21	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	LUANA ANDRE LOUZADA DA CUNHA	236-67580-21	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	LUANA ANDRE LOUZADA DA CUNHA	236-67580-21	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
10/01/2026	LUANA ANDRE LOUZADA DA CUNHA	236-67580-21	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
10/01/2026	LUANA ANDRE LOUZADA DA CUNHA	236-67580-21	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**37,56**
21/01/2026	LUANA DOMINGOS DE OLIVEIRA	236-67591-825	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	LUANA DOMINGOS DE OLIVEIRA	236-67591-825	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	LUANA DOMINGOS DE OLIVEIRA	236-67591-825	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

Sub-total					**14,94**
20/01/2026	LUANA INARA PEREIRA DA SILVA	236-67590-863	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
09/01/2026	LUANA THAYS SOUSA DE JESUS	236-67579-622	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
12/01/2026	LUANA THAYS SOUSA DE JESUS	236-67582-525	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	LUCAS ALVES SEGANTINE	236-67578-944	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	LUCAS HENRIQUE DE PINHO MARTINE	236-67596-688	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	LUCAS HENRIQUE DE PINHO MARTINE	236-67596-688	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
09/01/2026	LUCAS NAVARRETE SCANDIUZZI	236-67579-12	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
18/01/2026	LUCAS SANTOS DE ARAUJO MORESCHI	236-67588-141	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	LUCAS SANTOS DE ARAUJO MORESCHI	236-67588-141	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	LUCAS SANTOS DE ARAUJO MORESCHI	236-67588-141	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	LUCAS SANTOS DE ARAUJO MORESCHI	236-67588-141	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	LUCAS SANTOS DE ARAUJO MORESCHI	236-67588-141	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
18/01/2026	LUCAS SANTOS DE ARAUJO MORESCHI	236-67588-141	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
18/01/2026	LUCAS SANTOS DE ARAUJO MORESCHI	236-67588-141	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
07/01/2026	LUCIA HELENA MANSANO LIMA	236-67577-5	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	LUCIA HELENA MANSANO LIMA	236-67577-5	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
01/01/2026	LUCIA SALES BOAVENTURA	236-67571-64	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	LUCIA SALES BOAVENTURA	236-67571-64	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
08/01/2026	LUCIANA ALVES DA CRUZ	236-67578-1202	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	LUCIANA ALVES DA CRUZ	236-67578-1202	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	LUCIANA ALVES DA CRUZ	236-67578-1202	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
12/01/2026	LUCIANA APARECIDA GOMES	236-67582-1150	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
17/01/2026	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OL	236-67587-365	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OL	236-67587-365	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OL	236-67587-365	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
17/01/2026	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OL	236-67587-365	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
17/01/2026	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OL	236-67587-365	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
17/01/2026	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OL	236-67587-365	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OL	236-67587-365	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**24,02**
17/01/2026	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OL	236-67587-370	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
22/01/2026	LUCIANO DA LUZ	236-67592-637	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	LUCIANO DA LUZ	236-67592-637	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	LUCIANO DA LUZ	236-67592-637	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	LUCIANO DA LUZ	236-67592-637	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	LUCIANO DA LUZ	236-67592-637	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	LUCIANO DA LUZ	236-67592-637	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43

18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
18/01/2026	LUCIANO GONCALVES SILVA	236-67588-50	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**42,01**
27/01/2026	LUCIANO SOARES	236-67597-541	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	LUCIANO SOARES	236-67597-541	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
28/01/2026	LUCILO ESPIRITO	236-67598-679	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	LUCILO ESPIRITO	236-67598-679	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**
06/01/2026	LUCIMARA CRISTINA ALVES	236-67576-709	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	LUCIMARA CRISTINA ALVES	236-67576-709	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

06/01/2026	LUCIMARA CRISTINA ALVES	236-67576-709	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	LUCIMARA CRISTINA ALVES	236-67576-709	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	LUCIMARA CRISTINA ALVES	236-67576-709	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	LUCIMARA CRISTINA ALVES	236-67576-709	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
06/01/2026	LUCIMARA CRISTINA ALVES	236-67576-709	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
06/01/2026	LUCIMARA CRISTINA ALVES	236-67576-712	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
14/01/2026	LUCIMEIRE PERPETUA LODETTI	236-67584-631	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
20/01/2026	LUCIO MARSON	236-67590-794	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	LUCIO MARSON	236-67590-794	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	LUCIO MARSON	236-67590-794	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	LUDMILLA APARECIDA ALVES	236-67596-979	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	LUDMILLA APARECIDA ALVES	236-67596-979	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
26/01/2026	LUDMILLA APARECIDA ALVES	236-67596-979	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	LUDMILLA APARECIDA ALVES	236-67596-979	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
26/01/2026	LUDMILLA APARECIDA ALVES	236-67596-979	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	LUDMILLA APARECIDA ALVES	236-67596-979	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
26/01/2026	LUDMILLA APARECIDA ALVES	236-67596-979	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**27,46**
23/01/2026	LUDSON HONORIO UCHIDA	236-67593-213	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	LUDSON HONORIO UCHIDA	236-67593-213	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
19/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67589-1248	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
19/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67589-1248	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67589-1248	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67589-1248	0202010694	UREIA	2,86
19/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67589-1248	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67589-1248	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67589-1248	0202010325	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) C	5,69
19/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67589-1248	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**36,63**
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
28/01/2026	LUIS ANTONIO BATISTA	236-67598-15	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
Sub-total					**51,67**
31/01/2026	LUIS ANTONIO LUCIO	236-67601-22	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	LUIS ANTONIO LUCIO	236-67601-22	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
31/01/2026	LUIS ANTONIO LUCIO	236-67601-22	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11

23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
23/01/2026	LUIS CARLOS DE SOUZA	236-67593-788	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**36,29**
12/01/2026	LUIS FELIPE SANCHES	236-67582-552	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
02/01/2026	LUIS FORINI	236-67572-131	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	LUIS FORINI	236-67572-131	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	LUIS FORINI	236-67572-131	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	LUIS FORINI	236-67572-131	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	LUIS FORINI	236-67572-131	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	LUIS FORINI	236-67572-131	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	LUIS FORINI	236-67572-131	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**26,88**
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
31/01/2026	LUIS FORINI	236-67601-300	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**36,29**
10/01/2026	LUIS ROGERIO DA SILVA	236-67580-370	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	LUIS ROGERIO DA SILVA	236-67580-370	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	LUIS ROGERIO DA SILVA	236-67580-370	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	LUIS ROGERIO DA SILVA	236-67580-370	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	LUIS ROGERIO DA SILVA	236-67580-370	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	LUIS ROGERIO DA SILVA	236-67580-370	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
28/01/2026	LUIZ ANTONIO MACENA	236-67598-874	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	LUIZ ANTONIO MACENA	236-67598-874	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	LUIZ ANTONIO MACENA	236-67598-874	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**23,12**
28/01/2026	LUIZ ANTONIO MACENA	236-67598-876	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
30/01/2026	LUIZ APARECIDO DE BRITO	236-67600-1094	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	LUIZ APARECIDO DE BRITO	236-67600-1094	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
31/01/2026	LUIZ APARECIDO DE BRITO	236-67601-345	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	LUIZ APARECIDO DE BRITO	236-67601-345	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
31/01/2026	LUIZ APARECIDO DE BRITO	236-67601-345	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
02/01/2026	LUIZ CARLOS BEZERRA	236-67572-233	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
03/01/2026	LUIZ CARLOS BEZERRA	236-67573-266	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	LUIZ CARLOS BEZERRA	236-67573-266	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	LUIZ CARLOS BEZERRA	236-67573-266	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	LUIZ CARLOS BEZERRA	236-67573-266	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	LUIZ CARLOS BEZERRA	236-67573-266	0202010694	UREIA	2,86
03/01/2026	LUIZ CARLOS BEZERRA	236-67573-266	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**32,10**
15/01/2026	LUIZ CARLOS DOS REIS	236-67585-253	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	LUIZ FELIPE NASCIMENTO DELFINO	236-67575-1110	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**

12/01/2026	LUIZ GUSTAVO TEODORO DA SILVA	236-67582-558	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	LUIZ GUSTAVO TEODORO DA SILVA	236-67582-558	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
14/01/2026	LUIZ HORONATO ALVES	236-67584-266	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	LUIZ HORONATO ALVES	236-67584-266	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	LUIZ HORONATO ALVES	236-67584-266	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	LUIZ JOSSANDRO GONCALVES	236-67575-935	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**69,45**
07/01/2026	LUIZ MANSANO SOBRINHO	236-67577-827	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	LUIZ MANSANO SOBRINHO	236-67577-827	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
07/01/2026	LUIZ MANSANO SOBRINHO	236-67577-1005	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	LUIZ PAULO SOBRINHO	236-67575-226	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	LUIZ PAULO SOBRINHO	236-67575-226	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	LUIZ PAULO SOBRINHO	236-67575-226	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	LUIZ PAULO SOBRINHO	236-67575-226	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	LUIZ PAULO SOBRINHO	236-67575-226	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	LUIZ PAULO SOBRINHO	236-67575-226	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**35,46**
24/01/2026	LUIZ PAULO SOBRINHO	236-67594-349	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
01/01/2026	LUIZA APARECIDA ESTEVO MILANI	236-67571-186	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	LUIZA APARECIDA ESTEVO MILANI	236-67571-186	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	LUIZA APARECIDA ESTEVO MILANI	236-67571-186	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	LUIZA VITORIA CARDOZO DA SILVA	236-67589-1252	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	LUIZA VITORIA CARDOZO DA SILVA	236-67589-1252	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	LUIZA VITORIA CARDOZO DA SILVA	236-67589-1252	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
19/01/2026	LUIZA VITORIA CARDOZO DA SILVA	236-67589-1252	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	LUIZA VITORIA CARDOZO DA SILVA	236-67589-1252	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	LUIZA VITORIA CARDOZO DA SILVA	236-67589-1252	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**35,46**
07/01/2026	LUNA MARIA DE BRITO SOARES	236-67577-888	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	LUNA MARIA DE BRITO SOARES	236-67577-888	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
18/01/2026	LUZIA ALVES DE SOUZA NUNES	236-67588-122	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	LUZIA ALVES DE SOUZA NUNES	236-67588-122	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	LUZIA ALVES DE SOUZA NUNES	236-67588-122	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	LUZIA ALVES DE SOUZA NUNES	236-67588-122	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
18/01/2026	LUZIA ALVES DE SOUZA NUNES	236-67588-122	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
18/01/2026	LUZIA ALVES DE SOUZA NUNES	236-67588-122	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
18/01/2026	LUZIA ALVES DE SOUZA NUNES	236-67588-122	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
18/01/2026	LUZIA ALVES DE SOUZA NUNES	236-67588-122	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11

18/01/2026	LUZIA ALVES DE SOUZA NUNES	236-67588-122	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**47,48**
31/01/2026	LUZIA TENANI CORTES	236-67601-337	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
07/01/2026	LUZINETE FLAUZINO COUTINHO FERRI	236-67577-970	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	LUZINETE FLAUZINO COUTINHO FERRI	236-67577-970	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
18/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67588-193	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67588-193	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67588-193	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67588-193	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67588-193	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67588-193	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
18/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67588-193	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**26,88**
30/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67600-808	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67600-808	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	MADALENA CUCATO MOREIRA	236-67600-808	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
13/01/2026	MADALENA FERREIRA MAIA BEGO	236-67583-1316	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	MADALENA FERREIRA MAIA BEGO	236-67583-1316	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	MADALENA FERREIRA MAIA BEGO	236-67583-1316	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	MADALENA FERREIRA MAIA BEGO	236-67583-1316	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	MADALENA FERREIRA MAIA BEGO	236-67583-1316	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
06/01/2026	MAIA MARCOS VITI	236-67576-1034	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
06/01/2026	MAIARA CRISTINA RODRIGUES DOS SI	236-67576-14	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
09/01/2026	MAISA RODRIGUES ALVES	236-67579-1063	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
28/01/2026	MAIZA GABRIELA CANDIDO FRANCISC	236-67598-967	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**15,20**
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	MAJORIE DE FATIMA CUNHA DO NASC	236-67573-211	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**36,29**
13/01/2026	MANOEL BATISTA DA SILVA	236-67583-814	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	MANOEL BATISTA DA SILVA	236-67583-814	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	MANOEL BATISTA DA SILVA	236-67583-814	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
13/01/2026	MANOEL BATISTA DA SILVA	236-67583-814	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202031209	TROPONINA I	13,90
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48

28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1004	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**50,19**
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1091	0202031209	TROPONINA I	13,90
28/01/2026	MANOEL CONEGUNDES DA ROCHA	236-67598-1091	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**16,76**
05/01/2026	MANOEL DA SILVA FILHO	236-67575-774	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	MANOEL DA SILVA FILHO	236-67575-774	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	MANOEL DA SILVA FILHO	236-67575-774	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	MANOEL DA SILVA FILHO	236-67575-774	0202031209	TROPONINA I	13,90
05/01/2026	MANOEL DA SILVA FILHO	236-67575-774	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**40,28**
05/01/2026	MANOEL DA SILVA FILHO	236-67575-910	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
07/01/2026	MANOEL GAMA COSTA	236-67577-1055	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	MANOEL GAMA COSTA	236-67577-1055	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	MANOEL GAMA COSTA	236-67577-1055	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
14/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67584-7	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67584-7	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67584-7	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67584-7	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67584-7	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
15/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67585-14	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67585-14	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67585-14	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67585-14	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67585-14	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
19/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67589-92	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67589-92	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	MANOEL MARQUES FILHO	236-67589-92	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	MARAISA TEODORO DA SILVA	236-67600-1000	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	MARAISA TEODORO DA SILVA	236-67600-1035	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	MARAISA TEODORO DA SILVA	236-67600-1035	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	MARAISA TEODORO DA SILVA	236-67600-1035	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	MARAISA TEODORO DA SILVA	236-67600-1035	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	MARAISA TEODORO DA SILVA	236-67600-1035	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**18,24**
15/01/2026	MARCEL MENANDRO	236-67585-1008	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	MARCEL MENANDRO	236-67585-1008	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	MARCEL MENANDRO	236-67585-1008	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	MARCEL MENANDRO	236-67585-1008	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	MARCEL MENANDRO	236-67585-1008	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	MARCEL MENANDRO	236-67585-1008	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	MARCEL MENANDRO	236-67585-1008	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
29/01/2026	MARCELA ALESSANDRA FERNANDES	236-67599-840	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
11/01/2026	MARCELA CRISTIANE GARCIA VILELA	236-67581-165	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	MARCELA CRISTIANE GARCIA VILELA	236-67581-165	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	MARCELA CRISTIANE GARCIA VILELA	236-67581-165	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	MARCELA CRISTIANE GARCIA VILELA	236-67581-165	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	MARCELA CRISTIANE GARCIA VILELA	236-67581-165	0202031209	TROPONINA I	13,90
11/01/2026	MARCELA CRISTIANE GARCIA VILELA	236-67581-165	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

Sub-total					**34,56**
13/01/2026	MARCELA DUARTE GOMES	236-67583-253	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
16/01/2026	MARCELA EDUARDA LEITE DE ARAUJO	236-67586-471	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	MARCELA EDUARDA LEITE DE ARAUJO	236-67586-471	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	MARCELA EDUARDA LEITE DE ARAUJO	236-67586-471	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
16/01/2026	MARCELA EDUARDA LEITE DE ARAUJO	236-67586-471	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
16/01/2026	MARCELA EDUARDA LEITE DE ARAUJO	236-67586-471	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**28,08**
21/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67591-19	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67591-19	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67591-19	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67591-19	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67591-19	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
21/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67591-19	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
Sub-total					**28,08**
22/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67592-400	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67592-400	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67592-400	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67592-400	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67592-400	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
22/01/2026	MARCELINO LARIDONDO DE ANDRADE	236-67592-400	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**28,08**
14/01/2026	MARCELO AIRES FUDOLI	236-67584-1189	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	MARCELO AIRES FUDOLI	236-67584-1189	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	MARCELO AIRES FUDOLI	236-67584-1189	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	MARCELO FERNANDES DOBELIN DE OL	236-67576-527	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	MARCELO FERNANDES DOBELIN DE OL	236-67576-527	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	MARCELO FERNANDES DOBELIN DE OL	236-67576-527	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
12/01/2026	MARCELO FRANCISCO DOS SANTOS	236-67582-696	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	MARCELO FRANCISCO DOS SANTOS	236-67582-696	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	MARCELO FRANCISCO DOS SANTOS	236-67582-696	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	MARCIA APARECIDA TOMAZ MORAIS	236-67598-18	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
06/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67576-956	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67576-956	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67576-956	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67576-956	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67576-956	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
13/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67583-1265	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67583-1265	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67583-1265	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67583-1265	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67583-1265	0202010694	UREIA	2,86
13/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67583-1265	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

13/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67583-1265	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**37,42**
14/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67584-379	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67584-379	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67584-379	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67584-379	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67584-379	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67584-379	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
14/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67584-379	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
14/01/2026	MARCIA CRISTINA ORIGA	236-67584-379	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**29,70**
05/01/2026	MARCIA REGINA PERPETUO SALVADOR	236-67575-1042	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
28/01/2026	MARCIANA MAXIMO	236-67598-12	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	MARCIANA MAXIMO	236-67598-12	0202031209	TROPONINA I	13,90
28/01/2026	MARCIANA MAXIMO	236-67598-12	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,56**
20/01/2026	MARCIDE ROMAO	236-67590-367	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	MARCIDE ROMAO	236-67590-367	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	MARCIDE ROMAO	236-67590-367	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	MARCIDE ROMAO	236-67590-367	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	MARCIDE ROMAO	236-67590-367	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	MARCIDE ROMAO	236-67590-367	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
20/01/2026	MARCIDE ROMAO	236-67590-792	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
20/01/2026	MARCILENE PEREZ	236-67590-984	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	MARCILENE PEREZ	236-67590-984	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	MARCILENE PEREZ	236-67590-984	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**26,38**
02/01/2026	MARCIO CARLOS LISBOA	236-67572-376	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	MARCIO CARLOS LISBOA	236-67572-376	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	MARCIO CARLOS LISBOA	236-67572-376	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	MARCIO GILBERTO SANCHES	236-67599-787	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	MARCIO GILBERTO SANCHES	236-67599-787	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	MARCIO GILBERTO SANCHES	236-67599-787	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
29/01/2026	MARCIO GILBERTO SANCHES	236-67599-787	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	MARCIO GILBERTO SANCHES	236-67599-787	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	MARCIO GILBERTO SANCHES	236-67599-787	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	MARCIO GILBERTO SANCHES	236-67599-787	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	MARCIO GILBERTO SANCHES	236-67599-787	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**30,57**
20/01/2026	MARCIO JOSE NOGUEIRA JUNIOR	236-67590-1033	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	MARCIO RODRIGO VEIGA ARAUJO	236-67577-931	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**42,01**
26/01/2026	MARCO ANTONIO CARVALHO	236-67596-971	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

26/01/2026	MARCO ANTONIO CARVALHO	236-67596-971	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	MARCO ANTONIO CARVALHO	236-67596-971	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	MARCO ANTONIO CARVALHO	236-67596-971	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	MARCO AURELIO LEONARDO	236-67592-1000	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	MARCO AURELIO LEONARDO	236-67592-1000	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	MARCO AURELIO LEONARDO	236-67592-1000	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	MARCOS ANTONIO DE SOUZA DE JESU	236-67600-854	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
25/01/2026	MARCOS ANTONIO MIRANDA	236-67595-235	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	MARCOS ANTONIO MIRANDA	236-67595-235	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	MARCOS ANTONIO MIRANDA	236-67595-235	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	MARCOS ANTONIO MIRANDA	236-67595-235	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
25/01/2026	MARCOS ANTONIO MIRANDA	236-67595-249	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010694	UREIA	2,86
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	MARCOS CESAR MOREIRA	236-67598-790	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**39,15**
27/01/2026	MARCOS JOSIAS SOARES DO NASCIMEI	236-67597-33	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
27/01/2026	MARCOS JOSIAS SOARES DO NASCIMEI	236-67597-33	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	MARCOS JOSIAS SOARES DO NASCIMEI	236-67597-33	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	MARCOS JOSIAS SOARES DO NASCIMEI	236-67597-33	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	MARCOS JOSIAS SOARES DO NASCIMEI	236-67597-33	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	MARCOS JOSIAS SOARES DO NASCIMEI	236-67597-33	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	MARCOS JOSIAS SOARES DO NASCIMEI	236-67597-33	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
27/01/2026	MARCOS JOSIAS SOARES DO NASCIMEI	236-67597-33	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**41,39**
29/01/2026	MARCOS KELVIN DE SIQUEIRA PENHA	236-67599-1010	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	MARCOS KELVIN DE SIQUEIRA PENHA	236-67599-1010	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	MARCOS KELVIN DE SIQUEIRA PENHA	236-67599-1010	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	MARCOS KELVIN DE SIQUEIRA PENHA	236-67599-1010	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
29/01/2026	MARCOS KELVIN DE SIQUEIRA PENHA	236-67599-1010	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	MARCOS KELVIN DE SIQUEIRA PENHA	236-67599-1010	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,96**
14/01/2026	MARCOS ROBERTO DA COSTA	236-67584-579	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	MARCOS ROBERTO DA COSTA	236-67584-579	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	MARCOS ROBERTO DA COSTA	236-67584-579	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
15/01/2026	MARCOS ROBERTO DA COSTA	236-67585-426	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	MARCOS ROBERTO DA COSTA	236-67585-426	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
15/01/2026	MARCOS ROBERTO DA COSTA	236-67585-426	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	MARCOS ROBERTO DA COSTA	236-67585-426	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**29,24**
02/01/2026	MARCOS TALES OLIVEIRA AGRADANO	236-67572-112	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202031209	TROPONINA I	13,90
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
05/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67575-192	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**70,21**
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67579-1007	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
10/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67580-140	0202031209	TROPONINA I	13,90
10/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67580-140	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67580-140	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67580-140	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA ALICE CALDEIRA VEZZI	236-67580-140	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
04/01/2026	MARIA ALVES FERNANDES	236-67574-297	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	MARIA ANDRE DA COSTA	236-67600-605	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	MARIA ANDRE DA COSTA	236-67600-605	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	MARIA ANDRE DA COSTA	236-67600-605	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
03/01/2026	MARIA ANTONIA FELICI	236-67573-232	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	MARIA ANTONIA FELICI	236-67573-232	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA ANTONIA FELICI	236-67573-232	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA ANTONIA FELICI	236-67573-232	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA ANTONIA FELICI	236-67573-232	0202031209	TROPONINA I	13,90
03/01/2026	MARIA ANTONIA FELICI	236-67573-232	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
26/01/2026	MARIA ANTONIA FIGUEIREDO PROVEN(	236-67596-1014	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
26/01/2026	MARIA ANTONIA FIGUEIREDO PROVEN(	236-67596-1014	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	MARIA ANTONIA FIGUEIREDO PROVEN(	236-67596-1014	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	MARIA ANTONIA FIGUEIREDO PROVEN(	236-67596-1014	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**29,24**
29/01/2026	MARIA ANTONIA FIGUEIREDO PROVEN(	236-67599-676	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	MARIA ANTONIA FIGUEIREDO PROVEN(	236-67599-676	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	MARIA ANTONIA FIGUEIREDO PROVEN(	236-67599-676	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
20/01/2026	MARIA ANTONIA SANTOS REZENDE	236-67590-781	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
06/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67576-600	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67576-600	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
06/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67576-600	0202010635	SODIO [SORO]	2,86

06/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67576-600	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,38**
08/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67578-1103	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67578-1103	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
08/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67578-1103	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67578-1103	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,38**
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-190	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**56,31**
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-222	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
17/01/2026	MARIA APARECIDA BRANCO DOS SANT(	236-67587-223	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
14/01/2026	MARIA APARECIDA DE JESUS RIBEIR(	236-67584-1175	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	MARIA APARECIDA DE JESUS RIBEIR(	236-67584-1175	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
14/01/2026	MARIA APARECIDA DE JESUS RIBEIR(	236-67584-1175	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	MARIA APARECIDA DE JESUS RIBEIR(	236-67584-1175	0202031209	TROPONINA I	13,90
14/01/2026	MARIA APARECIDA DE JESUS RIBEIR(	236-67584-1175	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA APARECIDA DE JESUS RIBEIR(	236-67584-1175	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA APARECIDA DE JESUS RIBEIR(	236-67584-1175	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**48,86**
11/01/2026	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LAG(	236-67581-4	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LAG(	236-67581-4	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LAG(	236-67581-4	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
02/01/2026	MARIA APARECIDA DE SOUZA RIBEIR(	236-67572-189	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	MARIA APARECIDA DE SOUZA RIBEIR(	236-67572-189	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	MARIA APARECIDA DE SOUZA RIBEIR(	236-67572-189	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	MARIA APPARECIDA ALVES SIQUEIRA	236-67600-1037	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**50,59**
04/01/2026	MARIA BARBOSA DE OLIVEIRA	236-67574-47	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
15/01/2026	MARIA CECILIA FRANCISCO MOTA	236-67585-902	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
15/01/2026	MARIA CECILIA FRANCISCO MOTA	236-67585-902	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
15/01/2026	MARIA CECILIA FRANCISCO MOTA	236-67585-902	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**24,14**

25/01/2026	MARIA CELIA GONCALVES MAFETONI	236-67595-231	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	MARIA CLARA DE OLIVEIRA MANOCHI(	236-67574-127	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	MARIA CLARA GONCALEZ LOBREGATI	236-67592-940	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	MARIA CLARA GONCALEZ LOBREGATI	236-67592-940	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	MARIA CLARA GONCALEZ LOBREGATI	236-67592-940	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	MARIA CLARA GONCALEZ LOBREGATI	236-67592-940	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	MARIA CLAUDINA DE OLIVEIRA	236-67576-1022	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	MARIA CLAUDINA DE OLIVEIRA	236-67576-1022	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	MARIA CLAUDINA DE OLIVEIRA	236-67576-1022	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	MARIA CLAUDINA DE OLIVEIRA	236-67576-1022	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	MARIA CLAUDINA DE OLIVEIRA	236-67576-1022	0202031209	TROPONINA I	13,90
06/01/2026	MARIA CLAUDINA DE OLIVEIRA	236-67576-1022	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**43,14**
16/01/2026	MARIA CONCEICAO CASIMIRO	236-67586-853	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	MARIA CONCEICAO CASIMIRO	236-67586-853	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	MARIA CONCEICAO CASIMIRO	236-67586-853	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	MARIA CONCEICAO CASIMIRO	236-67586-853	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**29,24**
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-16	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-16	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-16	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-16	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-16	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-16	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-16	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-16	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-16	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**33,18**
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-27	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
03/01/2026	MARIA CRISTINA VASCONCELOS DA S:	236-67573-32	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
04/01/2026	MARIA DA SILVA GARCIA	236-67574-178	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
07/01/2026	MARIA DA SILVA GARCIA	236-67577-1222	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	MARIA DA SILVA GARCIA	236-67577-1222	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	MARIA DA SILVA GARCIA	236-67577-1222	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
13/01/2026	MARIA DE FATIMA PEREIRA LEITE	236-67583-558	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	MARIA DE FATIMA PEREIRA LEITE	236-67583-558	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
09/01/2026	MARIA DE FATIMA SOLIGO DE CAMPO:	236-67579-1161	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	MARIA DE FATIMA SOLIGO DE CAMPO:	236-67579-1161	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
02/01/2026	MARIA DE LOURDES BERTOLETI	236-67572-284	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	MARIA DE LOURDES BERTOLETI	236-67572-284	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	MARIA DE LOURDES BERTOLETI	236-67572-284	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
02/01/2026	MARIA DE LOURDES BERTOLETI	236-67572-397	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
04/01/2026	MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVE:	236-67574-13	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVE:	236-67574-13	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVE:	236-67574-13	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVE:	236-67574-13	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVE:	236-67574-13	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

04/01/2026	MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVE	236-67574-13	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**23,52**
04/01/2026	MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVE	236-67574-26	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVE	236-67574-26	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
16/01/2026	MARIA DE LOURDES MATIAS MENDES	236-67586-592	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	MARIA DE LOURDES MATIAS MENDES	236-67586-592	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
16/01/2026	MARIA DE LOURDES MATIAS MENDES	236-67586-592	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	MARIA DE LOURDES PANSANI RAMIRO	236-67596-1088	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	MARIA DE LOURDES PANSANI RAMIRO	236-67596-1088	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
26/01/2026	MARIA DE LOURDES PANSANI RAMIRO	236-67596-1088	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	MARIA DE LOURDES PANSANI RAMIRO	236-67596-1088	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202031209	TROPONINA I	13,90
03/01/2026	MARIA DE LOURDES PERRUCINI FRAN	236-67573-244	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**63,33**
06/01/2026	MARIA DE LOURDES RAMOS BUENO	236-67576-915	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	MARIA DE LOURDES RAMOS BUENO	236-67576-915	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	MARIA DE LOURDES RAMOS BUENO	236-67576-915	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	MARIA DE LOURDES SANT ANA CARDOS	236-67596-574	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	MARIA DE LOURDES SANT ANA CARDOS	236-67596-574	0202031209	TROPONINA I	13,90
26/01/2026	MARIA DE LOURDES SANT ANA CARDOS	236-67596-574	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	MARIA DE LOURDES SANT ANA CARDOS	236-67596-574	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	MARIA DE LOURDES SANT ANA CARDOS	236-67596-574	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
07/01/2026	MARIA DE LOURDES TOBIAS DE FREI'	236-67577-634	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	MARIA DE LOURDES TOBIAS DE FREI'	236-67577-634	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	MARIA DE LOURDES TOBIAS DE FREI'	236-67577-634	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	MARIA DO CARMO FLORENTINO LEEKN	236-67578-800	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	MARIA DO CARMO FLORENTINO LEEKN	236-67578-800	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
08/01/2026	MARIA DO CARMO FLORENTINO LEEKN	236-67578-800	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
08/01/2026	MARIA DO CARMO FLORENTINO LEEKN	236-67578-800	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**15,44**
10/01/2026	MARIA DO SOCORRO MORAIS	236-67580-516	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	MARIA DO SOCORRO MORAIS	236-67580-516	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA DO SOCORRO MORAIS	236-67580-516	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	MARIA DO SOCORRO MORAIS	236-67580-516	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	MARIA DO SOCORRO MORAIS	236-67580-516	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA DO SOCORRO MORAIS	236-67580-516	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
13/01/2026	MARIA DOS ANJOS BARBOSA	236-67583-256	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	MARIA DOS ANJOS BARBOSA	236-67583-256	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	MARIA DOS ANJOS BARBOSA	236-67583-256	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	MARIA DOS ANJOS BARBOSA	236-67583-256	0202031209	TROPONINA I	13,90

13/01/2026	MARIA DOS ANJOS BARBOSA	236-67583-256	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
13/01/2026	MARIA DOS ANJOS BARBOSA	236-67583-611	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	MARIA DULCE BARRAVIERA DE OLIVE	236-67589-566	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	MARIA DULCE BARRAVIERA DE OLIVE	236-67589-566	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	MARIA DULCE BARRAVIERA DE OLIVE	236-67589-566	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	MARIA EDUARDA ANTONIETO MARQUES	236-67599-830	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
02/01/2026	MARIA EDUARDA CORREIA ALVES	236-67572-241	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	MARIA EDUARDA CORREIA ALVES	236-67572-241	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
05/01/2026	MARIA EDUARDA CORREIA ALVES	236-67575-1049	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
28/01/2026	MARIA EDUARDA DOS SANTOS SOUZA	236-67598-1132	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
28/01/2026	MARIA EDUARDA DOS SANTOS SOUZA	236-67598-1134	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	MARIA EDUARDA DOS SANTOS SOUZA	236-67598-1134	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**8,58**
28/01/2026	MARIA EDUARDA GOULART DE FREITAS	236-67598-1213	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	MARIA EDUARDA GOULART DE FREITAS	236-67598-1213	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
26/01/2026	MARIA EDUARDA ORSINI DA SILVA	236-67596-291	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
09/01/2026	MARIA FELICIDADE DO CARMO	236-67579-838	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	MARIA FELICIDADE DO CARMO	236-67579-838	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	MARIA FELICIDADE DO CARMO	236-67579-838	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
09/01/2026	MARIA FELICIDADE DO CARMO	236-67579-838	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
09/01/2026	MARIA FELICIDADE DO CARMO	236-67579-838	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
09/01/2026	MARIA FELICIDADE DO CARMO	236-67579-838	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
09/01/2026	MARIA FELICIDADE DO CARMO	236-67579-838	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
09/01/2026	MARIA FELICIDADE DO CARMO	236-67579-838	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
09/01/2026	MARIA FELICIDADE DO CARMO	236-67579-838	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**44,47**
21/01/2026	MARIA FERNANDA APARECIDA DE OLI	236-67591-402	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	MARIA FERNANDA APARECIDA DE OLI	236-67591-402	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	MARIA FERNANDA APARECIDA DE OLI	236-67591-402	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	MARIA FERNANDA DE JESUS BARBOSA	236-67573-327	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**56,31**
16/01/2026	MARIA FERNANDA MARTINS	236-67586-5	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	MARIA FERNANDA MARTINS	236-67586-5	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	MARIA FERNANDA MARTINS	236-67586-5	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**12,08**
17/01/2026	MARIA FERNANDA MARTINS	236-67587-221	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	MARIA FERNANDA MARTINS	236-67587-221	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

Sub-total					**12,08**
28/01/2026	MARIA FERNANDA PINATTO DA COSTA	236-67598-797	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
04/01/2026	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS BEZEI	236-67574-89	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**36,29**
02/01/2026	MARIA GONCALVES DE LIMA DE SOUZ/	236-67572-245	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	MARIA GONCALVES DE LIMA DE SOUZ/	236-67572-245	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
19/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67589-583	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67589-583	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67589-583	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67589-583	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67589-583	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67589-583	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
19/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67589-583	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
19/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67589-583	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
19/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67589-583	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**36,29**
27/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67597-1263	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67597-1263	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67597-1263	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67597-1263	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67597-1263	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67597-1263	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67597-1263	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67597-1263	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
27/01/2026	MARIA HELENA CARRILHO	236-67597-1263	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**36,29**
30/01/2026	MARIA HELENA CHIUCHI RODRIGUES	236-67600-947	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	MARIA HELENA CHIUCHI RODRIGUES	236-67600-947	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	MARIA HELENA CHIUCHI RODRIGUES	236-67600-947	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	MARIA HELENA CHIUCHI RODRIGUES	236-67600-947	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
14/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67584-686	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67584-686	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67584-686	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67584-686	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67584-686	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
27/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67597-1242	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67597-1242	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67597-1242	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67597-1242	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67597-1242	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
30/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67600-525	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67600-525	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67600-525	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
30/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK/	236-67600-525	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

30/01/2026	MARIA HELENA DE OLIVEIRA ISHIOK	236-67600-525	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
20/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67590-940	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67590-940	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
20/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67590-940	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67590-940	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
20/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67590-940	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
20/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67590-940	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
20/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67590-940	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
20/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67590-940	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
20/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67590-940	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**47,73**
21/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67591-4	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67591-4	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67591-4	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67591-4	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	MARIA HELENA DE SANTANA	236-67591-4	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**17,80**
02/01/2026	MARIA HELENA VIDAL BATISTA	236-67572-19	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67592-925	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67592-925	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67592-925	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67592-925	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67592-925	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67592-925	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67592-925	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
28/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67598-300	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67598-300	0202031209	TROPONINA I	13,90
28/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67598-300	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,56**
28/01/2026	MARIA INES DE OLIVEIRA	236-67598-646	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
14/01/2026	MARIA IONICE CAETANO	236-67584-55	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	MARIA IONICE CAETANO	236-67584-55	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA IONICE CAETANO	236-67584-55	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA IONICE CAETANO	236-67584-55	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA IONICE CAETANO	236-67584-55	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202010694	UREIA	2,86
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
01/01/2026	MARIA IZABEL XAVIER DE OLIVEIRA	236-67571-104	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**54,57**
14/01/2026	MARIA JARDIM DE OLIVEIRA	236-67584-1140	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	MARIA JARDIM DE OLIVEIRA	236-67584-1140	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA JARDIM DE OLIVEIRA	236-67584-1140	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA JARDIM DE OLIVEIRA	236-67584-1140	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	MARIA JARDIM DE OLIVEIRA	236-67584-1140	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	MARIA JARDIM DE OLIVEIRA	236-67584-1140	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11

14/01/2026	MARIA JARDIM DE OLIVEIRA	236-67584-1140	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**26,88**
06/01/2026	MARIA JOSE DOS SANTOS SILVA	236-67576-856	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
09/01/2026	MARIA JULIA DE AQUINO CAPOLUPO	236-67579-868	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
15/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67585-1070	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67585-1070	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67585-1070	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67585-1070	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67585-1070	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
16/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67586-267	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67586-267	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67586-267	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67586-267	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	MARIA LUCIA DA COSTA	236-67586-267	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
26/01/2026	MARIA LUCIA DE SOUZA ALMEIDA	236-67596-1064	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	MARIA LUCIA DE SOUZA ALMEIDA	236-67596-1065	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**14,30**
08/01/2026	MARIA LUCIA GALDNO MACIEL	236-67578-18	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	MARIA LUCIA GALDNO MACIEL	236-67578-18	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	MARIA LUCIA GALDNO MACIEL	236-67578-18	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	MARIA LUCIA GALDNO MACIEL	236-67578-18	0202031209	TROPONINA I	13,90
08/01/2026	MARIA LUCIA GALDNO MACIEL	236-67578-18	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	MARIA LUCIA GALDNO MACIEL	236-67578-18	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**34,56**
12/01/2026	MARIA LUCIANA BARBOSA DOS SANTOS	236-67582-1022	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
07/01/2026	MARIA LUCIENE BARBOSA	236-67577-670	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	MARIA LUCIENE BARBOSA	236-67577-670	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	MARIA LUCIENE BARBOSA	236-67577-670	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
11/01/2026	MARIA LUCIENE BARBOSA	236-67581-252	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	MARIA LUCIENE BARBOSA	236-67581-252	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	MARIA LUCIENE BARBOSA	236-67581-252	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
11/01/2026	MARIA LUIZA PEREIRA SALES	236-67581-11	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	MARIA LUIZA PEREIRA SALES	236-67581-11	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	MARIA LUIZA PEREIRA SALES	236-67581-11	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	MARIA LUIZA PEREIRA SALES	236-67581-11	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	MARIA LUIZA PEREIRA SALES	236-67581-11	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	MARIA LUIZA PEREIRA SALES	236-67581-11	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
06/01/2026	MARIA LUIZA RIBEIRO DA SILVA	236-67576-504	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43

10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
10/01/2026	MARIA MADALENA BOMFIM	236-67580-443	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
30/01/2026	MARIA MARTA GARCIA	236-67600-1074	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	MARIA MARTA GARCIA	236-67600-1074	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	MARIA MARTA GARCIA	236-67600-1074	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	MARIA MARTA GARCIA	236-67600-1074	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
30/01/2026	MARIA MARTA GARCIA	236-67600-1074	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	MARIA MARTA GARCIA	236-67600-1074	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	MARIA MARTA GARCIA	236-67600-1074	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**38,94**
19/01/2026	MARIA NEIDE ZANOTTI	236-67589-36	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	MARIA NEIDE ZANOTTI	236-67589-36	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	MARIA NEIDE ZANOTTI	236-67589-36	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	MARIA NEIDE ZANOTTI	236-67589-36	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	MARIA NEIDE ZANOTTI	236-67589-36	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
04/01/2026	MARIA ROSA DA COSTA OLIVEIRA	236-67574-99	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	MARIA ROSA DA COSTA OLIVEIRA	236-67574-99	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	MARIA ROSA DA COSTA OLIVEIRA	236-67574-99	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
04/01/2026	MARIA ROSA DA COSTA OLIVEIRA	236-67574-99	0202010694	UREIA	2,86
04/01/2026	MARIA ROSA DA COSTA OLIVEIRA	236-67574-99	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
04/01/2026	MARIA ROSA DA COSTA OLIVEIRA	236-67574-99	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	MARIA ROSA DA COSTA OLIVEIRA	236-67574-99	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**38,32**
09/01/2026	MARIA SAO PEDRO ROSA DOS SANTOS	236-67579-998	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
10/01/2026	MARIA SAO PEDRO ROSA DOS SANTOS	236-67580-522	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	MARIA SAO PEDRO ROSA DOS SANTOS	236-67580-522	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	MARIA SAO PEDRO ROSA DOS SANTOS	236-67580-522	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA SAO PEDRO ROSA DOS SANTOS	236-67580-522	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA SAO PEDRO ROSA DOS SANTOS	236-67580-522	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	MARIA SAO PEDRO ROSA DOS SANTOS	236-67580-522	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	MARIA SAO PEDRO ROSA DOS SANTOS	236-67580-522	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**48,86**
30/01/2026	MARIA SOFIA JOIA DA SILVA	236-67600-680	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	MARIA SOFIA JOIA DA SILVA	236-67600-680	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
29/01/2026	MARIA SUELY DE SOUZA	236-67599-990	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
20/01/2026	MARIA TEREZINHA DO CARMO MILLER	236-67590-690	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	MARIA TEREZINHA DO CARMO MILLER	236-67590-690	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	MARIA TEREZINHA DO CARMO MILLER	236-67590-690	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	MARIA TEREZINHA DO CARMO MILLER	236-67590-690	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	MARIA TEREZINHA DO CARMO MILLER	236-67590-690	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
20/01/2026	MARIA TEREZINHA DO CARMO MILLER	236-67590-690	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
20/01/2026	MARIA TEREZINHA DO CARMO MILLER	236-67590-690	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
24/01/2026	MARIA VILMA MARCAL DA SILVA	236-67594-307	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
31/01/2026	MARIANA CINTIA TOBIAS	236-67601-251	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
18/01/2026	MARIANA DE FATIMA DOS REIS SILV	236-67588-253	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
21/01/2026	MARIANA DE OLIVEIRA GUARIENTE	236-67591-628	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
01/01/2026	MARIANA FERREIRA REZENDE	236-67571-219	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**

02/01/2026	MARICI PERPETUO BAZALLI DA SILV	236-67572-109	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
02/01/2026	MARICI PERPETUO BAZALLI DA SILV	236-67572-110	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
01/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67571-184	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67571-184	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
02/01/2026	MARILENE MAGALHAES FAGUNDES	236-67572-469	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**42,01**
25/01/2026	MARILENE PERPETUA FRANCISCO MOD(	236-67595-70	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
25/01/2026	MARILENE PERPETUA FRANCISCO MOD(	236-67595-70	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
04/01/2026	MARILZA DA SILVA	236-67574-36	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	MARILZA DA SILVA	236-67574-36	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	MARILZA DA SILVA	236-67574-36	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	MARILZA DA SILVA	236-67574-36	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**15,44**
11/01/2026	MARINEIDE FERREIRA DE SANTANA	236-67581-243	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	MARINEIDE FERREIRA DE SANTANA	236-67581-243	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	MARINEIDE FERREIRA DE SANTANA	236-67581-243	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
11/01/2026	MARITZA CALLISAYA AMARU	236-67581-237	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
09/01/2026	MARIVALDO RIBEIRO NUNES	236-67579-1128	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	MARIVALDO RIBEIRO NUNES	236-67579-1128	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
09/01/2026	MARIVALDO RIBEIRO NUNES	236-67579-1128	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**23,52**
20/01/2026	MARIVALDO RIBEIRO NUNES	236-67590-698	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	MARIVALDO RIBEIRO NUNES	236-67590-698	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	MARIVALDO RIBEIRO NUNES	236-67590-698	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	MARIVALDO RIBEIRO NUNES	236-67590-698	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	MARIVALDO RIBEIRO NUNES	236-67590-698	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
22/01/2026	MARIVANIA CAROLINA DOS SANTOS	236-67592-966	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	MARIVANIA CAROLINA DOS SANTOS	236-67592-966	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	MARIVANIA CAROLINA DOS SANTOS	236-67592-966	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	MARIVANIA CAROLINA DOS SANTOS	236-67592-966	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	MARIVANIA CAROLINA DOS SANTOS	236-67592-966	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	MARIVANIA CAROLINA DOS SANTOS	236-67592-966	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	MARIVANIA CAROLINA DOS SANTOS	236-67592-966	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
20/01/2026	MARLEI CAMILO	236-67590-799	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	MARLEI CAMILO	236-67590-799	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	MARLEI CAMILO	236-67590-799	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
12/01/2026	MARLENE APARECIDA FERRARI	236-67582-1331	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	MARLENE APARECIDA FERRARI	236-67582-1331	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	MARLENE APARECIDA FERRARI	236-67582-1331	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	MARLENE APARECIDA FERRARI	236-67582-1331	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	MARLENE APARECIDA FERRARI	236-67582-1331	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	MARLENE APARECIDA FERRARI	236-67582-1331	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
13/01/2026	MARLENE APARECIDA FERRARI	236-67583-9	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	MARLENE APARECIDA FERRARI	236-67583-9	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	MARLENE APARECIDA FERRARI	236-67583-9	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**12,02**
02/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67572-352	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67572-352	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67572-352	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67572-352	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**

03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	MARLENE APARECIDA FREIRIA SILVA	236-67573-89	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**59,17**
03/01/2026	MARLENE APARECIDA PIRES PEREIRA	236-67573-282	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	MARLENE APARECIDA PIRES PEREIRA	236-67573-282	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	MARLENE APARECIDA PIRES PEREIRA	236-67573-282	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	MARLI BEMVINDA DE JESUS SILVA	236-67586-1123	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
12/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67582-117	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67582-117	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67582-117	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**12,58**
21/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67591-277	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67591-277	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67591-277	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67591-277	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
21/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67591-277	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
21/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67591-277	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
21/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67591-277	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
21/01/2026	MARLI LUIZ PEREIRA	236-67591-277	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**29,95**
13/01/2026	MARLY GONCALVES	236-67583-609	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	MARLY GONCALVES	236-67583-609	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	MARLY GONCALVES	236-67583-609	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	MARLY GONCALVES	236-67593-603	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	MARLY GONCALVES	236-67593-603	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	MARLY GONCALVES	236-67593-603	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	MARLY GONCALVES	236-67593-603	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	MARLY GONCALVES	236-67593-603	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	MARLY GONCALVES	236-67593-603	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,96**
05/01/2026	MATHEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA MA(	236-67575-828	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	MATHEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA MA(	236-67575-828	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	MATHEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA MA(	236-67575-828	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11

05/01/2026	MATHEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA MA(	236-67575-828	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	MATHEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA MA(	236-67575-828	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	MATHEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA MA(	236-67575-828	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	MATHEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA MA(	236-67575-828	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**26,88**
20/01/2026	MATHEUS IGOR DA SILVA BALAN	236-67590-1036	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	MATHEUS IGOR DA SILVA BALAN	236-67590-1036	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	MATHEUS IGOR DA SILVA BALAN	236-67590-1036	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-15	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-15	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-15	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-15	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-15	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-15	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-15	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-15	0202031209	TROPONINA I	13,90
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-15	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**44,51**
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-16	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	MAURICIO TEIXEIRA DOS SANTOS JUI	236-67574-16	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**5,72**
29/01/2026	MAURO DE ASSIS	236-67599-89	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	MAURO DE ASSIS	236-67599-89	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	MAURO DE ASSIS	236-67599-89	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	MAURO MARTINELLI	236-67596-1163	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	MAURO MARTINELLI	236-67596-1163	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	MAURO MARTINELLI	236-67596-1163	0202010694	UREIA	2,86
26/01/2026	MAURO MARTINELLI	236-67596-1163	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**17,80**
20/01/2026	MAURO SCAGLIARINI JUNIOR	236-67590-1060	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	MAURO SCAGLIARINI JUNIOR	236-67590-1060	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	MAURO SCAGLIARINI JUNIOR	236-67590-1060	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-609	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-609	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-609	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-609	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-609	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-612	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-612	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-612	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-612	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-612	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
22/01/2026	MAYCON FELIPE PEREIRA DA SILVA	236-67592-612	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**21,35**
04/01/2026	MAYSA APARECIDA TEIXEIRA PAIVA	236-67574-328	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	MAYSA APARECIDA TEIXEIRA PAIVA	236-67575-233	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	MAYSA APARECIDA TEIXEIRA PAIVA	236-67575-233	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	MAYSA APARECIDA TEIXEIRA PAIVA	236-67575-233	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	MAYSA APARECIDA TEIXEIRA PAIVA	236-67575-233	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**38,72**
03/01/2026	MERYDA SANTOS FERREIRA NEVES	236-67573-253	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	MERYDA SANTOS FERREIRA NEVES	236-67573-253	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	MERYDA SANTOS FERREIRA NEVES	236-67573-253	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11

03/01/2026	MERYDA SANTOS FERREIRA NEVES	236-67573-253	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	MERYDA SANTOS FERREIRA NEVES	236-67573-253	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**32,60**
04/01/2026	MICAELLA PEREIRA DEMETRIO DE MO	236-67574-183	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	MICHEL FABRICIO MARTIR	236-67600-667	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	MICHELE CAROLINE GARCIA DA SILV	236-67585-984	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	MICHELE CAROLINE GARCIA DA SILV	236-67585-984	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
27/01/2026	MIGUEL BISPO DOS SANTOS	236-67597-1247	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	MIGUEL BISPO DOS SANTOS	236-67597-1247	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	MIGUEL BISPO DOS SANTOS	236-67597-1247	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	MIGUEL BISPO DOS SANTOS	236-67597-1247	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	MIGUEL BISPO DOS SANTOS	236-67597-1247	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
22/01/2026	MIGUEL BITENCOURT MARSON	236-67592-1007	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	MIGUEL BITENCOURT MARSON	236-67592-1014	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
29/01/2026	MIKAELE FATIMA DA SILVA	236-67599-962	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
29/01/2026	MIKAELE FATIMA DA SILVA	236-67599-962	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**21,56**
27/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67597-8	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67597-8	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
27/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67597-8	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67597-8	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**29,24**
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
28/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67598-32	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**55,15**
31/01/2026	MIKAELL MUNHOZ GONCALVES	236-67601-244	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
28/01/2026	MILENA DA SILVA PEREIRA	236-67598-593	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
26/01/2026	MILENE CRISTINA DOS SANTOS COST	236-67596-600	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	MILENE CRISTINA DOS SANTOS COST	236-67596-600	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	MILENE CRISTINA DOS SANTOS COST	236-67596-600	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	MILENE CRISTINA DOS SANTOS COST	236-67596-600	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	MILENE CRISTINA DOS SANTOS COST	236-67596-600	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
17/01/2026	MILENE CRISTINA FERREIRA	236-67587-124	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
17/01/2026	MILENE CRISTINA FERREIRA	236-67587-124	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	MILENE CRISTINA FERREIRA	236-67587-124	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	MILENE CRISTINA FERREIRA	236-67587-124	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**30,14**
11/01/2026	MILTON FERNANDES DE NOVAIS JUNI	236-67581-159	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

11/01/2026	MILTON FERNANDES DE NOVAIS JUNI(	236-67581-159	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	MILTON FERNANDES DE NOVAIS JUNI(	236-67581-159	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	MILTON FERNANDES DE NOVAIS JUNI(	236-67581-159	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**17,80**
19/01/2026	MIRIAN JOYCE FELIS DE CARVALHO I	236-67589-530	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	MIRIAN JOYCE FELIS DE CARVALHO I	236-67589-530	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	MIRIAN JOYCE FELIS DE CARVALHO I	236-67589-530	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
11/01/2026	MIRIELEN MANHANI DA SILVA	236-67581-1	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	MIRIELEN MANHANI DA SILVA	236-67581-1	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	MIRIELEN MANHANI DA SILVA	236-67581-1	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	MIRIELEN MANHANI DA SILVA	236-67581-1	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
25/01/2026	MOACYR JOSE GIACHETO	236-67595-192	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	MOACYR JOSE GIACHETO	236-67595-192	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
25/01/2026	MOACYR JOSE GIACHETO	236-67595-192	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
25/01/2026	MOACYR JOSE GIACHETO	236-67595-192	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
25/01/2026	MOACYR JOSE GIACHETO	236-67595-192	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
25/01/2026	MOACYR JOSE GIACHETO	236-67595-192	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
25/01/2026	MOACYR JOSE GIACHETO	236-67595-192	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
25/01/2026	MOACYR JOSE GIACHETO	236-67595-192	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	MOACYR JOSE GIACHETO	236-67595-192	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**47,11**
01/01/2026	MOARA MONIQUE RODRIGUES	236-67571-133	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	MOARA MONIQUE RODRIGUES	236-67571-133	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
01/01/2026	MOARA MONIQUE RODRIGUES	236-67571-133	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	MOARA MONIQUE RODRIGUES	236-67571-133	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	MOARA MONIQUE RODRIGUES	236-67571-133	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
01/01/2026	MOARA MONIQUE RODRIGUES	236-67571-133	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**24,14**
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	MONIKE RAIANE SCHLIAN DA SILVA S	236-67577-1262	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
18/01/2026	MONIQUE ADRIAN DE OLIVEIRA	236-67588-256	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	MONIQUE LOPES DA SILVA	236-67596-232	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**15,20**
30/01/2026	MONIQUE LOPES DA SILVA	236-67600-1047	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	MONIQUE LOPES DA SILVA	236-67600-1047	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	MONIQUE LOPES DA SILVA	236-67600-1047	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	MONIQUE LOPES DA SILVA	236-67600-1047	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	MONIQUE LOPES DA SILVA	236-67600-1047	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,12**
21/01/2026	MORGANA CRISTINA BRAGA DA SILVA	236-67591-911	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	MORGANA CRISTINA BRAGA DA SILVA	236-67591-911	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	MORGANA CRISTINA BRAGA DA SILVA	236-67591-911	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010694	UREIA	2,86
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-361	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**59,17**
10/01/2026	MYRELLA VITORIA PEREIRA ANTUNES	236-67580-398	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**15,20**
17/01/2026	NADIELI CUSTODIO RODRIGUES	236-67587-261	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
17/01/2026	NADIELI CUSTODIO RODRIGUES	236-67587-261	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	NADIELI CUSTODIO RODRIGUES	236-67587-261	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**35,86**
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
04/01/2026	NADIR TEREZANI LOURENCO	236-67574-38	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**50,59**
19/01/2026	NAIR BARUFFI GUIZZO	236-67589-1129	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	NAIR BARUFFI GUIZZO	236-67589-1181	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	NAIR MARIA DA SILVA ALBIERI	236-67585-1082	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	NAIR MARIA DA SILVA ALBIERI	236-67585-1082	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	NAIR MARIA DA SILVA ALBIERI	236-67585-1082	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	NAIR MARIA DA SILVA ALBIERI	236-67585-1082	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	NAIR MARIA DA SILVA ALBIERI	236-67585-1082	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,66**
26/01/2026	NATALIA ALESSANDRA CARDOSO DE M(	236-67596-1096	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
10/01/2026	NATALIA DA SILVA SERVINHANI	236-67580-33	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	NATALIA TRINDADE MACHADO	236-67575-1090	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
05/01/2026	NATALIA TRINDADE MACHADO	236-67575-1090	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	NATALIA TRINDADE MACHADO	236-67575-1090	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	NATALIA TRINDADE MACHADO	236-67575-1090	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
05/01/2026	NATALIA TRINDADE MACHADO	236-67575-1090	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**37,56**
18/01/2026	NATALINA DE JESUS BERGO	236-67588-143	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	NATALINA DE JESUS BERGO	236-67588-143	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	NATALINA DE JESUS BERGO	236-67588-143	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	NATALINA DE JESUS BERGO	236-67588-143	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	NATALINA DE JESUS BERGO	236-67588-143	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
12/01/2026	NATANAEL RODRIGUES BITENCOURT	236-67582-1246	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

12/01/2026	NATANAEL RODRIGUES BITENCOURT	236-67582-1246	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	NATANAEL RODRIGUES BITENCOURT	236-67582-1246	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	NATANAEL RODRIGUES BITENCOURT	236-67582-1246	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	NATANAEL RODRIGUES BITENCOURT	236-67582-1246	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
08/01/2026	NATHALIA FERNANDA ANDRADE DE OL	236-67578-699	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	NATHALIA FERNANDA ANDRADE DE OL	236-67578-699	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	NATHALIA FERNANDA ANDRADE DE OL	236-67578-699	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	NATHALIA MARIA FURNIS SERENO	236-67589-1062	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**15,20**
22/01/2026	NATHALIA RODRIGUES	236-67592-713	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	NATHALIA RODRIGUES	236-67592-713	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
22/01/2026	NATHALIA RODRIGUES	236-67592-713	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**26,38**
23/01/2026	NAYARA PRISCILA REBEQUI	236-67593-955	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	NAYARA PRISCILA REBEQUI	236-67593-955	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	NAYARA PRISCILA REBEQUI	236-67593-955	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	NAYARA PRISCILA REBEQUI	236-67593-955	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	NAYARA PRISCILA REBEQUI	236-67593-956	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	NAYARA PRISCILA REBEQUI	236-67593-956	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**6,22**
04/01/2026	NEIDE JULIAO PLACIDINO	236-67574-160	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	NEIDE JULIAO PLACIDINO	236-67574-160	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	NEIDE JULIAO PLACIDINO	236-67574-160	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	NEIDE JULIAO PLACIDINO	236-67574-160	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	NEIDE JULIAO PLACIDINO	236-67574-160	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	NEIDE JULIAO PLACIDINO	236-67574-160	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	NEIDE JULIAO PLACIDINO	236-67574-160	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
03/01/2026	NEIDE SANTANA GUIMARAES DE OLIV	236-67573-14	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	NEIRIMAR CASTELUCI RODRIGUES DO	236-67575-1121	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
03/01/2026	NELSON EVANGELISTA FILHO	236-67573-65	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1003	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1003	0202010694	UREIA	2,86
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1003	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1003	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1003	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1003	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1003	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1003	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**38,32**
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1025	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1057	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1057	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**5,72**
23/01/2026	NESTOR DONELLE CONTE	236-67593-1059	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202031209	TROPONINA I	13,90
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
26/01/2026	NESTOR LARANJA NETO	236-67596-508	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**63,33**
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202031209	TROPONINA I	13,90
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
26/01/2026	NEUCI DA PURIFICACAO NICOLETE	236-67596-1043	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**70,21**
11/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67581-154	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67581-154	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67581-154	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67581-154	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67581-154	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67581-154	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**34,56**
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202031209	TROPONINA I	13,90
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	NEUSA EUGENIO FERREIRA	236-67583-1218	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**50,19**
30/01/2026	NEUSA MARIA REZENDE BRECIANI FE	236-67600-546	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
10/01/2026	NICOLE BEATRIZ SOARES SILVA	236-67580-386	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	NICOLE BEATRIZ SOARES SILVA	236-67580-386	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	NICOLE BEATRIZ SOARES SILVA	236-67580-386	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	NICOLE BEATRIZ SOARES SILVA	236-67580-386	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
21/01/2026	NICOLE MENDONCA DA SILVA	236-67591-1037	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20

21/01/2026	NICOLE MENDONCA DA SILVA	236-67591-1037	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	NICOLE MENDONCA DA SILVA	236-67591-1037	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	NICOLE MENDONCA DA SILVA	236-67591-1037	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**30,14**
25/01/2026	NICOLE RODRIGUES CASTALDI	236-67595-91	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
29/01/2026	NICOLI OLIVEIRA VECCHIO	236-67599-890	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	NICOLLY EMANUELE VERRI DE ALMEI	236-67578-1169	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	NICOLLY EMANUELE VERRI DE ALMEI	236-67578-1169	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
22/01/2026	NICOLLY ISABELLY DOMINGUES RORI	236-67592-1058	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
14/01/2026	NICOLY AMARAL VALVERDE	236-67584-194	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	NICOLY AMARAL VALVERDE	236-67584-194	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	NICOLY AMARAL VALVERDE	236-67584-194	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	NILSON JOSE DE CARVALHO	236-67598-295	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	NILSON JOSE DE CARVALHO	236-67598-295	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	NILSON JOSE DE CARVALHO	236-67598-295	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	NILSON JOSE DE CARVALHO	236-67598-295	0202031209	TROPONINA I	13,90
28/01/2026	NILSON JOSE DE CARVALHO	236-67598-295	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
28/01/2026	NILSON JOSE DE CARVALHO	236-67598-523	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
14/01/2026	NOAH FERNANDES DE LIMA SILVA	236-67584-1149	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	NOAH FERNANDES DE LIMA SILVA	236-67584-1149	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
09/01/2026	NOAH GUEDES JANELI DA SILVA	236-67579-1016	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
19/01/2026	NORBERTO PIRES PEREIRA	236-67589-1136	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	NORBERTO PIRES PEREIRA	236-67589-1136	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	NORBERTO PIRES PEREIRA	236-67589-1136	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	NORBERTO PIRES PEREIRA	236-67589-1136	0202031209	TROPONINA I	13,90
19/01/2026	NORBERTO PIRES PEREIRA	236-67589-1136	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**28,84**
04/01/2026	NORIVAL VIRGILATO	236-67574-318	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	NORIVAL VIRGILATO	236-67575-10	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
03/01/2026	NORMA LOURENCO	236-67573-81	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	NORMA LOURENCO	236-67573-81	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	NORMA LOURENCO	236-67573-81	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	NORMA LOURENCO	236-67573-81	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	NORMA LOURENCO	236-67573-81	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	NORMA LOURENCO	236-67573-81	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	NORMA LOURENCO	236-67573-81	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**35,46**
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202010635	SODIO [SORO]	2,86

17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
17/01/2026	NUNZIO MONFREDO	236-67587-176	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
24/01/2026	NYCOLE LORRANE DOS SANTOS	236-67594-341	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
24/01/2026	ODAIR SILVA	236-67594-4	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	ODAIR SILVA	236-67594-4	0202010694	UREIA	2,86
24/01/2026	ODAIR SILVA	236-67594-4	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	ODAIR SILVA	236-67594-4	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
24/01/2026	ODAIR SILVA	236-67594-4	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
24/01/2026	ODAIR SILVA	236-67594-4	0202010325	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) C	5,69
24/01/2026	ODAIR SILVA	236-67594-4	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**29,21**
28/01/2026	ODETE APARECIDA DELFINO DE SOUZ	236-67598-947	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	ODETE APARECIDA DELFINO DE SOUZ	236-67598-947	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	ODETE APARECIDA DELFINO DE SOUZ	236-67598-947	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	ODETE APARECIDA DELFINO DE SOUZ	236-67598-947	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
02/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67572-115	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67572-115	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67572-115	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67572-115	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67572-115	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
05/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67575-789	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67575-789	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67575-789	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67575-789	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67575-789	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67575-789	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	OLAVO VICENTE VIEIRA	236-67575-789	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
17/01/2026	OLENTINA JULIA DE SOUSA	236-67587-254	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
03/01/2026	OLGA CALLIGIURI DE ARAUJO	236-67573-302	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	OLGA CALLIGIURI DE ARAUJO	236-67573-302	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	OLGA CALLIGIURI DE ARAUJO	236-67573-302	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	OLGA CALLIGIURI DE ARAUJO	236-67573-302	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	OLGA CALLIGIURI DE ARAUJO	236-67573-302	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
12/01/2026	OLINDA APARECIDA BENTO VIEIRA	236-67582-1255	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	OLINDA APARECIDA BENTO VIEIRA	236-67582-1255	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	OLINDA APARECIDA BENTO VIEIRA	236-67582-1255	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
15/01/2026	ORAIDE ROSSETTO	236-67585-655	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
06/01/2026	ORDALINA DA SILVA TAVARES	236-67576-982	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ORDALINA DA SILVA TAVARES	236-67576-982	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ORDALINA DA SILVA TAVARES	236-67576-982	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ORDALINA DA SILVA TAVARES	236-67576-982	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**17,80**
21/01/2026	OSANA MARIA DE LIMA SILVA	236-67591-655	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
16/01/2026	OSMAR COSTA	236-67586-1143	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	OSMAR COSTA	236-67586-1143	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	OSMAR COSTA	236-67586-1143	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	OSMAR COSTA	236-67586-1143	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	OSMAR COSTA	236-67586-1143	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

16/01/2026	OSMAR COSTA	236-67586-1143	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
16/01/2026	OSMAR COSTA	236-67586-1143	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**25,38**
15/01/2026	OSMIR RODRIGUES DA SILVA	236-67585-591	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	OSMIR RODRIGUES DA SILVA	236-67585-591	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	OSMIR RODRIGUES DA SILVA	236-67585-591	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	OSMIR RODRIGUES DA SILVA	236-67585-591	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	OSMIR RODRIGUES DA SILVA	236-67585-591	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
17/01/2026	OSMIR RODRIGUES DE MATOS SILVA	236-67587-280	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	OSMIR RODRIGUES DE MATOS SILVA	236-67587-280	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
17/01/2026	OSMIR RODRIGUES DE MATOS SILVA	236-67587-280	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
17/01/2026	OSMIR RODRIGUES DE MATOS SILVA	236-67587-280	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**33,80**
03/01/2026	OSVALDO ALVES DE MATOS	236-67573-376	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	OSVALDO ALVES DE MATOS	236-67573-376	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	OSVALDO ALVES DE MATOS	236-67573-376	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	OSVALDO ALVES DE MATOS	236-67573-376	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
03/01/2026	OSVALDO ALVES DE MATOS	236-67573-376	0202010694	UREIA	2,86
03/01/2026	OSVALDO ALVES DE MATOS	236-67573-376	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**32,60**
11/01/2026	OSVALDO APARECIDO DE CASTILHO F	236-67581-82	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	OSVALDO APARECIDO DE CASTILHO F	236-67581-82	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	OSVALDO APARECIDO DE CASTILHO F	236-67581-82	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	OSVALDO CANDIDO ROCHA	236-67600-996	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**56,31**
07/01/2026	OSVALDO VIVEIROS	236-67577-1109	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	OSVALDO VIVEIROS	236-67577-1109	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	OSVALDO VIVEIROS	236-67577-1109	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	OSVALDO VIVEIROS	236-67577-1109	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	OSVALDO VIVEIROS	236-67577-1109	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	OSVALDO VIVEIROS	236-67577-1109	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
24/01/2026	OSWALDO PEREIRA DE CASTRO	236-67594-12	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	OSWALDO PEREIRA DE CASTRO	236-67594-12	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	OSWALDO PEREIRA DE CASTRO	236-67594-12	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**12,08**
24/01/2026	OSWALDO PEREIRA DE CASTRO	236-67594-385	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	OSWALDO PEREIRA DE CASTRO	236-67594-385	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
24/01/2026	OSWALDO PEREIRA DE CASTRO	236-67594-385	0202031209	TROPONINA I	13,90
24/01/2026	OSWALDO PEREIRA DE CASTRO	236-67594-385	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
24/01/2026	OSWALDO PEREIRA DE CASTRO	236-67594-385	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	OSWALDO PEREIRA DE CASTRO	236-67594-385	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**46,00**
30/01/2026	PALMIRA LARANJA MORALES	236-67600-1032	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	PALMIRA LARANJA MORALES	236-67600-1032	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

30/01/2026	PALMIRA LARANJA MORALES	236-67600-1032	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	PALMIRA LARANJA MORALES	236-67600-1032	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	PALOMA YEDA LOPES	236-67600-1050	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	PALOMA YEDA LOPES	236-67600-1050	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	PALOMA YEDA LOPES	236-67600-1050	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	PAMELA DOS SANTOS DE BRITO	236-67579-1147	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	PAMYLA KAROLAINE SOUZA DE LIMA	236-67578-996	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	PAMYLA KAROLAINE SOUZA DE LIMA	236-67578-996	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	PAMYLA KAROLAINE SOUZA DE LIMA	236-67578-996	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	PATRICIA DE CASSIA DIAS ERMENEG	236-67589-854	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	PATRICIA DE CASSIA DIAS ERMENEG	236-67589-854	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	PATRICIA DE CASSIA DIAS ERMENEG	236-67589-854	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
05/01/2026	PATRICIA FERREIRA DE SOUSA	236-67575-672	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	PATRICIA FERREIRA DE SOUSA	236-67575-672	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
Sub-total					**15,28**
16/01/2026	PATRICIA LUCCA DA SILVA	236-67586-10	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
23/01/2026	PATRICIA MANSANO	236-67593-1044	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	PATRICIA MANSANO	236-67593-1044	0202010325	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) C	5,69
23/01/2026	PATRICIA MANSANO	236-67593-1044	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	PATRICIA MANSANO	236-67593-1044	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**17,77**
14/01/2026	PATRICK CARLOS DE OLIVEIRA ROSS	236-67584-276	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	PATRICK CARLOS DE OLIVEIRA ROSS	236-67584-276	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	PATRICK CARLOS DE OLIVEIRA ROSS	236-67584-276	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	PATRICK CARLOS DE OLIVEIRA ROSS	236-67584-276	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	PATRICK CARLOS DE OLIVEIRA ROSS	236-67584-276	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
14/01/2026	PATRICK CARLOS DE OLIVEIRA ROSS	236-67584-1009	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**14,30**
28/01/2026	PATRICK CARLOS DE OLIVEIRA ROSS	236-67598-234	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	PATRICK CARLOS DE OLIVEIRA ROSS	236-67598-234	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	PATRICK CARLOS DE OLIVEIRA ROSS	236-67598-234	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
03/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67573-221	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
06/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67576-534	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**42,01**
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-17	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**49,72**
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	PATROCINIA PEREIRA TAVARES	236-67577-328	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**49,72**
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-502	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-502	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-502	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-734	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-832	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-832	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-832	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-832	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-832	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	PAULO AUGUSTO DA SILVA	236-67599-832	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**21,35**
31/01/2026	PAULO AUGUSTO ZOCCAL DA ROSA	236-67601-223	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	PAULO AUGUSTO ZOCCAL DA ROSA	236-67601-223	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
31/01/2026	PAULO AUGUSTO ZOCCAL DA ROSA	236-67601-223	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	PAULO AUGUSTO ZOCCAL DA ROSA	236-67601-223	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
31/01/2026	PAULO AUGUSTO ZOCCAL DA ROSA	236-67601-223	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
27/01/2026	PAULO BARBOSA CASTILHO HENRIQUE	236-67597-274	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
28/01/2026	PAULO CLAUDINO DE FREITAS	236-67598-952	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	PAULO CLAUDINO DE FREITAS	236-67598-952	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	PAULO CLAUDINO DE FREITAS	236-67598-952	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
24/01/2026	PAULO DA SILVA	236-67594-125	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
27/01/2026	PAULO FERNANDO RAMALHO	236-67597-1049	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	PAULO FERNANDO RAMALHO	236-67597-1049	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	PAULO FERNANDO RAMALHO	236-67597-1049	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	PAULO FERNANDO RAMALHO	236-67597-1049	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	PAULO FERNANDO RAMALHO	236-67597-1049	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	PAULO FERNANDO RAMALHO	236-67597-1049	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	PAULO FERNANDO RAMALHO	236-67597-1049	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
11/01/2026	PAULO INACIO	236-67581-57	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	PAULO INACIO	236-67581-57	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	PAULO INACIO	236-67581-57	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	PAULO INACIO	236-67581-57	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	PAULO INACIO	236-67581-57	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	PAULO INACIO	236-67581-57	0202010694	UREIA	2,86

Sub-total					**23,52**
09/01/2026	PAULO ROBERTO CASTIGLIERI	236-67579-962	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	PAULO ROBERTO CASTIGLIERI	236-67579-962	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	PAULO ROBERTO CASTIGLIERI	236-67579-962	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	PAULO ROBERTO CASTIGLIERI	236-67579-962	0202031209	TROPONINA I	13,90
09/01/2026	PAULO ROBERTO CASTIGLIERI	236-67579-962	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	PAULO ROBERTO CASTIGLIERI	236-67579-962	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**34,56**
06/01/2026	PAULO SERGIO MOLINA	236-67576-490	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	PAULO SERGIO MOLINA	236-67576-490	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	PAULO SERGIO MOLINA	236-67576-490	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	PAULO SERGIO MOLINA	236-67576-490	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	PAULO SERGIO MOLINA	236-67576-490	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	PAULO SERGIO MOLINA	236-67576-490	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
06/01/2026	PAULO SERGIO MOLINA	236-67576-490	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
19/01/2026	PEDRO AUGUSTO MARQUES SANTOS DE	236-67589-1301	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
27/01/2026	PEDRO DORNELAS	236-67597-935	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	PEDRO DORNELAS	236-67597-935	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	PEDRO DORNELAS	236-67597-935	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	PEDRO DORNELAS	236-67597-935	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	PEDRO GEREMIAS	236-67578-749	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
18/01/2026	PEDRO GEREMIAS	236-67588-195	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	PEDRO GEREMIAS	236-67588-195	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	PEDRO GEREMIAS	236-67588-195	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	PEDRO GEREMIAS	236-67588-195	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
14/01/2026	PEDRO HENRIQUE DA SILVA MARINO	236-67584-645	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
12/01/2026	PEDRO HENRIQUE FERNANDES	236-67582-1303	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	PEDRO HENRIQUE FERNANDES	236-67582-1303	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	PEDRO HENRIQUE FERNANDES	236-67582-1303	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	PEDRO HENRIQUE FERNANDES	236-67582-1303	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
31/01/2026	PEDRO HENRIQUE RAMOS DOS SANTOS	236-67601-96	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	PEDRO HENRIQUE RAMOS DOS SANTOS	236-67601-96	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	PEDRO HENRIQUE RAMOS DOS SANTOS	236-67601-96	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**12,08**
16/01/2026	PEDRO LUCAS GONCALVES	236-67586-1076	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	PEDRO LUCAS GONCALVES	236-67586-1076	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	PEDRO LUCAS GONCALVES	236-67586-1076	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**24,14**
29/01/2026	PEDRO MATIAS DE SANTANA	236-67599-728	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	PEDRO MATIAS DE SANTANA	236-67599-728	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
31/01/2026	PEDRO PEREIRA DA SILVA	236-67601-328	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	PEDRO PEREIRA DA SILVA	236-67601-328	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
31/01/2026	PEDRO PEREIRA DA SILVA	236-67601-328	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	PEDRO PEREIRA DA SILVA	236-67601-328	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
31/01/2026	PEDRO PEREIRA DA SILVA	236-67601-328	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
31/01/2026	PEDRO PEREIRA DA SILVA	236-67601-328	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
22/01/2026	PERSIA SANTOS DE CARVALHO	236-67592-404	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	PERSIA SANTOS DE CARVALHO	236-67592-404	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	PERSIA SANTOS DE CARVALHO	236-67592-404	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

22/01/2026	PERSIA SANTOS DE CARVALHO	236-67592-404	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
22/01/2026	PERSIA SANTOS DE CARVALHO	236-67592-404	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	PERSIA SANTOS DE CARVALHO	236-67592-404	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	PERSIA SANTOS DE CARVALHO	236-67592-404	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	PERSIA SANTOS DE CARVALHO	236-67592-404	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
22/01/2026	PERSIA SANTOS DE CARVALHO	236-67592-404	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
07/01/2026	PIETRA DA GRACA SOBRINHO	236-67577-1203	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	PIETRA DA GRACA SOBRINHO	236-67577-1203	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	PIETRA DA GRACA SOBRINHO	236-67577-1203	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-13	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**59,17**
02/01/2026	PIETRA SANTINI MOTA	236-67572-52	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**15,20**
25/01/2026	POLLYANA ALVES GUERRA DA SILVA	236-67595-219	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
29/01/2026	POSSIVEL ANA LUIZA DA SILVA	236-67599-879	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
29/01/2026	POSSIVEL ANA LUIZA DA SILVA	236-67599-880	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
09/01/2026	POSSIVEL BRUNA MAYSA VIEIRA DAL	236-67579-1115	0202031209	TROPONINA I	13,90
09/01/2026	POSSIVEL BRUNA MAYSA VIEIRA DAL	236-67579-1115	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	POSSIVEL BRUNA MAYSA VIEIRA DAL	236-67579-1115	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	POSSIVEL BRUNA MAYSA VIEIRA DAL	236-67579-1115	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	POSSIVEL BRUNA MAYSA VIEIRA DAL	236-67579-1115	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	POSSIVEL BRUNA MAYSA VIEIRA DAL	236-67579-1115	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
01/01/2026	POSSIVEL DURVALINO FRANCO	236-67571-2	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	POSSIVEL DURVALINO FRANCO	236-67571-2	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	POSSIVEL DURVALINO FRANCO	236-67571-2	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
01/01/2026	POSSIVEL DURVALINO FRANCO	236-67571-2	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
01/01/2026	POSSIVEL DURVALINO FRANCO	236-67571-2	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
01/01/2026	POSSIVEL DURVALINO FRANCO	236-67571-2	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
01/01/2026	POSSIVEL DURVALINO FRANCO	236-67571-2	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**30,94**
28/01/2026	POSSIVEL EVANDRO	236-67598-1082	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	POSSIVEL EVANDRO	236-67598-1082	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	POSSIVEL EVANDRO	236-67598-1082	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	POSSIVEL EVANDRO	236-67598-1082	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	POSSIVEL EVANDRO	236-67598-1082	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	POSSIVEL EVANDRO	236-67598-1082	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	POSSIVEL EVANDRO	236-67598-1082	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**26,88**
21/01/2026	POSSIVEL GERALDO TEIXEIRA DE SO	236-67591-967	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	POSSIVEL GERALDO TEIXEIRA DE SO	236-67591-967	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86

21/01/2026	POSSIVEL GERALDO TEIXEIRA DE SOI	236-67591-967	0202031209	TROPONINA I	13,90
21/01/2026	POSSIVEL GERALDO TEIXEIRA DE SOI	236-67591-967	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	POSSIVEL GERALDO TEIXEIRA DE SOI	236-67591-967	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
31/01/2026	POSSIVEL GISELE PARREIRA MEDEIR(	236-67601-325	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	POSSIVEL GISELE PARREIRA MEDEIR(	236-67601-325	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	POSSIVEL GISELE PARREIRA MEDEIR(	236-67601-325	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**12,08**
31/01/2026	POSSIVEL GISELE PARREIRA MEDEIR(	236-67601-327	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
29/01/2026	POSSIVEL JULIO CESAR SIPIONATO	236-67599-822	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	POSSIVEL JULIO CESAR SIPIONATO	236-67599-822	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**9,22**
16/01/2026	POSSIVEL JUNIOR CESAR CANDIDO	236-67586-1004	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	POSSIVEL JUNIOR CESAR CANDIDO	236-67586-1004	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	POSSIVEL JUNIOR CESAR CANDIDO	236-67586-1004	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
16/01/2026	POSSIVEL JUNIOR CESAR CANDIDO	236-67586-1004	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	POSSIVEL JUNIOR CESAR CANDIDO	236-67586-1004	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
16/01/2026	POSSIVEL JUNIOR CESAR CANDIDO	236-67586-1004	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
16/01/2026	POSSIVEL JUNIOR CESAR CANDIDO	236-67586-1004	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**27,46**
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010694	UREIA	2,86
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
12/01/2026	POSSIVEL KAIQUE JEFERSON ANIBAL	236-67582-712	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**59,17**
29/01/2026	POSSIVEL LUCAS DA SILVA ESTEVES	236-67599-834	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
11/01/2026	POSSIVEL MARCELO DANHEZE	236-67581-173	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	POSSIVEL MARCELO DANHEZE	236-67581-173	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	POSSIVEL MARCELO DANHEZE	236-67581-173	0202031209	TROPONINA I	13,90
11/01/2026	POSSIVEL MARCELO DANHEZE	236-67581-173	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**25,98**
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
09/01/2026	POSSIVEL VINICIOS SURIANO HUNGAI	236-67579-1005	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**70,21**
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48

29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	POSSIVEL WELLINGTON EDUARDO FERI	236-67599-1027	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
01/01/2026	PRICILA CARLA DA SILVA	236-67571-108	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	PRICILA CARLA DA SILVA	236-67571-108	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
03/01/2026	PRISCILA AGRAIRO CUNHA	236-67573-8	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	PRISCILA AGRAIRO CUNHA	236-67573-8	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	PRISCILA AGRAIRO CUNHA	236-67573-8	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
27/01/2026	PRISCILA AGRAIRO CUNHA	236-67597-1258	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	PRISCILA AGRAIRO CUNHA	236-67597-1258	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	PRISCILA AGRAIRO CUNHA	236-67597-1258	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1093	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**42,01**
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1197	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
Sub-total					**8,92**
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1204	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1204	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
26/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67596-1204	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**21,38**
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
27/01/2026	PRISCILA MARQUES XAVIER	236-67597-559	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**49,43**
11/01/2026	PRISCILA MARTINES DE FRANCA MOUI	236-67581-254	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	PRISCILA MARTINES DE FRANCA MOUI	236-67581-254	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
17/01/2026	PRISCILA MARTINES DE FRANCA MOUI	236-67587-354	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	PRISCILA MARTINES DE FRANCA MOUI	236-67587-354	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

Sub-total					**12,08**
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	PRISCILA SANTOS CASSEMIRO	236-67597-921	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**42,01**

06/01/2026	PYETRA VALENTINA LIMA DE OLIVEI	236-67576-587	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
16/01/2026	RAFAEL BRITO ALVES	236-67586-965	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	RAFAEL BRITO ALVES	236-67586-965	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	RAFAEL BRITO ALVES	236-67586-965	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	RAFAEL BRITO ALVES	236-67586-965	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
16/01/2026	RAFAEL BRITO ALVES	236-67586-965	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
16/01/2026	RAFAEL BRITO ALVES	236-67586-965	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
16/01/2026	RAFAEL BRITO ALVES	236-67586-965	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**31,69**
08/01/2026	RAFAEL ENDRIGO DA SILVEIRA	236-67578-1203	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
22/01/2026	RAFAEL FERMINO DA SILVA	236-67592-525	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
03/01/2026	RAFAEL FERNANDO VANZELI	236-67573-18	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
03/01/2026	RAFAEL FERNANDO VANZELI	236-67573-26	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
25/01/2026	RAFAEL HENRIQUE PEREIRA	236-67595-101	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
25/01/2026	RAFAEL HENRIQUE PEREIRA	236-67595-101	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
19/01/2026	RAFAEL RODRIGUES SILVA	236-67589-1058	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	RAFAEL RODRIGUES SILVA	236-67589-1058	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	RAFAEL RODRIGUES SILVA	236-67589-1058	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	RAFAEL RODRIGUES SILVA	236-67589-1058	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	RAFAEL RODRIGUES SILVA	236-67589-1058	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	RAFAEL RODRIGUES SILVA	236-67589-1058	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	RAFAEL RODRIGUES SILVA	236-67589-1058	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
19/01/2026	RAFAEL SOUBHIA MARIANO	236-67589-1296	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	RAFAEL SOUBHIA MARIANO	236-67589-1296	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
29/01/2026	RAFAEL VINICIUS DA SILVA	236-67599-587	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	RAFAEL VINICIUS DA SILVA	236-67599-587	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	RAFAEL VINICIUS DA SILVA	236-67599-587	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	RAFAELA DA SILVA AMARAL	236-67589-1164	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	RAFAELA DA SILVA AMARAL	236-67589-1164	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
08/01/2026	RAFAELA FERREIRA VIANA	236-67578-1010	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	RAFAELA FERREIRA VIANA	236-67578-1010	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	RAFAELA FERREIRA VIANA	236-67578-1010	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
18/01/2026	RAIMUNDA ALADIA BARBOSA BONFIM	236-67588-270	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
30/01/2026	RAIMUNDA ALADIA BARBOSA BONFIM	236-67600-975	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	RAIMUNDA ALADIA BARBOSA BONFIM	236-67600-975	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
30/01/2026	RAIMUNDA ALADIA BARBOSA BONFIM	236-67600-975	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	RAIMUNDA ALADIA BARBOSA BONFIM	236-67600-975	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	RAIMUNDA ALADIA BARBOSA BONFIM	236-67600-975	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	RAIMUNDA ALADIA BARBOSA BONFIM	236-67600-975	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**24,60**
10/01/2026	RAIMUNDO NONATO MARINHO	236-67580-513	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
06/01/2026	RANIELLE CAROLAINE NOGUEIRA DE (	236-67576-508	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
02/01/2026	RAPHAEL TEIXEIRA MARTINS	236-67572-151	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**

22/01/2026	RAVI FERNANDO FAVERO DE MELO	236-67592-38	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	RAVI FERNANDO FAVERO DE MELO	236-67592-38	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
18/01/2026	RAVI GABRIEL MACHADO CAVATAO	236-67588-114	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
11/01/2026	RAVI MIGUEL SILVA DE OLIVEIRA	236-67581-181	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	RAVI MIGUEL SILVA DE OLIVEIRA	236-67581-181	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
03/01/2026	RAVI SANTOS DA SILVA BERTI	236-67573-313	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	RAVI SANTOS DA SILVA BERTI	236-67573-313	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
24/01/2026	REGINA CRISTINA NEVES MONTEIRO	236-67594-452	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
24/01/2026	REGINA CRISTINA NEVES MONTEIRO	236-67594-452	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
25/01/2026	REGINA HELENA PONTES	236-67595-263	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	REGINA HELENA PONTES	236-67595-263	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
25/01/2026	REGINA HELENA PONTES	236-67595-263	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	REGINALDO LIBORIO DA SILVA	236-67579-1157	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	REGINALDO VERISSIMO	236-67600-5	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	REGINALDO VERISSIMO	236-67600-5	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	REGINALDO VERISSIMO	236-67600-5	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	REINALDO CAFACIO	236-67578-988	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	REINALDO CAFACIO	236-67578-988	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	REINALDO CAFACIO	236-67578-988	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	RENAN GUSTAVO DE PAULA BRITO	236-67593-987	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**50,59**
02/01/2026	RENAN MARCEL FLAUSINO	236-67572-412	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	RENAN MARCEL FLAUSINO	236-67572-412	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	RENAN MARCEL FLAUSINO	236-67572-412	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
02/01/2026	RENAN MARCEL FLAUSINO	236-67572-412	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
02/01/2026	RENAN MARCEL FLAUSINO	236-67572-412	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
02/01/2026	RENAN MARCEL FLAUSINO	236-67572-412	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	RENAN MARCEL FLAUSINO	236-67572-412	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	RENAN MARCEL FLAUSINO	236-67572-412	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**30,57**
09/01/2026	RENATA CRISTINA BASSAN ALVES	236-67579-23	0202010694	UREIA	2,86
09/01/2026	RENATA CRISTINA BASSAN ALVES	236-67579-23	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	RENATA CRISTINA BASSAN ALVES	236-67579-23	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**11,44**
27/01/2026	RICARDO ARAUJO RIBEIRO	236-67597-826	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	RICARDO ARAUJO RIBEIRO	236-67597-826	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
23/01/2026	RICARDO COSTA LIMA	236-67593-994	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	RICARDO COSTA LIMA	236-67593-994	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	RICARDO COSTA LIMA	236-67593-994	0202010635	SODIO [SORO]	2,86

23/01/2026	RICARDO COSTA LIMA	236-67593-994	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	RICARDO COSTA LIMA	236-67593-994	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	RICARDO COSTA LIMA	236-67593-994	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
23/01/2026	RICARDO COSTA LIMA	236-67593-994	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**26,88**
26/01/2026	RICARDO RUBIN SIMONETI	236-67596-6	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	RICARDO RUBIN SIMONETI	236-67596-6	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
28/01/2026	RITA DE CASSIA ORATI	236-67598-755	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
13/01/2026	RIVALDO ESTRELA MAGNOLER	236-67583-1269	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	RIVALDO ESTRELA MAGNOLER	236-67583-1269	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	RIVALDO ESTRELA MAGNOLER	236-67583-1269	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	RIVALDO ESTRELA MAGNOLER	236-67583-1269	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
13/01/2026	RIVALDO ESTRELA MAGNOLER	236-67583-1269	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	RIVALDO ESTRELA MAGNOLER	236-67583-1269	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	RIVALDO ESTRELA MAGNOLER	236-67583-1269	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	RIVALDO ESTRELA MAGNOLER	236-67583-1269	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	RIVALDO ESTRELA MAGNOLER	236-67583-1269	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
08/12/2025	ROBERTO APARECIDO CORREA	236-67547-853	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	ROBERTO APARECIDO DA SILVA	236-67585-827	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	ROBERTO APARECIDO DA SILVA	236-67585-827	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	ROBERTO APARECIDO DA SILVA	236-67585-827	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
24/01/2026	ROBERTO EVANGELISTA	236-67594-261	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	ROBERTO EVANGELISTA	236-67594-261	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	ROBERTO EVANGELISTA	236-67594-261	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
12/01/2026	ROBERTO GOMES DA SILVA	236-67582-1188	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	ROBERTO GOMES DA SILVA	236-67582-1188	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	ROBERTO GOMES DA SILVA	236-67582-1188	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	ROBERTO GOMES DA SILVA	236-67582-1188	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	ROBERTO GOMES DA SILVA	236-67582-1188	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
12/01/2026	ROBERTO PEREIRA	236-67582-1090	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	ROBERTO PEREIRA	236-67582-1090	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	ROBERTO PEREIRA	236-67582-1090	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**12,08**
08/01/2026	ROBERTO ZINGARO	236-67578-314	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	ROBERTO ZINGARO	236-67578-314	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	ROBERTO ZINGARO	236-67578-314	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	ROBSON ALEXANDRE CORDOVA	236-67579-1014	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	ROBSON ALEXANDRE CORDOVA	236-67579-1014	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	ROBSON ALEXANDRE CORDOVA	236-67579-1014	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**26,38**
21/01/2026	ROBSON PEDRO COSTA SILVA	236-67591-1014	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
28/01/2026	RODOVIL GOMES DA SILVA	236-67598-1139	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	RODOVIL GOMES DA SILVA	236-67598-1139	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	RODOVIL GOMES DA SILVA	236-67598-1139	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	RODOVIL GOMES DA SILVA	236-67598-1139	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	RODOVIL GOMES DA SILVA	236-67598-1139	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	RODOVIL GOMES DA SILVA	236-67598-1139	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
28/01/2026	RODOVIL GOMES DA SILVA	236-67598-1139	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	RODOVIL GOMES DA SILVA	236-67598-1139	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

Sub-total					**29,70**
17/01/2026	RODRIGO APARECIDO BATISTA	236-67587-1	0202031209	TROPONINA I	13,90
17/01/2026	RODRIGO APARECIDO BATISTA	236-67587-1	0202010694	UREIA	2,86
17/01/2026	RODRIGO APARECIDO BATISTA	236-67587-1	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	RODRIGO APARECIDO BATISTA	236-67587-1	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**25,98**
26/01/2026	RODRIGO BERTAO ROSSI	236-67596-994	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	RODRIGO BERTAO ROSSI	236-67596-994	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	RODRIGO BERTAO ROSSI	236-67596-994	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	RODRIGO BERTAO ROSSI	236-67596-994	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	RODRIGO BERTAO ROSSI	236-67596-994	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	RODRIGO BERTAO ROSSI	236-67596-994	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	RODRIGO BERTAO ROSSI	236-67596-994	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**26,88**
22/01/2026	RODRIGO DUARTE MACHADO	236-67592-628	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	RODRIGO DUARTE MACHADO	236-67592-628	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	RODRIGO DUARTE MACHADO	236-67592-628	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
22/01/2026	RODRIGO DUARTE MACHADO	236-67592-628	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	RODRIGO DUARTE MACHADO	236-67592-628	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	RODRIGO DUARTE MACHADO	236-67592-628	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**24,64**
13/01/2026	RODRIGO FERREIRA DA SILVA DE AZI	236-67583-1215	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	RODRIGO FERREIRA DA SILVA DE AZI	236-67583-1215	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	RODRIGO FERREIRA DA SILVA DE AZI	236-67583-1215	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
07/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67577-1229	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67577-1229	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67577-1229	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67577-1229	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67577-1229	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
07/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67577-1231	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
24/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67594-274	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67594-274	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67594-274	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67594-274	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
24/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67594-274	0202031209	TROPONINA I	13,90
24/01/2026	ROMILDO ANTONIO ALVES	236-67594-274	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
19/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67589-625	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67589-625	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
19/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67589-625	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67589-625	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
19/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67589-625	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
19/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67589-625	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67589-625	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67589-625	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
19/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67589-625	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**35,67**
20/01/2026	ROMILDO DONIZETTI TEIXEIRA	236-67590-32	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
25/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67595-236	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
25/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67595-236	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202010694	UREIA	2,86
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	ROMUALDO BISON	236-67596-321	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**41,76**
13/01/2026	RONALDO DA SILVA TAVARES	236-67583-28	0202031209	TROPONINA I	13,90
13/01/2026	RONALDO DA SILVA TAVARES	236-67583-28	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**28,20**
05/01/2026	RONIVALDO NASCIMENTO SILVA	236-67575-1103	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
21/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67591-1084	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**56,31**
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	RONY CEZAR CAMPOS	236-67592-493	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**38,53**
01/01/2026	ROSA CHIARELI FUDA	236-67571-141	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	ROSA CHIARELI FUDA	236-67571-141	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	ROSA CHIARELI FUDA	236-67571-141	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
01/01/2026	ROSA CHIARELI FUDA	236-67571-141	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
01/01/2026	ROSA CHIARELI FUDA	236-67571-141	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
01/01/2026	ROSA CHIARELI FUDA	236-67571-141	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
13/01/2026	ROSA MARIA BERTELI FERREIRA	236-67583-807	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	ROSA MARIA BERTELI FERREIRA	236-67583-807	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	ROSA MARIA BERTELI FERREIRA	236-67583-807	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	ROSANA JARDIM DE OLVEIRA DOS SAI	236-67596-1063	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	ROSANA JARDIM DE OLVEIRA DOS SAI	236-67596-1063	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	ROSANA JARDIM DE OLVEIRA DOS SAI	236-67596-1063	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
21/01/2026	ROSANA SOCORRO TERRADAS	236-67591-33	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
21/01/2026	ROSANA SOCORRO TERRADAS	236-67591-33	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,66**
15/01/2026	ROSANGELA AUGUSTA PILONI	236-67585-859	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	ROSANGELA AUGUSTA PILONI	236-67585-859	0202010635	SODIO [SORO]	2,86

15/01/2026	ROSANGELA AUGUSTA PILONI	236-67585-859	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	ROSANGELA AUGUSTA PILONI	236-67585-859	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	ROSANGELA AUGUSTA PILONI	236-67585-859	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
27/01/2026	ROSANGELA CUSTODIO	236-67597-1060	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	ROSANGELA PERPETUO DA SILVA SOU	236-67592-17	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ROSANGELA PERPETUO DA SILVA SOU	236-67592-17	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	ROSANGELA PERPETUO DA SILVA SOU	236-67592-17	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	ROSANGELA PERPETUO DA SILVA SOU	236-67592-17	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	ROSANGELA PERPETUO DA SILVA SOU	236-67592-17	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
14/01/2026	ROSARIA DA SILVA	236-67584-911	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	ROSARIA DA SILVA	236-67584-911	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	ROSARIA DA SILVA	236-67584-911	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	ROSARIA DA SILVA	236-67584-911	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	ROSARIA DA SILVA	236-67584-911	0202031209	TROPONINA I	13,90
14/01/2026	ROSARIA DA SILVA	236-67584-911	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
05/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67575-1053	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67575-1053	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67575-1053	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67575-1053	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67575-1053	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
15/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67585-1026	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67585-1026	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67585-1026	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67585-1026	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67585-1026	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67585-1026	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67585-1026	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	ROSELI APARECIDA DE SOUZA	236-67585-1026	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**40,78**
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010694	UREIA	2,86
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	236-67577-509	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**59,17**
22/01/2026	ROSELI PEREIRA TAVARES	236-67592-855	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	ROSELI PEREIRA TAVARES	236-67592-855	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**9,22**
25/01/2026	ROSELY APARECIDA KFOURI	236-67595-271	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
20/01/2026	ROSEMEIRE DE SOUZA SOARES	236-67590-1019	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	ROSEMEIRE DE SOUZA SOARES	236-67590-1019	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
20/01/2026	ROSEMEIRE DE SOUZA SOARES	236-67590-1020	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	ROSEMEIRE DE SOUZA SOARES	236-67590-1020	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

Sub-total					**5,72**
20/01/2026	ROSEMEIRE DE SOUZA SOARES	236-67590-1043	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
03/01/2026	ROSENEIDE AMORIM DOS SANTOS	236-67573-120	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
21/01/2026	ROSICLEI VASQUES LOPES	236-67591-895	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	ROSICLEI VASQUES LOPES	236-67591-895	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	ROSICLEI VASQUES LOPES	236-67591-895	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	ROSILENA DA SILVA PEREIRA	236-67592-913	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	236-67577-1272	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**56,31**
06/01/2026	ROSIMEIRE APARECIDA SILVA FERRE	236-67576-946	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ROSIMEIRE APARECIDA SILVA FERRE	236-67576-946	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	ROSIMEIRE APARECIDA SILVA FERRE	236-67576-946	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
20/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67590-1044	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67590-1044	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67590-1044	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67590-1044	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67590-1044	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
22/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67592-1010	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
22/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67592-1010	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
22/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67592-1010	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67592-1010	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
22/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67592-1010	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67592-1010	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67592-1010	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67592-1010	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67592-1010	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**36,29**
23/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67593-480	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67593-480	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67593-480	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67593-480	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
23/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67593-480	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67593-480	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67593-480	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	ROXANA JHANNET MENDOZA QUISPE	236-67593-480	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**30,57**
13/01/2026	ROZELI APARECIDA ROZAO BARBOZA	236-67583-702	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	ROZELI APARECIDA ROZAO BARBOZA	236-67583-702	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	ROZELI APARECIDA ROZAO BARBOZA	236-67583-702	0202031209	TROPONINA I	13,90
13/01/2026	ROZELI APARECIDA ROZAO BARBOZA	236-67583-702	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	ROZELI APARECIDA ROZAO BARBOZA	236-67583-702	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86

Sub-total					**28,84**
13/01/2026	ROZELI APARECIDA ROZAO BARBOZA	236-67583-884	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
08/01/2026	ROZIANE LEAL LOPES	236-67578-849	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67592-962	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67592-962	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67592-962	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67592-963	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**14,30**
23/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67593-946	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67593-946	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
23/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67593-946	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67593-946	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67593-946	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67593-946	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67593-946	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67593-946	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	RUAN DA SILVA MENDES	236-67593-946	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**44,87**
25/01/2026	RUTE BASILIO MAURICIO SOUZA	236-67595-113	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	RUTE BASILIO MAURICIO SOUZA	236-67595-113	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
25/01/2026	RUTE BASILIO MAURICIO SOUZA	236-67595-113	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	RUTE BASILIO MAURICIO SOUZA	236-67595-113	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	RUTE BASILIO MAURICIO SOUZA	236-67595-113	0202031209	TROPONINA I	13,90
25/01/2026	RUTE BASILIO MAURICIO SOUZA	236-67595-113	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,56**
25/01/2026	RUTE BASILIO MAURICIO SOUZA	236-67595-115	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
26/01/2026	RUTE BASILIO MAURICIO SOUZA	236-67596-944	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
07/01/2026	RUTE BENTES DA SILVA	236-67577-1260	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	RUTE BENTES DA SILVA	236-67577-1260	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
12/01/2026	RUTE BORGES DEGAS	236-67582-1097	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	RYAN RAEL PEREIRA DO AMARAL	236-67577-1049	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
27/01/2026	RYANNE CARVALHO BEIRIGO COSTA	236-67597-726	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	RYANNE CARVALHO BEIRIGO COSTA	236-67597-726	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
27/01/2026	RYANNE CARVALHO BEIRIGO COSTA	236-67597-726	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	RYANNE CARVALHO BEIRIGO COSTA	236-67597-726	0202080080	CULTURA DE URINA - UROCULTUR	13,84
Sub-total					**40,22**
29/01/2026	SABRINA GIANINI DE OLIVEIRA	236-67599-805	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	SABRINA GIANINI DE OLIVEIRA	236-67599-805	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	SABRINA GIANINI DE OLIVEIRA	236-67599-805	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11

10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010694	UREIA	2,86
10/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67580-306	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**59,17**
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
14/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67584-885	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**42,01**
17/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67587-179	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67587-179	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
17/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67587-179	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
17/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67587-179	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67587-179	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67587-179	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
17/01/2026	SALVADOR FRANCISCO SALES	236-67587-179	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**38,07**
09/01/2026	SAMIRA CRISTINA SILVA CHAVES	236-67579-7	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	SAMIRA CRISTINA SILVA CHAVES	236-67579-7	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	SAMIRA CRISTINA SILVA CHAVES	236-67579-7	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
20/01/2026	SAMUEL ISMAEL BIANCO	236-67590-702	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	SAMUEL ISMAEL BIANCO	236-67590-702	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
20/01/2026	SAMUEL ISMAEL BIANCO	236-67590-795	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
28/01/2026	SANDRA AMORIM DOS SANTOS	236-67598-1121	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202031209	TROPONINA I	13,90
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-873	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**70,21**
20/01/2026	SANDRA MARIA DAMASCENO	236-67590-955	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	SANDRA MARIA RUFINO	236-67585-819	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
15/01/2026	SANDRA MARIA RUFINO	236-67585-889	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
15/01/2026	SANDRA MARIA RUFINO	236-67585-889	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**8,58**
06/01/2026	SANDRA MARIA ZAVATTI DOS SANTOS	236-67576-16	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	SANDRA MARIA ZAVATTI DOS SANTOS	236-67576-16	0202010635	SODIO [SORO]	2,86

06/01/2026	SANDRA MARIA ZAVATTI DOS SANTOS	236-67576-16	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	SANDRA MARIA ZAVATTI DOS SANTOS	236-67576-16	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	SANDRA MARIA ZAVATTI DOS SANTOS	236-67576-16	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**18,30**
04/01/2026	SANDRA REGINA JARDIM	236-67574-209	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
14/01/2026	SANDRO RENATO SALVADOR	236-67584-67	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	SANDRO RENATO SALVADOR	236-67584-67	0202031209	TROPONINA I	13,90
14/01/2026	SANDRO RENATO SALVADOR	236-67584-67	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	SANDRO RENATO SALVADOR	236-67584-67	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	SANDRO RENATO SALVADOR	236-67584-67	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
11/01/2026	SARA CANDIDA DE ANDRADE	236-67581-161	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	SARA CANDIDA DE ANDRADE	236-67581-161	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	SARA CANDIDA DE ANDRADE	236-67581-161	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	SARA CANDIDA DE ANDRADE	236-67581-161	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
13/01/2026	SARA CECILIA MELEM	236-67583-625	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	SARA CECILIA MELEM	236-67583-625	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	SARA CECILIA MELEM	236-67583-625	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
27/01/2026	SARA FELIX MENDES	236-67597-1099	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-339	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-339	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-339	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-339	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-339	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-339	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-340	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-404	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-404	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-404	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
24/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67594-404	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
25/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67595-26	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67595-26	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67595-26	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67595-26	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
25/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67595-150	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
25/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67595-150	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
25/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67595-150	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
25/01/2026	SARA GILMA BATISTA DE ANDRADE	236-67595-150	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
01/01/2026	SARA REGINA LUCIANO DA COSTA	236-67571-101	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
01/01/2026	SARA REGINA LUCIANO DA COSTA	236-67571-101	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
01/01/2026	SARA REGINA LUCIANO DA COSTA	236-67571-101	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
01/01/2026	SARA REGINA LUCIANO DA COSTA	236-67571-101	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
01/01/2026	SARA REGINA LUCIANO DA COSTA	236-67571-101	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
01/01/2026	SARA REGINA LUCIANO DA COSTA	236-67571-102	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
29/01/2026	SARA RUANI SOARES DE OLIVEIRA PI	236-67599-780	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	SARA RUANI SOARES DE OLIVEIRA PI	236-67599-780	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**9,22**

20/01/2026	SEBASTIANA CANDIDA SIQUEIRA	236-67590-1000	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	SEBASTIANA CANDIDA SIQUEIRA	236-67590-1000	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	SEBASTIANA CANDIDA SIQUEIRA	236-67590-1000	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
20/01/2026	SEBASTIANA CANDIDA SIQUEIRA	236-67590-1000	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**22,36**
06/01/2026	SEBASTIAO ALVES TRINDADE	236-67576-57	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	SEBASTIAO ANTONIO PEREIRA	236-67577-1038	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	SEBASTIAO ANTONIO PEREIRA	236-67577-1038	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
07/01/2026	SEBASTIAO ANTONIO PEREIRA	236-67577-1236	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	SEBASTIAO ANTONIO PEREIRA	236-67577-1236	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	SEBASTIAO ANTONIO PEREIRA	236-67577-1236	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	SEBASTIAO ANTONIO PEREIRA	236-67577-1236	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
14/01/2026	SEBASTIAO ASSIS NETO	236-67584-1099	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	SEBASTIAO ASSIS NETO	236-67584-1099	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	SEBASTIAO ASSIS NETO	236-67584-1099	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	SEBASTIAO FERREIRA DA CRUZ	236-67592-899	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	SEBASTIAO LUCIO SOUSA LIMA	236-67575-1113	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	SEBASTIAO LUCIO SOUSA LIMA	236-67575-1113	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	SEBASTIAO LUCIO SOUSA LIMA	236-67575-1113	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	SEBASTIAO LUCIO SOUSA LIMA	236-67575-1113	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**15,44**
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	SEBASTIAO PAULINO	236-67597-1186	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
06/01/2026	SERGIO BUENO GODOY JUNIOR	236-67576-402	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	SERGIO BUENO GODOY JUNIOR	236-67576-402	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	SERGIO BUENO GODOY JUNIOR	236-67576-402	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	SERGIO BUENO GODOY JUNIOR	236-67576-402	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
07/01/2026	SERGIO BUENO GODOY JUNIOR	236-67577-4	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	SERGIO BUENO GODOY JUNIOR	236-67577-4	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	SERGIO BUENO GODOY JUNIOR	236-67577-4	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	SERGIO BUENO GODOY JUNIOR	236-67577-4	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
06/01/2026	SERGIO CAMARGO DE LIMA	236-67576-3	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	SERGIO CAMARGO DE LIMA	236-67576-3	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	SERGIO CAMARGO DE LIMA	236-67576-3	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	SERGIO CAMARGO DE LIMA	236-67576-3	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	SERGIO CAMARGO DE LIMA	236-67576-3	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
20/01/2026	SERGIO CAMARGO DE LIMA	236-67590-1028	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	SERGIO CAMARGO DE LIMA	236-67590-1028	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
20/01/2026	SERGIO CAMARGO DE LIMA	236-67590-1028	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
20/01/2026	SERGIO CAMARGO DE LIMA	236-67590-1028	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**

11/01/2026	SERGIO GONCALVES DE ABREU	236-67581-200	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	SERGIO GONCALVES DE ABREU	236-67581-200	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	SERGIO GONCALVES DE ABREU	236-67581-200	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	SERGIO GONCALVES DE ABREU	236-67581-200	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	SERGIO GONCALVES DE ABREU	236-67581-200	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	SERGIO GONCALVES DE ABREU	236-67581-200	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
28/01/2026	SERGIO RICARDO ALVES DE SOUZA	236-67598-969	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	SERGIO RICARDO ALVES DE SOUZA	236-67598-969	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	SERGIO RICARDO ALVES DE SOUZA	236-67598-969	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	SERGIO RICARDO ALVES DE SOUZA	236-67600-457	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	SERGIO RICARDO ALVES DE SOUZA	236-67600-457	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
30/01/2026	SERGIO RICARDO ALVES DE SOUZA	236-67600-457	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
30/01/2026	SERGIO RICARDO ALVES DE SOUZA	236-67600-457	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	SERGIO RICARDO ALVES DE SOUZA	236-67600-457	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	SERGIO RICARDO ALVES DE SOUZA	236-67600-457	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
05/01/2026	SEVERINA ANTONIA XAVIER RODRIGUI	236-67575-1069	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
19/01/2026	SILVANA GUEDES VICENTE	236-67589-1162	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	SILVANA GUEDES VICENTE	236-67589-1162	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	SILVANA GUEDES VICENTE	236-67589-1162	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	SILVANA GUEDES VICENTE	236-67589-1162	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**15,44**
07/01/2026	SILVANA PIO SANTOS	236-67577-692	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
14/01/2026	SILVANA VASCON	236-67584-842	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	SILVANA VASCON	236-67584-842	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	SILVANA VASCON	236-67584-842	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
31/01/2026	SILVANIA APARECIDA DE SOUZA	236-67601-336	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	SILVIA ALVES DOS SANTOS	236-67575-1032	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
06/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67576-961	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67576-961	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
06/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67576-961	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67576-961	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
06/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67576-961	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
06/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67576-961	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
07/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67577-67	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
07/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67577-1230	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67577-1230	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67577-1230	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
07/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67577-1230	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67577-1230	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	SILVIA HELENA FERREIRA	236-67577-1230	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
03/01/2026	SILVIO LUIZ GALVAO	236-67573-29	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	SILVIO LUIZ GALVAO	236-67573-29	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	SILVIO LUIZ GALVAO	236-67573-29	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	SILVIO LUIZ GALVAO	236-67573-29	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	SILVIO MARCIO LIMA BANDEIRA	236-67578-16	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	SILVIO MARCIO LIMA BANDEIRA	236-67578-16	0202010635	SODIO [SORO]	2,86

08/01/2026	SILVIO MARCIO LIMA BANDEIRA	236-67578-16	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	SILVIO MARCIO LIMA BANDEIRA	236-67578-16	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	SILVIO PEDRO GAZONO	236-67579-592	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	SILVIO PEDRO GAZONO	236-67579-592	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	SILVIO PEDRO GAZONO	236-67579-592	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**23,12**
09/01/2026	SILVIO PEDRO GAZONO	236-67579-594	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
27/01/2026	SILVIO PEREIRA	236-67597-831	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	SILVIO PEREIRA	236-67597-831	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	SILVIO PEREIRA	236-67597-831	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	SILVIO PEREIRA	236-67597-831	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	SILVIO PEREIRA	236-67597-831	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
30/01/2026	SILVIO PEREIRA	236-67600-461	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	SILVIO PEREIRA	236-67600-461	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	SILVIO PEREIRA	236-67600-461	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
22/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67592-995	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**42,01**
23/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67593-269	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67593-269	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67593-269	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
23/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67593-269	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
23/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67593-269	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67593-269	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	SILVIO RODRIGUES	236-67593-269	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**27,09**
19/01/2026	SIMONE DA SILVA VIEIRA DE BRITO	236-67589-1192	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
02/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67572-164	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67572-164	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67572-164	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67575-1063	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**47,77**
08/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67578-1207	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	SIMONE GRACIELE FELIZARO PATERN(	236-67578-1207	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

Sub-total					**12,08**
13/01/2026	SIMONE REGINA DA COSTA GARCIA	236-67583-1253	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	SIMONE REGINA DA COSTA GARCIA	236-67583-1253	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	SIMONE REGINA DA COSTA GARCIA	236-67583-1253	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
07/01/2026	SIRLEI PRADELIA COSTA	236-67577-795	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	SIRLEI PRADELIA COSTA	236-67577-795	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
07/01/2026	SIRLEI PRADELIA COSTA	236-67577-795	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
11/01/2026	SIRLEY APARECIDA DE OLIVEIRA IA(	236-67581-189	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
20/01/2026	SOLANGE CATARINA DA SILVA FERRE:	236-67590-925	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	SOLANGE CATARINA DA SILVA FERRE:	236-67590-925	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
20/01/2026	SOLANGE CATARINA DA SILVA FERRE:	236-67590-925	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
20/01/2026	SOLANGE CATARINA DA SILVA FERRE:	236-67590-925	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**29,24**
03/01/2026	SOLANGE COSTA MENDONCA ORLANDO	236-67573-310	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	SOLANGE COSTA MENDONCA ORLANDO	236-67573-310	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	SOLANGE COSTA MENDONCA ORLANDO	236-67573-310	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	SOLANGE COSTA MENDONCA ORLANDO	236-67573-310	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	SOLANGE COSTA MENDONCA ORLANDO	236-67573-310	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	SOLANGE COSTA MENDONCA ORLANDO	236-67573-310	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	SOLANGE COSTA MENDONCA ORLANDO	236-67573-310	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**24,27**
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-317	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-317	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-317	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-317	0202031209	TROPONINA I	13,90
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-317	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**31,70**
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-324	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-324	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-324	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-324	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-324	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
31/01/2026	SOLANGE PEREIRA COELHO	236-67601-324	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,35**
09/01/2026	SOLANGE SANTIAGO TEIXEIRA	236-67579-8	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
29/01/2026	SOLANGE SANTIAGO TEIXEIRA	236-67599-291	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	SOLANGE SANTIAGO TEIXEIRA	236-67599-291	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	SOLANGE SANTIAGO TEIXEIRA	236-67599-291	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
29/01/2026	SOLANGE SANTIAGO TEIXEIRA	236-67599-291	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	SOLANGE SANTIAGO TEIXEIRA	236-67599-291	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	SOLANGE SANTIAGO TEIXEIRA	236-67599-291	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	SOLANGE SANTIAGO TEIXEIRA	236-67599-291	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	SOLANGE SANTIAGO TEIXEIRA	236-67599-291	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**30,57**
08/01/2026	SONIA APARECIDA DIAS FRAGUAS	236-67578-602	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	SONIA CRISTINA TUDELA DE ARAUJO	236-67574-247	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	SONIA CRISTINA TUDELA DE ARAUJO	236-67574-247	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	SONIA CRISTINA TUDELA DE ARAUJO	236-67574-247	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
04/01/2026	SONIA CRISTINA TUDELA DE ARAUJO	236-67574-247	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
04/01/2026	SONIA CRISTINA TUDELA DE ARAUJO	236-67574-247	0202031209	TROPONINA I	13,90
04/01/2026	SONIA CRISTINA TUDELA DE ARAUJO	236-67574-247	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
04/01/2026	SONIA CRISTINA TUDELA DE ARAUJO	236-67574-247	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
04/01/2026	SONIA CRISTINA TUDELA DE ARAUJO	236-67574-247	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48

Sub-total					**38,54**
04/01/2026	SONIA CRISTINA TUDELA DE ARAUJO	236-67574-306	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
16/01/2026	SONIA MARIA ANASTACIO	236-67586-1127	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	SONIA MARIA ANASTACIO	236-67586-1127	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
16/01/2026	SONIA MARIA ANASTACIO	236-67586-1127	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	SONIA MARIA ANASTACIO	236-67586-1127	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	SONIA MARIA ANASTACIO	236-67586-1127	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	SONIA MARIA ANASTACIO	236-67586-1127	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
04/01/2026	SONIA REGINA BARBOSA TARTARI	236-67574-195	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
07/01/2026	SONIA ZARAMELO DA SILVA MILLER	236-67577-1204	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
07/01/2026	SONIA ZARAMELO DA SILVA MILLER	236-67577-1208	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	SONIA ZARAMELO DA SILVA MILLER	236-67577-1208	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
07/01/2026	SONIA ZARAMELO DA SILVA MILLER	236-67577-1208	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
Sub-total					**19,50**
08/01/2026	SONIA ZARAMELO DA SILVA MILLER	236-67578-14	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	SONIA ZARAMELO DA SILVA MILLER	236-67578-14	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	SONIA ZARAMELO DA SILVA MILLER	236-67578-14	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	SONIA ZARAMELO DA SILVA MILLER	236-67578-14	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
16/01/2026	STEFANE GRAVA DE SOUZA	236-67586-1082	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	STEFANE GRAVA DE SOUZA	236-67586-1082	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
16/01/2026	STEFANE GRAVA DE SOUZA	236-67586-1082	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
16/01/2026	STEFANE GRAVA DE SOUZA	236-67586-1082	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
16/01/2026	STEFANE GRAVA DE SOUZA	236-67586-1082	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	STEFANE GRAVA DE SOUZA	236-67586-1082	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
16/01/2026	STEFANE GRAVA DE SOUZA	236-67586-1082	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	STEFANE GRAVA DE SOUZA	236-67586-1082	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**38,94**
16/01/2026	STEFANE GRAVA DE SOUZA	236-67586-1083	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**3,11**
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67598-1100	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**42,01**
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
29/01/2026	STEFFANY CARLA DA SILVA BIEGAS	236-67599-328	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**42,01**

31/01/2026	STHEPANE BRENDA RAMOS DOS SANTOS	236-67601-89	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
13/01/2026	SUELEN IGNEZ MORAES	236-67583-20	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	SUELEN IGNEZ MORAES	236-67583-20	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	SUELEN IGNEZ MORAES	236-67583-20	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	SUELEN IGNEZ MORAES	236-67583-20	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
13/01/2026	SUELEN IGNEZ MORAES	236-67583-20	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	SUELEN IGNEZ MORAES	236-67583-20	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	SUELEN IGNEZ MORAES	236-67583-20	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**38,50**
23/01/2026	SUELENA MARINHO ALVES	236-67593-423	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
16/01/2026	SUELI ALVES DE SOUZA	236-67586-277	0202031209	TROPONINA I	13,90
16/01/2026	SUELI ALVES DE SOUZA	236-67586-277	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**20,26**
27/01/2026	SUELI APARECIDA DANTAS DA SILVA	236-67597-469	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	SUELI APARECIDA DANTAS DA SILVA	236-67597-469	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	SUELI APARECIDA DANTAS DA SILVA	236-67597-469	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	SUELI APARECIDA DANTAS DA SILVA	236-67599-863	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	SUELI APARECIDA DANTAS DA SILVA	236-67599-863	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	SUELI APARECIDA DANTAS DA SILVA	236-67599-863	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
09/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67579-1155	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67579-1155	0202031209	TROPONINA I	13,90
09/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67579-1155	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67579-1155	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67579-1155	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**28,84**
12/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67582-664	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67582-664	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67582-664	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67582-664	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67582-664	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
12/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67582-664	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
12/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67582-664	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**35,06**
12/01/2026	SUELI RIBEIRO DOS SANTOS	236-67582-762	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
07/01/2026	SUELLEM LOPES RODRIGUES	236-67577-1046	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
Sub-total					**15,20**
05/01/2026	SUELY RACHETA AUGUSTO	236-67575-1070	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
12/01/2026	SULAMITA DEISE DE SANTANA ALMEI	236-67582-1339	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	SUSANA APARECIDA BIGI	236-67575-440	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	SUSANA APARECIDA BIGI	236-67575-440	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	SUSANA APARECIDA BIGI	236-67575-440	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
08/01/2026	SUSANA APARECIDA BIGI	236-67578-690	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	SUSANA APARECIDA BIGI	236-67578-690	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
08/01/2026	SUSANA APARECIDA BIGI	236-67578-690	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
26/01/2026	SUSANA APARECIDA BIGI	236-67596-987	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	SUSANA APARECIDA BIGI	236-67596-987	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	SUSANA APARECIDA BIGI	236-67596-987	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
07/01/2026	SYNVAL IZIDORO DA SILVA	236-67577-1186	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

Sub-total					**6,36**
10/01/2026	TAIANE VITORIA DOS SANTOS	236-67580-444	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	TAIANE VITORIA DOS SANTOS	236-67580-444	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	TAIANE VITORIA DOS SANTOS	236-67580-444	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	TAIANE VITORIA DOS SANTOS	236-67580-444	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	TAIANE VITORIA DOS SANTOS	236-67580-444	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
10/01/2026	TAIANE VITORIA DOS SANTOS	236-67580-444	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
06/01/2026	TAINARA ELOISA GARCIA	236-67576-971	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	TAINARA ELOISA GARCIA	236-67576-971	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
06/01/2026	TAINARA ELOISA GARCIA	236-67576-972	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
26/01/2026	TAIS CARLA NOVAIS DA SILVA ALVE:	236-67596-1196	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	TAIS CARLA NOVAIS DA SILVA ALVE:	236-67596-1196	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**12,08**
09/01/2026	TAMIRES AZEVEDO DOS SANTOS	236-67579-1018	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
09/01/2026	TAMIRES AZEVEDO DOS SANTOS	236-67579-1019	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
02/01/2026	TANIA CRISTINA PEREIRA CORREA	236-67572-454	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
27/01/2026	TANIA JORGE COSTE	236-67597-1126	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
08/01/2026	TATIANA DA SILVA ROSSI	236-67578-276	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	TATIANA DA SILVA ROSSI	236-67578-276	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
08/01/2026	TATIANA DA SILVA ROSSI	236-67578-276	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
08/01/2026	TATIANA DA SILVA ROSSI	236-67578-276	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
08/01/2026	TATIANA DA SILVA ROSSI	236-67578-276	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
08/01/2026	TATIANA DA SILVA ROSSI	236-67578-276	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
Sub-total					**24,60**
26/01/2026	TATIANE CRISTINA DE SOUZA	236-67596-1114	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	TATIANE CRISTINA DE SOUZA	236-67596-1114	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
26/01/2026	TATIANE CRISTINA DE SOUZA	236-67596-1114	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
26/01/2026	TATIANE CRISTINA DE SOUZA	236-67596-1114	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
03/01/2026	TATIELI DOS SANTOS PEREIRA	236-67573-4	0202060217	HCG - METODO IMUNOCROMATOGRA	15,20
03/01/2026	TATIELI DOS SANTOS PEREIRA	236-67573-4	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**21,56**
13/01/2026	TAYRON SANTANA SOUZA FILHO	236-67583-1094	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	TELMA GEMME DE BEI	236-67574-52	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	TELMA GEMME DE BEI	236-67574-52	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	TELMA GEMME DE BEI	236-67574-52	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	TERESA DE SOUZA CORREA	236-67598-1062	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**47,77**
08/01/2026	TERESA FERNANDES DA SILVA	236-67578-781	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	TERESA FERNANDES DA SILVA	236-67578-781	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	TERESA FERNANDES DA SILVA	236-67578-781	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	TERESA FERNANDES DA SILVA	236-67578-781	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	TERESA FERNANDES DA SILVA	236-67578-781	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**

26/01/2026	TERESA FERNANDES DA SILVA	236-67596-617	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
28/01/2026	TEREZA LOPES DE PAULA	236-67598-643	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**42,01**
07/01/2026	TEREZINHA MONTEIRO RABELLO	236-67577-47	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	TEREZINHA MONTEIRO RABELLO	236-67577-47	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	TEREZINHA MONTEIRO RABELLO	236-67577-47	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
23/01/2026	THAIS CRISTINA ALVES SANTANA	236-67593-24	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
23/01/2026	THAIS CRISTINA ALVES SANTANA	236-67593-28	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
03/01/2026	THAIS LEITE DA SILVA	236-67573-395	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
03/01/2026	THAIS LEITE DA SILVA	236-67573-395	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
03/01/2026	THAIS LEITE DA SILVA	236-67573-395	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
03/01/2026	THAIS LEITE DA SILVA	236-67573-395	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
03/01/2026	THAIS LEITE DA SILVA	236-67573-395	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	THAIS LEITE DA SILVA	236-67573-395	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**26,84**
18/01/2026	THAIS TEIXEIRA DE ANDRADE	236-67588-165	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	THAIS TEIXEIRA DE ANDRADE	236-67588-165	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
18/01/2026	THAIS TEIXEIRA DE ANDRADE	236-67588-165	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
29/01/2026	THALINE VITORIA SANTOS DA SILVA	236-67599-534	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	THALITA CAROLINE FARIA DE ASSIS	236-67575-941	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	THALITA CAROLINE FARIA DE ASSIS	236-67575-941	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
05/01/2026	THALITA CAROLINE FARIA DE ASSIS	236-67575-941	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**14,94**
04/01/2026	THEO SQUIVI SILVA CARDOSO	236-67574-232	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	THEO SQUIVI SILVA CARDOSO	236-67574-232	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
23/01/2026	THIAGO CORNATIONI DO NASCIMENTO	236-67593-536	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	THIAGO DA ROCHA GONCALVES	236-67575-936	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	THIAGO FERREIRA RIBEIRO	236-67600-360	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	THIAGO FERREIRA RIBEIRO	236-67600-360	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	THIAGO FERREIRA RIBEIRO	236-67600-360	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
21/01/2026	THIAGO HENRIQUE CALDEIRA	236-67591-1091	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
08/01/2026	THIAGO ODECIO DE CARVALHO	236-67578-1045	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	THIAGO ODECIO DE CARVALHO	236-67578-1045	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	THIAGO ODECIO DE CARVALHO	236-67578-1045	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
30/01/2026	THIAGO RENATO DE PADUA SOUZA PE	236-67600-958	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
30/01/2026	THIAGO RENATO DE PADUA SOUZA PE	236-67600-958	0202010635	SODIO [SORO]	2,86

30/01/2026	THIAGO RENATO DE PADUA SOUZA PE	236-67600-958	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
30/01/2026	THIAGO RENATO DE PADUA SOUZA PE	236-67600-958	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
30/01/2026	THIAGO RENATO DE PADUA SOUZA PE	236-67600-958	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
30/01/2026	THIAGO RENATO DE PADUA SOUZA PE	236-67600-958	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
30/01/2026	THIAGO RENATO DE PADUA SOUZA PE	236-67600-958	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
30/01/2026	THIAGO RENATO DE PADUA SOUZA PE	236-67600-958	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
30/01/2026	THIAGO RENATO DE PADUA SOUZA PE	236-67600-958	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**33,18**
02/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67572-262	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67572-262	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67572-262	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67572-262	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67572-262	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67572-262	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67572-262	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
02/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67572-262	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**38,57**
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
10/01/2026	THIAGO ROBERTO CASTELAO RIBEIRO	236-67580-23	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**70,21**
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
27/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67597-1259	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**50,59**
28/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67598-20	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
28/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67598-394	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
28/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67598-394	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
28/01/2026	THIENY STEPHANY AVANZZE BISERRA	236-67598-394	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**23,52**
09/01/2026	TIAGO FELICIO DE SOUZA	236-67579-887	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	TIAGO FELICIO DE SOUZA	236-67579-887	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
09/01/2026	TIAGO FELICIO DE SOUZA	236-67579-887	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**12,33**
03/01/2026	TIAGO RIBEIRO FERRE DA SILVA	236-67573-102	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
04/01/2026	TIAGO RIBEIRO FERRE DA SILVA	236-67574-158	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
04/01/2026	TIAGO RIBEIRO FERRE DA SILVA	236-67574-158	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
04/01/2026	TIAGO RIBEIRO FERRE DA SILVA	236-67574-158	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72

Sub-total					**14,94**
17/01/2026	UEMERSON TOBIAS DE OLIVEIRA	236-67587-134	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	UEMERSON TOBIAS DE OLIVEIRA	236-67587-134	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	UEMERSON TOBIAS DE OLIVEIRA	236-67587-134	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
17/01/2026	UEMERSON TOBIAS DE OLIVEIRA	236-67587-134	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
17/01/2026	UEMERSON TOBIAS DE OLIVEIRA	236-67587-134	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
17/01/2026	UEMERSON TOBIAS DE OLIVEIRA	236-67587-134	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**24,64**
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
21/01/2026	VAGNER COUTINHO	236-67591-891	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**42,01**
02/01/2026	VALDELICE DE SOUZA CARDIM	236-67572-107	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	VALDELICE DE SOUZA CARDIM	236-67572-107	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
02/01/2026	VALDELICE DE SOUZA CARDIM	236-67572-107	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	VALDELICE DE SOUZA CARDIM	236-67572-107	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	VALDELICE DE SOUZA CARDIM	236-67572-107	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
02/01/2026	VALDELICE DE SOUZA CARDIM	236-67572-107	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**43,14**
02/01/2026	VALDEMIR PACHECO DOS SANTOS	236-67572-205	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
02/01/2026	VALDEMIR PACHECO DOS SANTOS	236-67572-319	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
03/01/2026	VALDENIR FERREIRA PESSOA	236-67573-329	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
10/01/2026	VALDIR PERPETUO MOREIRA	236-67580-124	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	VALDIR PERPETUO MOREIRA	236-67580-124	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
10/01/2026	VALDIR PERPETUO MOREIRA	236-67580-124	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**12,58**
13/01/2026	VALDIR PERPETUO MOREIRA	236-67583-1344	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
30/01/2026	VALDIVINA MARCOLINA BORGES RODR	236-67600-11	0202031209	TROPONINA I	13,90
30/01/2026	VALDIVINA MARCOLINA BORGES RODR	236-67600-11	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
30/01/2026	VALDIVINA MARCOLINA BORGES RODR	236-67600-11	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**19,62**
14/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67584-712	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67584-712	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67584-712	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67584-712	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67584-712	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
14/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67584-715	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
15/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67585-538	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67585-538	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67585-538	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
15/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67585-538	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67585-538	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
15/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67585-538	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
15/01/2026	VALDIVINO PEREIRA DA SILVA	236-67585-538	0202031209	TROPONINA I	13,90

Sub-total					**35,06**
22/01/2026	VALENTIM DONIZETI AMADIO	236-67592-858	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	VALENTIM DONIZETI AMADIO	236-67592-858	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
11/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67581-152	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8,92
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINAATIVA	4,22
17/01/2026	VALERIO ALEXANDRE DA SILVA	236-67587-296	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**40,89**
11/01/2026	VALERIO ALVARES	236-67581-219	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	VALERIO ALVARES	236-67581-219	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	VALERIO ALVARES	236-67581-219	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	VALERIO ALVARES	236-67581-219	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	VALERIO ALVARES	236-67581-219	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
07/01/2026	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	236-67577-1258	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
15/01/2026	VALTEIR DIAS DE CAMPOS	236-67585-1009	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
15/01/2026	VALTEIR DIAS DE CAMPOS	236-67585-1009	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
15/01/2026	VALTEIR DIAS DE CAMPOS	236-67585-1009	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
15/01/2026	VALTEIR DIAS DE CAMPOS	236-67585-1009	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
05/01/2026	VALTER PEDRO MANARAO	236-67575-1106	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	VALTER PEDRO MANARAO	236-67575-1106	0202010694	UREIA	2,86
05/01/2026	VALTER PEDRO MANARAO	236-67575-1106	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	VALTER PEDRO MANARAO	236-67575-1106	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**17,80**
12/01/2026	VALTER PEDRO MANARAO	236-67582-1257	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	VALTER PEDRO MANARAO	236-67582-1257	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	VALTER PEDRO MANARAO	236-67582-1257	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
27/01/2026	VANDERLEI SIMOES	236-67597-969	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	VANDERLEI SIMOES	236-67597-969	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
27/01/2026	VANDERLEI SIMOES	236-67597-969	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	VANDERLEI SIMOES	236-67597-969	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	VANDERLEI SIMOES	236-67597-969	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
27/01/2026	VANDERLEI SIMOES	236-67597-969	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**21,16**
14/01/2026	VANDO INACIO LOPES	236-67584-526	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	VANDO INACIO LOPES	236-67584-526	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	VANDO INACIO LOPES	236-67584-526	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	VANDO INACIO LOPES	236-67584-526	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	VANDO INACIO LOPES	236-67584-526	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	VANDO INACIO LOPES	236-67584-526	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
14/01/2026	VANDO INACIO LOPES	236-67584-526	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**48,86**
05/01/2026	VANESSA APARECIDA MOLINA	236-67575-759	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	VANESSA APARECIDA MOLINA	236-67575-759	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	VANESSA APARECIDA MOLINA	236-67575-759	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**

09/01/2026	VANESSA APARECIDA MOLINA	236-67579-585	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
24/01/2026	VANESSA CARLA LOURENCO	236-67594-443	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	VANESSA CARLA LOURENCO	236-67594-443	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**20,26**
24/01/2026	VANESSA CARLA LOURENCO	236-67594-444	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202031209	TROPONINA I	13,90
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202010694	UREIA	2,86
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
23/01/2026	VANESSA CRISTINA ZANFORLIM	236-67593-741	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
Sub-total					**61,05**
21/01/2026	VANESSA PEREIRA SANTOS	236-67591-711	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
09/01/2026	VANILDA CELESTE FERREIRA	236-67579-463	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	VANILDA CELESTE FERREIRA	236-67579-463	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	VANILDA CELESTE FERREIRA	236-67579-463	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
05/01/2026	VANTUIR DA SILVA MENDES	236-67575-553	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	VANTUIR DA SILVA MENDES	236-67575-553	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	VANTUIR DA SILVA MENDES	236-67575-553	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
07/01/2026	VERA LUCIA APARECIDA DOS SANTOS	236-67577-1233	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
11/01/2026	VERA LUCIA APARECIDA DOS SANTOS	236-67581-131	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	VERA LUCIA APARECIDA DOS SANTOS	236-67581-131	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	VERA LUCIA APARECIDA DOS SANTOS	236-67581-131	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
11/01/2026	VERA LUCIA APARECIDA DOS SANTOS	236-67581-131	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
11/01/2026	VERA LUCIA APARECIDA DOS SANTOS	236-67581-131	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**28,84**
12/01/2026	VERA LUCIA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67582-959	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	VERA LUCIA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67582-959	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
12/01/2026	VERA LUCIA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67582-959	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
12/01/2026	VERA LUCIA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67582-959	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
12/01/2026	VERA LUCIA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67582-959	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	VERA LUCIA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67582-959	0202010694	UREIA	2,86
12/01/2026	VERA LUCIA DE OLIVEIRA SANTOS	236-67582-959	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**37,82**
04/01/2026	VERA LUCIA DONIZETH SERACINI GA	236-67574-161	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**5,72**
18/01/2026	VERA LUCIA DONIZETH SERACINI GA	236-67588-252	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
18/01/2026	VERA LUCIA DONIZETH SERACINI GA	236-67588-252	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
18/01/2026	VERA LUCIA DONIZETH SERACINI GA	236-67588-252	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
18/01/2026	VERA LUCIA DONIZETH SERACINI GA	236-67588-252	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
18/01/2026	VERA LUCIA DONIZETH SERACINI GA	236-67588-252	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
18/01/2026	VERA LUCIA DONIZETH SERACINI GA	236-67588-252	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**34,96**
26/01/2026	VERA LUCIA DOS SANTOS PEREIRA	236-67596-493	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
26/01/2026	VERA LUCIA DOS SANTOS PEREIRA	236-67596-493	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
26/01/2026	VERA LUCIA DOS SANTOS PEREIRA	236-67596-493	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
26/01/2026	VERA LUCIA DOS SANTOS PEREIRA	236-67596-493	0202010694	UREIA	2,86

Sub-total					**17,80**
17/01/2026	VERA LUCIA FINASSI MORAES	236-67587-232	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
17/01/2026	VERA LUCIA FINASSI MORAES	236-67587-232	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
17/01/2026	VERA LUCIA FINASSI MORAES	236-67587-232	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
17/01/2026	VERA LUCIA FINASSI MORAES	236-67587-232	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
17/01/2026	VERA LUCIA FINASSI MORAES	236-67587-232	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
17/01/2026	VERA LUCIA FINASSI MORAES	236-67587-232	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
17/01/2026	VERA LUCIA FINASSI MORAES	236-67587-232	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	VERA LUCIA FINASSI MORAES	236-67587-232	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
Sub-total					**30,36**
28/01/2026	VERA LUCIA JARDIM LOPES	236-67598-855	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202031209	TROPONINA I	13,90
13/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67583-1345	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**73,07**
14/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67584-19	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
14/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67584-29	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**2,86**
14/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67584-231	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67584-231	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	VERA LUCIA MARTINS FERREIRA GAR(	236-67584-231	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**12,08**
09/01/2026	VERGINIA VESSEQUI	236-67579-17	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	VERGINIA VESSEQUI	236-67579-17	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	VERGINIA VESSEQUI	236-67579-17	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	VERGINIA VESSEQUI	236-67579-17	0202010694	UREIA	2,86
09/01/2026	VERGINIA VESSEQUI	236-67579-17	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
09/01/2026	VERGINIA VESSEQUI	236-67579-17	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**46,00**
10/01/2026	VILCE ROSSINI	236-67580-4	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
10/01/2026	VILCE ROSSINI	236-67580-4	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
10/01/2026	VILCE ROSSINI	236-67580-4	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
19/01/2026	VILMA RIBEIRO	236-67589-1316	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	VILMA RIBEIRO	236-67589-1316	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	VILMA RIBEIRO	236-67589-1316	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	VILMA RIBEIRO	236-67589-1316	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	VILMA RIBEIRO	236-67589-1316	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**20,66**
07/01/2026	VILSON CESAR DOCUSSE	236-67577-1242	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
14/01/2026	VILSON RODRIGUES DA SILVA	236-67584-200	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	VILSON RODRIGUES DA SILVA	236-67584-200	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	VILSON RODRIGUES DA SILVA	236-67584-200	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	VILSON RODRIGUES DA SILVA	236-67584-200	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30

Sub-total					**29,24**
05/01/2026	VINICIUS ALVES DA SILVA	236-67575-861	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
11/01/2026	VINICIUS CARDOSO SILVA	236-67581-288	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
27/01/2026	VINICIUS CRESPILHO DE SOUZA	236-67597-340	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
27/01/2026	VINICIUS CRESPILHO DE SOUZA	236-67597-723	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
14/01/2026	VINICIUS MATEUS DA SILVA	236-67584-1227	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
Sub-total					**56,31**
27/01/2026	VINICIUS VIANA MARQUES DE OLIVE	236-67597-1191	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	VINICIUS VIANA MARQUES DE OLIVE	236-67597-1191	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	VINICIUS VIANA MARQUES DE OLIVE	236-67597-1191	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	VINICIUS VIANA MARQUES DE OLIVE	236-67597-1191	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**17,80**
22/01/2026	VINICIUS VILLELLA FREITAS	236-67592-947	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
19/01/2026	VIRGINIA SALES DE OLIVEIRA SOAR	236-67589-1328	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	VIRGINIA SALES DE OLIVEIRA SOAR	236-67589-1328	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	VIRGINIA SALES DE OLIVEIRA SOAR	236-67589-1328	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	VIRGINIA SALES DE OLIVEIRA SOAR	236-67589-1328	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
19/01/2026	VIRGINIA SALES DE OLIVEIRA SOAR	236-67589-1328	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	VIRGINIA SALES DE OLIVEIRA SOAR	236-67589-1328	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	VIRGINIA SALES DE OLIVEIRA SOAR	236-67589-1328	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**24,27**
09/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67579-1025	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
09/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67579-1025	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
09/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67579-1025	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
09/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67579-1025	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
09/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67579-1025	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
09/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67579-1025	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**34,96**
11/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67581-16	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
11/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67581-16	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
11/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67581-16	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
11/01/2026	VITOR MARQUES DE SOUZA	236-67581-16	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**29,24**
07/01/2026	VITORIA ALBIERI DA SILVA	236-67577-1034	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	VITORIA ALBIERI DA SILVA	236-67577-1034	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	VITORIA ALBIERI DA SILVA	236-67577-1034	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
27/01/2026	VITORIA EVELYN FREITAS LIMA	236-67597-903	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
27/01/2026	VITORIA EVELYN FREITAS LIMA	236-67597-903	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
27/01/2026	VITORIA EVELYN FREITAS LIMA	236-67597-903	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
27/01/2026	VITORIA EVELYN FREITAS LIMA	236-67597-903	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
27/01/2026	VITORIA EVELYN FREITAS LIMA	236-67597-903	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30

27/01/2026	VITORIA EVELYN FREITAS LIMA	236-67597-903	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
04/01/2026	VITORIA MARIA BAPTISTA	236-67574-18	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
20/01/2026	VITORIA MARIANE VIEIRA	236-67590-556	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
20/01/2026	VITORIA MARIANE VIEIRA	236-67590-556	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
20/01/2026	VITORIA MARIANE VIEIRA	236-67590-556	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**14,94**
27/01/2026	VITORIA ROBERTA ALMEIDA VILAS B(	236-67597-892	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
12/01/2026	VITORIA VIANA DA SILVA	236-67582-1338	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
13/01/2026	VIVIANE ZARPELON FACCIN	236-67583-1	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
24/01/2026	WALDIVINO DE OLIVEIRA	236-67594-344	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
24/01/2026	WALDIVINO DE OLIVEIRA	236-67594-344	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
24/01/2026	WALDIVINO DE OLIVEIRA	236-67594-344	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
24/01/2026	WALDIVINO DE OLIVEIRA	236-67594-344	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
24/01/2026	WALDIVINO DE OLIVEIRA	236-67594-344	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
24/01/2026	WALDIVINO DE OLIVEIRA	236-67594-344	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
24/01/2026	WALDIVINO DE OLIVEIRA	236-67594-344	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**26,88**
24/01/2026	WALDIVINO DE OLIVEIRA	236-67594-345	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**3,48**
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
08/01/2026	WALTER NALDO MACHADO FERNANDES	236-67578-1061	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**36,29**
26/01/2026	WALTER SANTANA OLIVEIRA	236-67596-1118	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,11
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
19/01/2026	WANDERLEI RUBENS SILVEIRA	236-67589-1189	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**56,31**
13/01/2026	WASHINGTON LUIS DA SILVA	236-67583-1110	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
13/01/2026	WASHINGTON LUIS DA SILVA	236-67583-1110	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**20,66**
08/01/2026	WEBER AFONSO ESTEVAO	236-67578-241	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
08/01/2026	WEBER AFONSO ESTEVAO	236-67578-673	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
25/01/2026	WELLIDA RAQUEL CANDIDO LOPES	236-67595-242	0202020380	HEMOGRAMA	6,36

25/01/2026	WELLIDA RAQUEL CANDIDO LOPES	236-67595-242	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
02/01/2026	WENDYS JOSEFINA MISSEL GONZALEZ	236-67572-384	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	WENDYS JOSEFINA MISSEL GONZALEZ	236-67572-384	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
02/01/2026	WENDYS JOSEFINA MISSEL GONZALEZ	236-67572-384	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
02/01/2026	WENDYS JOSEFINA MISSEL GONZALEZ	236-67572-384	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
02/01/2026	WENDYS JOSEFINA MISSEL GONZALEZ	236-67572-384	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
02/01/2026	WENDYS JOSEFINA MISSEL GONZALEZ	236-67572-384	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**24,60**
18/01/2026	WESLEY RODRIGO FERREIRA DA SILV	236-67588-271	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
19/01/2026	WESLEY RODRIGO FERREIRA DA SILV	236-67589-6	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
28/01/2026	WILSON ROBERTO CARVALHO	236-67598-39	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
28/01/2026	WILSON ROBERTO CARVALHO	236-67598-39	0202010694	UREIA	2,86
Sub-total					**5,72**
16/01/2026	WILSON VANZELI DA CRUZ	236-67586-1013	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
06/01/2026	YAGO DA SILVA DE OLIVEIRA	236-67576-436	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	YAGO DA SILVA DE OLIVEIRA	236-67592-928	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
16/01/2026	YAGO JESUS FERNANDES	236-67586-831	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
16/01/2026	YAGO JESUS FERNANDES	236-67586-831	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
16/01/2026	YAGO JESUS FERNANDES	236-67586-831	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
16/01/2026	YAGO JESUS FERNANDES	236-67586-831	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
16/01/2026	YAGO JESUS FERNANDES	236-67586-831	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
Sub-total					**18,92**
09/01/2026	YASMIM VITORIA LEOPOLDINO BALAN	236-67579-961	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
02/01/2026	YASMIN BEATRIZ MICHELUCCI	236-67572-17	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
02/01/2026	YASMIN BEATRIZ MICHELUCCI	236-67572-17	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
02/01/2026	YASMIN BEATRIZ MICHELUCCI	236-67572-17	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
02/01/2026	YASMIN BEATRIZ MICHELUCCI	236-67572-17	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
02/01/2026	YASMIN BEATRIZ MICHELUCCI	236-67572-17	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
02/01/2026	YASMIN BEATRIZ MICHELUCCI	236-67572-17	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
30/01/2026	YASMIN PRISCILA GODOY	236-67600-998	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
05/01/2026	YASMIN RAMOS OLIVEIRA	236-67575-29	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
22/01/2026	YASMIN VITORIA RODRIGUES SILVA	236-67592-1053	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	YASMIN VITORIA RODRIGUES SILVA	236-67592-1053	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
22/01/2026	YASMIN VITORIA RODRIGUES SILVA	236-67592-1053	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11
22/01/2026	YASMIN VITORIA RODRIGUES SILVA	236-67592-1053	0202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,43
22/01/2026	YASMIN VITORIA RODRIGUES SILVA	236-67592-1053	0202010180	AMILASE [SORO]	3,48
22/01/2026	YASMIN VITORIA RODRIGUES SILVA	236-67592-1053	0202010422	FOSFATASE ALCALINA [SORO]	3,11
Sub-total					**24,60**
25/01/2026	YASMIN VITORIA RODRIGUES SILVA	236-67595-165	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
Sub-total					**6,36**
17/01/2026	YURI HENRIQUE MORAES DA SILVA	236-67587-328	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
17/01/2026	YURI HENRIQUE MORAES DA SILVA	236-67587-328	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**12,08**
29/01/2026	ZADIL GIRALDO SANTINI	236-67599-303	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
29/01/2026	ZADIL GIRALDO SANTINI	236-67599-303	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
29/01/2026	ZADIL GIRALDO SANTINI	236-67599-303	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
29/01/2026	ZADIL GIRALDO SANTINI	236-67599-303	0202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	3,11
29/01/2026	ZADIL GIRALDO SANTINI	236-67599-303	0202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE (T	3,11

Sub-total					**21,16**
12/01/2026	ZELINDO TOMAZELI	236-67582-445	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
12/01/2026	ZELINDO TOMAZELI	236-67582-445	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
12/01/2026	ZELINDO TOMAZELI	236-67582-445	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
12/01/2026	ZELINDO TOMAZELI	236-67582-445	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**14,94**
07/01/2026	ZENIR DOS SANTOS DE OLIVEIRA	236-67577-10	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
07/01/2026	ZENIR DOS SANTOS DE OLIVEIRA	236-67577-10	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
07/01/2026	ZENIR DOS SANTOS DE OLIVEIRA	236-67577-10	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ZENIR DOS SANTOS DE OLIVEIRA	236-67577-10	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
07/01/2026	ZENIR DOS SANTOS DE OLIVEIRA	236-67577-10	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
Sub-total					**20,66**
22/01/2026	ZILDA DONIZETI DE SOUZA ROSA	236-67592-1062	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
22/01/2026	ZILDA DONIZETI DE SOUZA ROSA	236-67592-1062	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
22/01/2026	ZILDA DONIZETI DE SOUZA ROSA	236-67592-1062	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
22/01/2026	ZILDA DONIZETI DE SOUZA ROSA	236-67592-1062	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
22/01/2026	ZILDA DONIZETI DE SOUZA ROSA	236-67592-1062	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
22/01/2026	ZILDA DONIZETI DE SOUZA ROSA	236-67592-1062	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
Sub-total					**34,96**
22/01/2026	ZILDA DONIZETI DE SOUZA ROSA	236-67592-1063	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
22/01/2026	ZILDA DONIZETI DE SOUZA ROSA	236-67592-1064	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
05/01/2026	ZULEICA DA SILVA SIMIELLI	236-67575-629	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
05/01/2026	ZULEICA DA SILVA SIMIELLI	236-67575-629	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
05/01/2026	ZULEICA DA SILVA SIMIELLI	236-67575-629	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
05/01/2026	ZULEICA DA SILVA SIMIELLI	236-67575-629	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
Sub-total					**29,24**
03/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67573-305	0202010317	CREATININA [SORO]	2,86
03/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67573-305	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
03/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67573-305	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
03/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67573-305	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
03/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67573-305	0202031209	TROPONINA I	13,90
03/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67573-305	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
03/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67573-305	0202030083	PROTEINA C REATIVA [QUANTITA	14,30
Sub-total					**48,86**
03/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67573-368	0202031209	TROPONINA I	13,90
Sub-total					**13,90**
06/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67576-4	0202031209	TROPONINA I	13,90
06/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67576-4	0202020380	HEMOGRAMA	6,36
06/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67576-4	0202050017	URINA TIPO I JATO MEDIO	5,72
06/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67576-4	0202010635	SODIO [SORO]	2,86
06/01/2026	ZULMIRA PASSARINI PEREIRA	236-67576-4	0202010600	POTASSIO [SORO]	2,86
Sub-total					**31,70**

Quantidade de O.S.	1701
Quantidade de procedimentos	6857
Valor total bruto	36.401,22
Valor taxa de coleta	0,00
Valor total	36.401,22

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012619520435508169

Informação obtida em 27/01/2026 13:29:13

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

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

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

Nome: 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.

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:44:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691503240102664420118984750010213530000002000
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 21.008
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 20,00
VALOR COBRADO 20,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.2A6.690.A5E.5BF.036
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 18984.750010 2 13530000002000

Beneficiário: Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto						Carteira: 1	RECIBO DO PAGADOR
Data Documento: 04/02/2026	Número Documento: MEN202601	Espécie Doc.: OU	Aceite: N	Espécie: R$	Data Proc.: 04/02/2026	CNPJ: 46.862.926/0001-97	Vencimento: 10/02/2026
Instruções: MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE JANEIRO DE 2026 Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês						(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário: 5032/0266442
						(+) Mora/Multa	Nosso Número: 0189847-5
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento: 20,00
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 18984.750010 2 13530000002000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO							Vencimento: 10/02/2026
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: 04/02/2026	Número Documento: MEN202601		Espécie Doc.: OU	Aceite: N	Data Proc.: 04/02/2026		Nosso Número: 0189847-5
Uso do Banco	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade Moeda		Valor		(=) Valor Documento: 20,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE JANEIRO DE 2026 Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês							(-) 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: 0189847-5

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.09 09:12:22 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.09 10:46:18 -03'00'

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

Eventos da Folha
Referência 01/2026

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

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:28
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499747269000010004100003297496113590000033549
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	21.101
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	335,49
VALOR COBRADO	335,49

==========

NR.AUTENTICACAO 5.185.DB6.03F.CED.159

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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: 14735

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	Data de Competência	Cód. Autenticidade	Responsável pela Retenção
15/01/2026	15/01/26 20:26	964FCD96D	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	15570	1	15/01/26 20:26

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 53

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$ 335,49	0,00	0,00	335,49	6,71	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	335,49

Construção Civil **Cód. Obra:** **Art. :**

Informações Adicionais

referente as licenças de Dezembro

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	335.49		

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: 2026.01.16 08:44:52 -03'00'

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363598
Coordenadora de Enfermagem

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			**16/02/2026**
Pagador	**Número do Documento**	**Nosso Número**	**Valor do Documento**
2374594 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO	15570 1	000000032974-1	**335,49**

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 00003.297496 1 13590000033549**

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					**16/02/2026**
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**
15/01/2026	14735 - 1	DM	N	15/01/2026	14000000000032974-1
Uso do Banco	**Carteira**	**Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	RG	R$			**335,49**

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

Após o vencimento cobrar multa de R$ 6,71
Após o vencimento cobrar juros ao dia de R$ 0,11
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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Autenticação / Ficha Compensação
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: 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:28/01/2026 a 26/02/2026

Certificação Número: 2026012802591515841704

Informação obtida em 11/02/2026 09:06:45

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

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:28
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094651731519163158640001213560000090738
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	21.102
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	907,38
VALOR COBRADO	907,38

==========

NR.AUTENTICACAO 8.119.0AD.F1E.BFB.D20

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
26116062243184527000126000000000030026014468681100

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
300	15/01/2026	15/01/2026 11:54:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
298	25	15/01/2026 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	43.184.527/0001-26	7280254	39727000

Nome / Nome Empresarial
CONECTE-SE LTDA

E-mail
faturamento@mv.com.br

Endereço
RUA DOMINGOS JOSE MARTINS, 75, SALA 08 EDF DEPUTADA CRISTINA TAVARES SALA 08 -, RECIFE

Município
Recife - PE

CEP
50030-200

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
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||

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$ 966,83	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 966,83	2,00%	Não Retido	R$ 19,34

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 14,50	-	R$ 9,67	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 6,28	R$ 29,00	Retido	R$ 59,45

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 966,83	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 24,17	R$ 35,28		**R$ 907,38**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115013000

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

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

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,50	PCC	44,95
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	907,38		
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: 2026.01.16 08:42:32 -03'00'		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46517.315191 63158.640001 2 13560000090738

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
CONECTE-SE LTDA	43.184.527/0001-26		13/02/2026

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
109/90465173-1	109	R$			5196-0/31586-4

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
15/01/2026	300	ADCLI	N	15/01/2026	907,38

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46517.315191 63158.640001 2 13560000090738

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

Vencimento: 13/02/2026

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

Data do documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso numero
15/01/2026	300	ADCLI	N	15/01/2026	109/90465173-1

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

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Mardella 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: 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:14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011404185691705137

Informação obtida em 16/01/2026 15:13:23

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: 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
143682591

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
307.4734.7190

10. Expedida em
Recife, 03 de FEVEREIRO de 2026

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
02 de FEVEREIRO de 2026

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:28
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.

03399052670290000061904259501015213550000096316
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 21.103
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 963,16
VALOR COBRADO 963,16
==========
NR.AUTENTICACAO 9.4C5.ECB.06B.21D.5F7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2.008.436. EMISSÃO: 15/01/2026 VALOR TOTAL: 963,16 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

NF-e
2.008.436
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]

2.008.436
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0108 1895 8700 0130 5500 1002 0084 3619 0600 7469

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	**135260183643441 15/01/2026 11:28:59**

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**	15/01/2026
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 12/02/2026 963,16			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
283,86	51,09	0,00	0,00	963,16

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	355,42	**963,16**

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
				112,310	111,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
179006	AGUA SANITARIA FUZETTO 5 LITROS Cód. Barras: 7897380300850	28289011	060	5405	GL	6	8,45	50,70	0,00	0,00		15,95
190200	DETERGENTE BRILLE NEUTRO 1X500 ML Cód. Barras: 7897380301512	34025000	060	5405	UN	24	1,65	39,60	0,00	0,00		13,10
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	30	0,89	26,70	26,70	4,81	18	8,40
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	5102	UN	30	0,76	22,80	22,80	4,10	18	7,17
091337	LUVA LIMPEZA AMARELA M SANRO LIGHT	40151900	000	5102	PA	12	4,50	54,00	54,00	9,72	18	16,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 111,830 P.BRUTO: 112,310 CUBAGEM: 0,17646 LOCAL DE ENTREGA: INSTITUTO DE SAUDE
TELEFONE: (17) 99767-9737
ENT:AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL /SP
ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS - Numero da Ordem de Compra ERP 446 - 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
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 600746
VENDEDOR: 0193
ORC.139416
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$: 182.05 Federal, 173.38 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 21/01/26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 368558
Coordenadora de Enfermagem

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]

2.008.436
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0108 1895 8700 0130 5500 1002 0084 3619 0600 7469

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		135260183643441 15/01/2026 11:28:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Cód. Barras: 7896243135707											
091339	LUVA LIMPEZA AMARELA G SANRO LIGHT Cód. Barras: 7896243135714	40151900	000	5102	PA	12	4,50	54,00	54,00	9,72	18	16,98
090676	LUVA C. LONGO RANHURADA VOLK (M) Cód. Barras: 7898207210291	40151900	200	5102	PA	12	10,53	126,36	126,36	22,74	18	47,27
100395	SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL Cód. Barras: 7898687800234	34013000	060	5405	UN	8	11,90	95,20	0,00	0,00		35,75
020207	SACO LIXO BR INFEC 50 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768156	39232190	060	5405	PT	8	24,90	199,20	0,00	0,00		80,34
020208	SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768170	39232190	060	5405	PT	6	39,10	234,60	0,00	0,00		94,61

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 362558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Marcella Projetti
Aux. Administrativa
RG: 33.969.983-2

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=Videoconferência, ou=224481460001 04, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.02.10 12:26:11 -03'00'

RISSO TRANSPORTES

RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA - 326
AV. EUCLIDES MIRAGAIA, S/N
RESIDENCIAL CAPUANO
BIRIGUI - SP (18) 3649-9100
CEP - 16204-113

CNPJ 05.209.691/0001-51 IE 214140761115 RNTRC 00470615

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

DATA/HORA DE EMISSÃO	FL
16/01/2026 18:10:32	1 / 1

SERIE	NÚMERO	MODAL	MODELO
0	4020822	Rodoviário	57

Nº DO PROTOCOLO	INSC. SUFRAMA DEST.
260251150459 16/01/2026 18:11:31-0	

TIPO DO CT-E	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO	VEÍCULO COLETA
Normal	5353 Prest Serv Transp Com	Normal

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
SÃO PAULO SP	MIRASSOL SP	CEBARBOSA

CONTROLE DO FISCO

3526 0105 2096 9100 0151 5700 0004 0208 2217 9557 1560

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br

REMETENTE SISTEMAS DE SERV R.B. QUALITY COM DE EMB LTD
ENDEREÇO AVENIDA MARIO HABERFELD, 555, GALPOES 01 E 02, PARQUE NOVO MUNDO
MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP CEP 02145-900
CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30 IE 135235539112 FONE 1124236292

DESTINATARIO INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, ********, SANTA CASA
MUNICÍPIO MIRASSOL UF SP CEP 15130-002
CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70 IE FONE 0000000000

EXPEDIDOR SISTEMAS DE SERV R.B. QUALITY COM DE EMB LTD
ENDEREÇO AVENIDA MARIO HABERFELD, 555, GALPOES 01 E 02, PARQUE NOVO MUNDO
MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP CEP 02145-900
CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30 IE 135235539112 FONE 1124236292

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF CEP
CNPJ/CPF IE FONE

TOMADOR SISTEMAS DE SERV R.B. QUALITY COM DE EMB LTD
ENDEREÇO AVENIDA MARIO HABERFELD 555 GALPOES 01 E 02 PARQUE NOVO MUNDO
MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP CEP 02145-900
CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30 IE 135235539112 FONE 1124236292

OBSERVAÇÕES

ORDEM DE COLETA: 326-156250

COMPONENTES DO FRETE (R$)	
FRETE PESO	80,00
PEDAGIO	12,60
GRIS	1,58
SEGURO	2,89
OUTROS	13,24
FRETE TOTAL (R$)	110,31

MERCADORIA

PROD PREDOMINANTE	Material(ais) de Limpeza(s)	
VALOR TOTAL MERC (R$)	963,16	
PESO CUBADO	0,18	M3
PESO DECLARADO	112,31	KG
PESO BASE DE CALCULO	112,31	KG
CAIXA	11,00	UN

ICMS

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	Tributação normal ICMS
BASE DE CÁLCULO (R$)	110,31
ALIQ. ICMS (%)	12,00
VALOR ICMS (R$)	13,24
ICMS ST (R$)	
VALOR A RECEBER (R$)	110,31

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CHAVE DOCUMENTO	SÉRIE/NRO DOCUMENTO
NFe	35260108189587000130550010020084361906007469	001 2008436

LOCAL DE ENTREGA AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

TOMADOR SERVIÇO SISTEMAS DE SERV I | FORMA DE PGTO 21/01

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

CT-e 4020822

FILIAL DE ENTREGA SJP

RB

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.18		Agencia / Codigo Beneficiário: 0260-0/0526029	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE**		Nosso Número: 000006104259-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **12/02/2026**	Número do Documento: **002008436**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **963,16**
			[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento: **CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR**			Data do Processamento: **21/01/2026**

Santander

033-7 Recibo do Pagador

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **12/02/2026**

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
15/01/2026	002008436	DM	N	21/01/2026	000006104259-5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**963,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

```
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
2a VIA
Parcelas: 001/001
Protestar 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 04259.501015 2 13550000096316

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: **12/02/2026**

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
15/01/2026	002008436	DM	N	21/01/2026	000006104259-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**963,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

```
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
2a VIA
Parcelas: 001/001
Protestar 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

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1426149

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	08/01/2026 11:41
Data de vencimento:	09/01/2026 11:00
Título:	244 - PRODUTOS E MATERIAIS E LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	446, 447, 448
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:	18/01/2026	**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:	446		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
1	AGUA SANITARIA 5L GALAO Detalhes: AGUA SANITARIA 5L GALAO	FUZETTO	galao c/ 1.0	6 UNS	R$ 8,45	R$ 50,70	14/01/2026 18:08	-
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML Detalhes: DETERGENTE LQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 1,65	R$ 39,60	14/01/2026 18:08	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR Detalhes: ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	100 UNS	R$ 0,60	R$ 60,00	14/01/2026 18:08	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA Detalhes: FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONLIMPA	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,89	R$ 26,70	14/01/2026 18:08	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE Detalhes: FIBRA LIMPEZA VERDE	FUZUE	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,76	R$ 22,80	14/01/2026 18:08	-
50	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - AMARELA Detalhes: LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M	SANRO LIGHT	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 4,50	R$ 54,00	14/01/2026 18:08	-

51	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS G Detalhes: | LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS G	SANRO LIGHT	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 4,50	R$ 54,00	14/01/2026 18:08	-
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	VOLK	unidade c/ 1.0	12 PARS	R$ 10,53	R$ 126,36	14/01/2026 18:08	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L Detalhes: SABONETE LQUIDO P MOS GALO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	8 GALS	R$ 11,90	R$ 95,20	14/01/2026 18:08	-
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM Detalhes: SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 60L	EMBALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,249	R$ 199,20	14/01/2026 18:08	-
35	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM Detalhes: SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L	EMBALAC	pacote c/ 100.0	600 UNS	R$ 0,391	R$ 234,60	14/01/2026 18:08	-

Subtotal

Subtotal : **R$ 963,16000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA SANITARIA 5L GALAO	R.B. QUALITY R$ 8,45000	ELPACKING EMBALAGEM R$ 8,99000	EMBALAGENS 2 IRMÃOS R$ 10,50000
-	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	R.B. QUALITY R$ 1,65000	EMBALAGENS 2 IRMÃOS R$ 1,75000	ELPACKING EMBALAGEM R$ 1,82000
-	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	ELPACKING EMBALAGEM R$ 0,58700 Não atingiu faturamento mínimo	R.B. QUALITY R$ 0,60000	Caçola Distribuidora R$ 0,84000
-	FIBRA LIMPEZA BRANCA	R.B. QUALITY R$ 0,89000	ELPACKING EMBALAGEM R$ 1,00200	Caçola Distribuidora R$ 1,25000
-	FIBRA LIMPEZA VERDE	R.B. QUALITY R$ 0,76000	BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,05000	ELPACKING EMBALAGEM R$ 1,19900
-	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - AMARELA	LATEX SÃO ROQUE R$ 3,66000 Não atingiu faturamento mínimo	ELPACKING EMBALAGEM R$ 4,29000 Não atingiu faturamento mínimo	R.B. QUALITY R$ 4,50000
-	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS G	LATEX SÃO ROQUE R$ 3,66000 Não atingiu faturamento mínimo	ELPACKING EMBALAGEM R$ 4,29000 Não atingiu faturamento mínimo	R.B. QUALITY R$ 4,50000
-	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	ELPACKING EMBALAGEM R$ 7,89000 Não atingiu faturamento mínimo	R.B. QUALITY R$ 10,53000	LATEX SÃO ROQUE R$ 27,00000
-	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	R.B. QUALITY R$ 11,90000	ELPACKING EMBALAGEM R$ 14,79000	EMBALAGENS 2 IRMÃOS R$ 22,00000
-	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	R.B. QUALITY R$ 0,24900	BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 0,35000	ELPACKING EMBALAGEM R$ 1,46500

-	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM	R.B. QUALITY R$ 0,39100	BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 0,56860	ELPACKING EMBALAGEM R$ 2,55000

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:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010805541406875505

Informação obtida em 21/01/2026 17:01:51

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

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

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

Nome: 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

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:28
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.

03399484570130000052663507401048113550000270845
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 21.104
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.708,45
VALOR COBRADO 2.708,45
==========
NR.AUTENTICACAO 7.80B.915.551.6D5.6FA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 929976
SÉRIE 1

Planck Distribuição

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 929976 - SERIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0111 2060 9900 0441 5500 1000 9299 7618 3439 7388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135260155137772 13/01/2026 14:59:52

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)	29.505.759/0003-70	13/01/2026

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

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

FATURA / DUPLICATA

001 12/02/2026 2.708,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.600,13	401,42	0,00	0,00	2.699,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	9,01	2.708,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				20147617002276

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM , 00500	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			45,79	45,79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19265	AGUA OXIGENADA 10VL 100ML ALMOT C/24-VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M42205, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2027)	30039099	000	5102	CX	1	35,4300	35,43	35,43	6,38	0,00	18,00	0,00
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: AEA, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/20-27)	30049099	000	5102	CX	5	28,6120	143,06	143,06	17,17		12,00	
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M716, Qtde: 10 ,Data Fab: 25/04/2025, Data Val: 25/04/2030)	90183219	100	5102	CX	10	5,5460	55,46	59,90	7,19	4,44	12,00	8,00
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1220, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183219	100	5102	CX	10	5,7100	57,10	61,67	7,40	4,57	12,00	8,00

MEDICAMENTOS R$ 1267,16

MATERIAIS MEDICOS R$ 1441,29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID APOIO > 1423862 - ORDEM DE COMPRA 439 / 435 - 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 ||#R46P22V6 R36P39V3 R45P21V6 || #||
ITEM 10 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
Pedido: 939474
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 10
Rota....: 7 Cubagem : 0,30085
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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Entrega 15/01/26
Recebido
Transp. 1.371-50

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 929976
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0111 2060 9900 0441 5500 1000 9299 7618 3439 7388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135260155137772 13/01/2026 14:59:52

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12877	ANLODIPINO 5MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25G3166, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	3	0,6600	1,98	1,98	0,24		12,00	
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	5102	PCT	20	41,7200	834,40	834,40	150,19	0,00	18,00	0,00
35026	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G0807, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049069	500	5102	CX	17	0,6888	11,71	11,71	1,41	0,00	12,00	0,00
19749	CINARIZINA(FLUXON) 75MG 30CPR-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: DFG2934A, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049069	200	5102	CX	4	12,1825	48,73	48,73	8,77	0,00	18,00	0,00
24490	DEXAMETASONA 4MG/ML 120AMP 2,5ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4663, Lote: 5198802, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30043999	000	5102	CX	10	82,9800	829,80	829,80	99,58	0,00	12,00	0,00
38021	FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (Fornecedor: 497-6, Lote: 34625A03, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/-12/2025, Data Val: 12/12/2028)	96190000	060	5405	FD	1	108,3200	108,32			0,00		0,00
20092	DERMAEX AGE 200ML-NUTRIEX (Fornecedor: 26-12, Lote: 0342382511, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2027 / Fornecedor: 2612, Lote: 0343952511, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/-2027)	30049099	000	5102	FR	10	4,9700	49,70	49,70	8,95	0,00	18,00	0,00
36342	SCALP N.21 PVC COM 100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 250207, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183929	700	5102	PCT	20	18,1300	362,60	362,60	65,27	0,00	18,00	0,00
24094	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.22 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 83745, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2025, Data Val: 31/12/2029)	90183929	000	5102	PCT	1	14,4000	14,40	14,40	2,59	0,00	18,00	0,00
16877	DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUI-MICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25H2998, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2027)	30049037	500	5102	CX	2	1,1250	2,25	2,25	0,27	0,00	12,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25F1184, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2027)	30049043	500	5102	CX	1	144,5000	144,50	144,50	26,01	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/01/26

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MEDICAMENTOS R$ 1.267,19

MATERIAIS MÉDICOS R$ 14.412,52

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=22981460000104, ou=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.02.10 12:26:38 -03'00'

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Santander

Recibo do Pagador

033-7 | **03399.48457 01300.000526 63507.401048 1 13550000270845**

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
000005263507-4	6929976U	12/02/2026	R$ 2.708,45	R$ 2.708,45

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

Agência/Código do Beneficiário
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Santander

Boleto de Pagamento

033-7 | **03399.48457 01300.000526 63507.401048 1 13550000270845**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 12/02/2026

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
13/01/2026	6929976U	DM	NAO ACEITO	16/01/2026

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

Nosso Número: 000005263507-4

Valor do Documento: R$ 2.708,45

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 4,43

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 2.708,45

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

NF UK

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.206.099/0004-41	**I.E.:**	188070970117
Telefone:	(11) 4934-1813	**Email do Fornecedor:**	coordenador07@supermed.net.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/01/2026	**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:	439		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13636	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	VIC PHARMA	caixa c/ 24.0	24 FRS	R$ 1,4764	R$ 35,4336	08/01/2026 15:51	-
13638	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SAMTEC	caixa c/ 200.0	1000 AM10MLS	R$ 0,1431	R$ 143,10	08/01/2026 15:51	-
13307	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	SR	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,0599	R$ 59,90	08/01/2026 15:51	-
13310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	SR	caixa c/ 100.0	1000 UNS	R$ 0,0617	R$ 61,70	08/01/2026 15:51	-
13642	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	90 CO5MGS	R$ 0,0221	R$ 1,989	08/01/2026 15:51	-
13347	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDGAUZE	pacote c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,8344	R$ 834,40	08/01/2026 15:51	-
13656	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	510 CO25MGS	R$ 0,023	R$ 11,73	08/01/2026 15:51	-
13664	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	120 CO75MGS	R$ 0,4061	R$ 48,732	08/01/2026 15:51	-
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 120.0	1200 AM2,5MLS	R$ 0,6915	R$ 829,80	08/01/2026 15:51	medcenter cotou errado, dexametasona de 2mg/ml
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	KAIROS	fardo c/ 92.0	92 UNS	R$ 1,1774	R$ 108,3208	08/01/2026 15:51	-
13726	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	NUTRIEX AGE	frasco c/ 1.0	10 FR200MLS	R$ 4,9798	R$ 49,798	08/01/2026 15:51	
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	NEWCOM	caixa c/ 50.0	1000 AM2MLS	R$ 0,7631	R$ 763,10	08/01/2026 15:51	
13520	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	pacote c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,1813	R$ 362,60	08/01/2026 15:51	
13590	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,4401	R$ 14,401	08/01/2026 15:51	

Faltou

15/01/26

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Subtotal

Subtotal **R$ 3.325,00440**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	AGUA OXIGENADA 10VOL. 100ML	SOMA/SP R$ 1,30000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,47640	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,54000
-	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	SUPERMED R$ 0,14310	SUPERMED R$ 0,14770	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 0,15290
-	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	Atmed Comércio e Representação Ltda R$ 0,05000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,05990	SUPERMED R$ 0,06330
-	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	Atmed Comércio e Representação Ltda R$ 0,05000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,06170	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,06320
-	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02210	Acacia Medicamentos R$ 0,02750	CIR. SÃO JOSÉ R$ 0,02800
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	SUPERMED R$ 0,83440	Tetra Farm R$ 0,97500	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,98095
-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,02300	SOMA/SP R$ 0,02500	SUPERMED R$ 0,02510
-	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,40610	SERVIMED COMERCIAL LTDA R$ 0,45800	NOXTER PHARMA DO BRASIL R$ 0,54230
medcenter cotou errado, dexametasona de 2mg/ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	MED CENTER R$ 0,63790 Fornecedor cotou produto errado	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,66000 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro	SUPERMED R$ 0,69150
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	SUPERMED R$ 1,17740	SUPERMED R$ 1,20180	Disprogel R$ 1,34000
-	LOCAO OLEOSA A BASE DE A.G.E + VIT A+ VIT E (DERSANI) 200ML	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 4,95000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 4,97980	CRISMED COMERCIAL R$ 5,22000
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,76310	BELIVE HOSPITALAR R$ 0,77000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,80620
-	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SUPERMED R$ 0,18130	AGLMED SOLUCOES EM SAUDE R$ 0,18500	Acacia Medicamentos R$ 0,18750
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22	SOMA/SP R$ 1,30000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 1,44010	ASTRA FARMA R$ 1,65000

Maria Isabel G. Bernardeli
TÉCNICA
TRF-SP 42392

Recbi 15/01/26

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Cotação Nº 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO,CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

7

SUPERMED 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

Validade da proposta:	10/01/2026	**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:	435		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13628	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	SULMAR	caixa c/ 12.0	60 LS	R$ 5,1085	R$ 306,51	08/01/2026 15:51	-
13683	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 20.0	40 CO50MGS	R$ 0,0563	R$ 2,252	08/01/2026 15:51	500 cpo muita quantidade para a unidade.
13420	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	CIEX	caixa c/ 48.0	48 RLS	R$ 2,0755	R$ 99,624	08/01/2026 15:51	marca wiltex de muito baixa qualidade.
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	CRALPLAST	caixa c/ 6.0	12 RLS	R$ 3,8217	R$ 45,8604	08/01/2026 15:51	-
13725	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	NEO QUIMICA	caixa c/ 50.0	50 BI30GS	R$ 2,89	R$ 144,50	08/01/2026 15:51	-
13727	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	CIMED	frasco c/ 1.0	20 FR100MLS	R$ 2,9381	R$ 58,762	08/01/2026 15:51	-
13475	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	ORTOFEN	rolo c/ 1.0	2 RLS	R$ 4,5953	R$ 9,1906	08/01/2026 15:51	-
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	08/01/2026 15:51	-
13756	PVPI DEGERMANTE ALMOTOLIA 100ML	VIC PHARMA	caixa c/ 24.0	24 FR100MLS	R$ 5,0845	R$ 122,028	08/01/2026 15:51	-
13519	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	caixa c/ 100.0	200 UNS	R$ 0,184	R$ 36,80	08/01/2026 15:51	-
13588	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	MEDSONDA	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 1,091	R$ 10,91	08/01/2026 15:51	-
13593	SONDA URETRAL N. 04	BIOSANI	pacote c/ 10.0	10 UNS	R$ 0,4666	R$ 4,666	08/01/2026 15:51	-

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi 15/01/26

13613	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	LAMEDID	caixa c/ 50.0	1000 UNS	R$ 0,7196	R$ 719,60	08/01/2026 15:51	AS MARCAS COTADAS , ALFALAGOS, MARK MED E POLYMED SÃO DE BAIXA QUALIDADE E JÁ TIVEMOS INÚMERAS OCORRÊNCIAS NEGATIVAS, PREJUDICANDO O PACIENTE POR PERDER ACESSO VENOSO.

Subtotal

Subtotal **R$ 1.638,25420**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO FRS 1 LITRO	SUPERMED R$ 5,10850	SUPERMED R$ 5,10850	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 5,12000
500 cpo muita quantidade para a unidade.	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	Acacia Medicamentos R$ 0,03750 Não atingiu faturamento minimo	MED CENTER R$ 0,05240 Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 0,05630
marca wiltex de muito baixa qualidade.	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M	SUPERMED R$ 2,02340 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SUPERMED R$ 2,07550 Sem Justificativa	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 2,09500 Sem Justificativa
-	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	SUPERMED R$ 3,82170	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,99000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 3,99500
-	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	SUPERMED R$ 2,89000	SUPERMED R$ 2,89000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,97420
-	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	SUPERMED R$ 2,93810	SUPERMED R$ 2,93810	CIRÚRGICA OLIMPIO R$ 3,02000
-	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 4CM X 15M	POLAR FIX R$ 4,42590 Não atingiu faturamento minimo	SUPERMED R$ 4,59530	SUPERMED R$ 4,59530
-	MONONYLON 4-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,07710	SUPERMED R$ 1,07710	Empório Médico R$ 4,43750
-	PVPI DEGERMANTE ALMOTOLIA 100ML	SUPERMED R$ 5,08450	SUPERMED R$ 5,08450	RIOCLARENSE R$ 5,12500
-	SCALP N. 19G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	Atmed Comércio e Representação Ltda R$ 0,15000 Não atingiu faturamento minimo	SUPERMED R$ 0,18400	SUPERMED R$ 0,18400
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18	SOMA/SP R$ 1,08000 Não atingiu faturamento minimo	SUPERMED R$ 1,09100	SUPERMED R$ 1,09100
-	SONDA URETRAL N. 04	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES R$ 0,32000 Não atingiu faturamento minimo	SUPERMED R$ 0,46660	SUPERMED R$ 0,47420
AS MARCAS COTADAS , ALFALAGOS, MARK MED E POLYMED SÃO DE BAIXA QUALIDADE E JÁ TIVEMOS INUMERAS OCORRÊNCIAS NEGATIVAS, PREJUDICANDO PACIENTE POR PERDER ACESSO VENOSO.	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 03VIAS CONEXAO LUER LOCK	ALFALAGOS LTDA R$ 0,66810 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SOMA/SP R$ 0,69000 Qualificaçao (ocorrências) negativa	SUPERMED R$ 0,71960

Isabel C. Bernardeli
Farmacêutica
CRF-SP 42392

Recebi 15/01/26
Ana Paola B. C.
Farmacêutica
CRF-SP 28.320

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: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:11:57 do dia 22/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/06/2026.
Código de controle da certidão: **AAAB.21C0.D0F4.DAE3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001012129

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

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	CEP
ITAIM	**37600000**

Cidade	UF
Cambuí	**MG**

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

Emitida às 12:54:13 do dia 21/08/2025

Válida até 17/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número D6593F4A993662A5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0001-07
Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HO
Endereço: AVE VEREADOR VICENTE PEREIRA DA CUNHA 147 / SANTA EDWIGES / CAMBUI /

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

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

Validade:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012903271630886044

Informação obtida em 05/02/2026 08:20:21

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

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:28
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085850328293980466910009913550000135681

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	21.105
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.356,81
VALOR COBRADO	1.356,81

==========

NR.AUTENTICACAO 9.7D2.3A9.DEC.B7C.CCF

==========

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

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

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

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

Xml

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000025962
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0160 6192 0200 2515 5503 2000 0259 6218 5459 7094

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

ento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
	60.619.202/0025-15	135260277341626 / 22.01.2026 - 11:31:51

	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	22.01.2026

	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
S 2520,	SANTA CASA	15135-002	

	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
	017-991283010	SP	ISENTO	

	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
		12.02.2026	1.356,81			

OR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
244,23	0,00	0,00	1.126,13

GURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.356,81

A	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0	00188903	AAW6E48	PR	77.792.174/0001-69

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	1050463679

	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			699,930 KG	123,930 KG

/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
(5.1) 25 OXIGENIO	2804.40.00	000	5103	M3	90,000	12,512560	1.126,13	1.356,81			244,23	0,00	18,00	0,00

ou bens fornecidos
ota fiscal foram
22/01/26

letti
ativa
3-2

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2022 - PROCESSO Nº 223/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

I REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Situações tributadas integralmente pelo IBS

ENHO/PEDIDO: 00471231 . Remessa: 2005814295 NFe Cobertura: 000171046-031 Pedido:

adamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos 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 RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.02.10 12:25:48 -03'00'

Marcella Proietti
Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.01.22 14:13:14 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro
Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.22 14:01:57 -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 **109/00585032-8**	
Vencimento **12/02/2026**	Nº do Documento **0002596201**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **1.356,81**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 58503.282939 80466.910009 9 13550000135681**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**				Vencimento **12/02/2026**	
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 **22/01/2026**	Número do Documento **0002596201**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **22/01/2026**	Nosso Número **109/00585032-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.356,81**

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$1,81 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 58503.282939 80466.910009 9 13550000135681**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**				Vencimento **12/02/2026**	
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 **22/01/2026**	Número do Documento **0002596201**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **22/01/2026**	Nosso Número **109/00585032-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **1.356,81**

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$1,81 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

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**

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:28
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.

03399043366240000000600046401014413580000027600
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 21.106
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 276,00
VALOR COBRADO 276,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.80F.05F.31D.F5C.64C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1069 Código de Verificação NZWTIAAY7 Emissão da NFS-e 02/02/2026 13:37:03
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 02/2026

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 09 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	276,00		

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	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	2,48
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	276,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.02 16:48:34 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.02 16:46:54 -03'00'

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

Local de Pagamento		Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		15/02/2026
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	Nosso Número
02/02/2026	1069	DM	Não	02/02/2026	0000000000464
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		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 | 03399.04336.62400.000006.00046.401014.4.13580000027600

Local de Pagamento		Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		15/02/2026
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	Nosso Número
02/02/2026	1069	DM	Não	02/02/2026	0000000000464
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		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

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:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011206255027578100

Informação obtida em 19/01/2026 10:33:03

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

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398032601600000727000283104813590000113182
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	21.107
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.131,82
VALOR COBRADO	1.131,82

==========

NR.AUTENTICACAO 1.ADF.5B1.9BC.07F.471

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 880943
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3126 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8809 4310 6671 6969

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: 131267231035060 15/01/2026 12:56:22

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	15/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	15 JAN 2026

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

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2026 1.131,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.131,82	80,20	0,00	0,00	1.131,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.131,82

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
4	CAIXA			32,21	32,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37081	ALGODAO ROLO 500G C/20-MELHORMED (Fornecedor: 8142, Lote: 13483, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/12/2025, Data Val: 17/12/2030)	30059019	000	6108	FD	1	234,1700	234,17	234,17	28,10	0,00	12,00	0,00
34456	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO M C/10- ZELARA (Fornecedor: 4339, Lote: IN25013114, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	40151200	100	6108	CX	1	140,5500	140,55	140,55	5,62	0,00	4,00	0,00
11919	SERINGA DESC.10ML LOCK C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSLLAB0147, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183119	200	6108	CX	20	27,7300	554,60	554,60	22,18	0,00	4,00	0,00
11757	ANDROCORTIL 500MG 50FAM-TEUTO (Fornecedor: 4809, Lote: 25961850, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30043933	000	6108	CX	1	202,5000	202,50	202,50	24,30	0,00	12,00	0,00

MEDICAMENTOS R$ 202,50

MATERIAIS MÉDICOS R$ 929,32

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 19/01/26

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 1428545 - ORDEM DE COMPRA : 445 - 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 ||#R17P1V4 || #||
ITEM 2 e 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 90,25
Pedido: 852771
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 : 0,26289

Entrada vol 1452
Almoxarifado 19/01/26

RESERVADO AO FISCO

Turma 162895

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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro
Dados: 2026.01.21 09:37:13 -03'00'

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 26016.000007 27000.283104 8 13590000113182**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
60160000027-	8880943U	16/02/2026	R$ 1.131,82	R$ 1.131,82

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0002831

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 26016.000007 27000.283104 8 13590000113182**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 16/02/2026

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/01/2026	8880943U	DM	0	19/01/2026	60160000027
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.131,82

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,89

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 1.131,82

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

NF ok

Cotação Nº 1428545

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	12/01/2026 12:56
Data de vencimento:	13/01/2026 09:00
Título:	245 MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Números ordens de compra:	443, 444, 445
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

3

SUPERMED 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

Validade da proposta:	16/01/2026	**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:	445		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13315	ALGODAO HIDROFILO 500G	MELHORMED	fardo c/ 20.0	20 RLS	R$ 11,7085	R$ 234,17	14/01/2026 18:07	-
13715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 50.0	50 FA500MGS	R$ 4,05	R$ 202,50	14/01/2026 18:07	-
14241	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM M	ZELARA LUVAS	caixa c/ 10.0	10 CXS	R$ 14,0556	R$ 140,556	14/01/2026 18:07	-
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	DESCARPACK	caixa c/ 100.0	2000 UNS	R$ 0,2773	R$ 554,60	14/01/2026 18:07	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.131,82600**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	SUPERMED R$ 11,70850	SUPERMED R$ 11,70850	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 11,83000
-	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	SUPERMED R$ 4,05000	SUPERMED R$ 4,05000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 4,19000
-	LUVA NITRILICA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO TAM M	SUPERMED R$ 14,05560	SUPERMED R$ 14,05560	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 15,00000

Bruno Henrique Ribeiro
Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro
Dados: 2026.01.21 09:37:40 -03'00'

Recebi 19/01/26
Ana Paula B. C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.220

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363638
Coordenadora de Enfermagem

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
19/01/26

-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	GLOBAL HOSPITALAR R$ 0,24000 Não atingiu faturamento mínimo	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,25000 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,27730

Bruno Henrique Ribeiro

Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro
Dados: 2026.01.21 09:36:29 -03'00'

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Recebi 19/01/26

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363568
Coordenadora de Enfermagem

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 /

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

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

Validade:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012903271630886044

Informação obtida em 05/02/2026 08:20:21

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

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

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

Nome: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:11:57 do dia 22/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/06/2026.
Código de controle da certidão: **AAAB.21C0.D0F4.DAE3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

001012129

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

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	CEP
ITAIM	**37600000**

Cidade	UF
Cambuí	**MG**

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

Emitida às 12:54:13 do dia 21/08/2025

Válida até 17/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número D6593F4A993662A5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080716807086553928070001413590000078700
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	21.108
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	787,00
VALOR COBRADO	787,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.56E.E45.F1C.8BC.5B9

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.178.834
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1788 3410 3021 9826

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	135260184885818 - 15/01/2026 13:02:41

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	15/01/2026
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.	16/02/2026
Valor	R$ 787,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,700	4,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 59.95 Lote: AQ-046/25M Qt: 1000 Fab: 27/06/25 Val: 31/05/27	30049099	040	5102	AP	1.000	0,7870	787,00	0, 00	0, 00			0, 00	

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/01/26

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: APOIO 1428545 Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Público n 909/2022 Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. PEDIDO DE COMPRA:PDC#1428545#APOIO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 3021982 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$ 105,85 Estadual: R$ 94,44 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21	

Entrada Fornec. 1448 16/01/26

Michelly Aq. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**15/01/2026**	**16/02/2026**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 178834-01	Nosso Número: 00071680	Valor do Documento: **787,00**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 07168.070865 53928.070001 4 13590000078700**

Local de Pagamento:	Vencimento
	16/02/2026
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:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
15/01/2026	**178834-01**	**DM**	**N**	**15/01/2026**	**109/00071680-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**787,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,52 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 15,74
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 Nº 1428545

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	12/01/2026 12:56
Data de vencimento:	13/01/2026 09:00
Título:	245 MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI
Telefone:	(17) 3242-3006
Email:	farmaciaupamirassol@gmail.com
Números ordens de compra:	443, 444, 445
Condições:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA COLOCAR NAS OBSERVAÇÕES OU ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Observações:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA OS DADOS: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO. NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

2

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:	16/01/2026	**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:	444		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13740	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	1000 AM2MLS	R$ 0,787	R$ 787,00	14/01/2026 18:07	-

Subtotal

Subtotal **R$ 787,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,78700	SOMA/SP R$ 0,82500	MEDLIVE - SP R$ 0,82500

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
CRF-SP 42...
16/01/26

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:57:25 do dia 05/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/07/2026.
Código de controle da certidão: **92E2.4A26.A67E.2F6D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.274.988/0002-19

Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV SILVIO BUENO DE MORAIS 1001 / LOTEAMENTO PONTAL N / CATALAO / GO / 75708-270

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

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

Validade:27/01/2026 a 25/02/2026

Certificação Número: 2026012705200943101415

Informação obtida em 04/02/2026 07:58:20

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

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092144157364639960660670005813590000050200
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	21.109
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	502,00
VALOR COBRADO	502,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.0F5.A74.701.8B2.5FA

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CACOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19.01.2026 VALOR TOTAL: R$ 502,00 DESTINATÁRIO: 135008 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520, SANTA CASA, 15135-002 - MIRASSOL - SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

NF-e
OVs: 1941926
Nº 001739333
SÉRIE 1
FATURA: 0092012869

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001739333
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.26.01.49236748000187.55.001.001739333.160293890-4

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.op.mer.sj.rg.sub.trb.cnd.sub.t	135260237950438

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
582076924113		49.236.748/0001-87	35260149236748000187550010017393331602938904

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO (135008)	29.505.759/0003-70	19.01.2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520	SANTA CASA	15135-002	19.01.2026

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	ISENTO	21:14:05

FATURA
Vencimento: 16/02/2026-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	502,00

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	502,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
AMELIO DE PAULA FILHO	0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO [0]		K4968	FG	

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00022	PC		PC	47,446 KG	47,296 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	5403	PC	12	8,50	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898325580238	PAPEL HIG ROLAO BCO ALVEFLOR 8X300 M / ALVEFLOR	4818.10.00	060	5403	PC	10	40,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de Maio de 2023 3.Chamamento Público nº 009/2022 Processo nº 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP In stituto de Saúde Organização Social Faceres ICMS ja pago via Sub.Trib. (NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R$ 100,29 Fonte: IBPT XML Disponível em: http://nfe.cacola.com.br/ Ordem(s) de venda: 1941926	

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.01.21 10:30:38 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.21 10:17:09 -03'00'

Caçola Embalagens

Itaú

34191.09214 41573.646399 60660.670005 8 13590000050200

Recibo de Entrega Boleto

Cedente	Agência / Código Cedente	Vencimento
CACOLA EMBALAGENS LTDA	6396/06606-7	16/02/2026
Nome do Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	001739333-001	109/21415736-4
Número do Documento		**Valor do Documento**
		502,00
Data		**Assinatura**

34198135900000502001092141573646396066067000

---Corte Aqui---

Caçola Embalagens

Itaú

Recibo do Sacado

Cedente	Agência / Código Cedente	Vencimento
CACOLA EMBALAGENS LTDA	6396/06606-7	16/02/2026
Nome do Sacado	**Número do Documento**	**Nosso Número**
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO	001739333-001	109/21415736-4

Espécie	Quantidade Moeda	(X) Valor	Valor do Documento	(-) Desconto
R$			502,00	0,00
Número do documento			**(+) Demonstrativo**	**(=) Valor Cobrado**

Autenticação Mecânica

---Corte Aqui---

Itaú | 341-7 | 34191.09214 41573.646399 60660.670005 8 13590000050200

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					**Vencimento** 16/02/2026
Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA					**Agência / Código Cedente** 6396/06606-7
Data do Doc. 19/01/2026	**Número do Documento** 001739333-001	**Espécie Doc.** DM	**Aceite** Não	**Data do Proc.** 19/01/2026	**Nosso Número** 109/21415736-4
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Moeda** R$	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento** 502,00

Instruções (texto de responsabilidade do cedente)
Após o Vencimento favor cobrar:
2% Multa a.m.
5% Juros a.m.
Protestar após 3 dias úteis após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

Valor Cobrado

Sacado INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHA 2520 SANTA CASA
15135-002 MIRASSOL - SP

CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Cotação N° 1426149

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento:	08/01/2026 11:41
Data de vencimento:	09/01/2026 11:00
Título:	244 - PRODUTOS E MATERIAIS E LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
Números ordens de compra:	446, 447, 448
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

CAÇOLA 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:	14/01/2026	**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:	447		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
4	BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES Detalhes: BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES	PURO AR	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 8,50	R$ 102,00	14/01/2026 18:08	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE Detalhes: PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLO	ALVEFLOR	rolo c/ 300.0	80 RLS	R$ 5,00	R$ 400,00	14/01/2026 18:08	-

Subtotal

Subtotal **R$ 502,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES	Caçola Distribuidora R$ 8,50000	R.B. QUALITY R$ 8,72000	ELPACKING EMBALAGEM R$ 9,64000
-	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	Caçola Distribuidora R$ 5,00000	EMBALAGENS 2 IRMÃOS R$ 6,20000	R.B. QUALITY R$ 7,08000

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010702020380724578

Informação obtida em 16/01/2026 10:21:29

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

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

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

Nome: CACOLA EMBALAGENS LTDA.
CNPJ: 49.236.748/0001-87

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:53:40 do dia 16/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/07/2026.
Código de controle da certidão: **F45B.4FBC.B600.7099**
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

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094648946519863174070001113560000069868
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	21.110
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	698,68
VALOR COBRADO	698,68

==========

NR.AUTENTICACAO D.F8D.A7E.7D9.D9A.650

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
26116062243201535000133000000000018426016334272962

Número da NFS-e 184	**Competência da NFS-e** 15/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 15/01/2026 11:06:28	
Número da DPS 208	**Série da DPS** 25	**Data e Hora da emissão da DPS** 15/01/2026 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

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 43.201.535/0001-33	**Inscrição Municipal** 7281943	**Telefone** 39727000
Nome / Nome Empresarial SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA		**E-mail** faturamento@mv.com.br	
Endereço RUA DOMINGOS JOSE MARTINS, 75, SALA 08 EDF DEPUTADA CRISTINA TAVARES SALA 08 -, RECIFE		**Município** Recife - PE	**CEP** 50030-200
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	**Código de Tributação Municipal** 501 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	**Local da Prestação** Recife - PE	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
MANUTENCAO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES Oportunidade Brasil - SP-2021-33373 R$ 744,45|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 27,17 Federal e 14,89 Municipal|Incentivo ISS Porto Digital conf. Lei 17.244/2006 art. 5_. Aprovado pela Resolucao n_ 33 de 17| de outubro de 2022.||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Recife - PE	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** 26116060200017 - Alíquota dife...
Valor do Serviço R$ 744,45	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 744,45	**Alíquota Aplicada** 2,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 14,89

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 11,16	**CP** -	**CSLL** R$ 7,44	
PIS R$ 4,84	**COFINS** R$ 22,33	**Retenção do PIS/COFINS** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 45,77

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 744,45	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 18,60	**PIS/COFINS Retidos** R$ 27,17		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 698,68**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115013000

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	11,16	PCC	34,61
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	698,68		
JEFERSON BERNARDO	Assinado de forma digital por JEFERSON BERNARDO:[illegible]		

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12[illegible]169098810

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 Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46489.465198 63174.070001 1 13560000069868 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	43.201.535/0001-33		13/02/2026

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
109/90464894-6	109	R$			5196-0/31740-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
15/01/2026	184	ADCLI	N	15/01/2026	698,68

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46489.465198 63174.070001 1 13560000069868

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

Vencimento: 13/02/2026

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
15/01/2026	184	ADCLI	N	15/01/2026	109/90464894-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			698,68

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

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: 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:14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011404185691705056

Informação obtida em 16/01/2026 15:07:34

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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
143174991

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
342.4759.2946

10. Expedida em
Recife, 19 de DEZEMBRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
17 de DEZEMBRO de 2025

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085911435293980466910009913600000003380
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	21.111
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	33,80
VALOR COBRADO	33,80

==========

NR.AUTENTICACAO 7.AB5.E7D.BC3.333.EED

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 0087833619-ND

MESSER GASES LTDA
0025 -Filial Sertãozinho
ENDEREÇO Rod Armando Salles de Oliveira,S/N,Km1
BAIRRO/DISTRITO: Água Vermelha
MUNICIPIO: Sertãozinho UF: SP
CEP: 14175-300

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0025-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL
664.012.706-119

Data de Emissão
27/01/2026

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520		SANTA CASA	15135-002
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MIRASSOL	017-991283010	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR200001231	LOC OXIGENIO MED CIL 7L 1M3	31,000	1,0903	33,80

Valor Total Bruto R$	Valor Total Líquido R$
33,80	33,80

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: 17.02.2026 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

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
		0087833619-ND

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.01.28 15:46:53 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.28 15:33:08 -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 **109/00591143-5**	
Vencimento **17/02/2026**	Nº do Documento **8783361901**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **33,80**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 59114.352939 80466.910009 9 13600000003380**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/02/2026**
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 **27/01/2026**	Número do Documento **8783361901**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **27/01/2026**	Nosso Número **109/00591143-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **33,80**

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$0,05 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 59114.352939 80466.910009 9 13600000003380**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **17/02/2026**
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 **27/01/2026**	Número do Documento **8783361901**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **27/01/2026**	Nosso Número **109/00591143-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **33,80**

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$0,05 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

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

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**

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO INTER

07797777052177043152289894259459913540000605033
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOL
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
LAYANI GABRIELLE MORAIS DE SOUZA
CPF: 189.210.857-77
PAGADOR:
LAYANI GABRIELLE MORAIS DE SOUZA
CPF: 189.210.857-77

NR. DOCUMENTO 21.112
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 6.050,33
VALOR COBRADO 6.050,33

==========

NR.AUTENTICACAO A.9F5.869.C2E.B72.196

==========

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

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

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

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

dpessoal5@faceres.com.br

De: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 11 de fevereiro de 2026 09:03
Para: dpessoal5@faceres.com.br
Assunto: Fwd: Alteração do Título: 001, Vencimento: 11/02/2026
Anexos: baixa_11022026_3503222.pdf; titulo_11022026_453110527.pdf

Oi Duda, bom dia tudo bem?
Recebi esse email veja,

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

---------- Forwarded message ---------
De: **FARMA VISION IMP.EXP. MEDIC. LTDA** <eastiakhassan@gmail.com>
Date: qua., 11 de fev. de 2026 às 00:08
Subject: Alteração do Título: 001, Vencimento: 11/02/2026
To: INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Prezado(a),

Informamos a INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, que devido a erros operacionais em nosso software de faturamento de N. Fiscais, houve erro no cálculo da alíquota de ICMS/Cofins sendo que foi contabilizado a cobrança a mais do valor de R$ 705,67.
Como forma de neutralizar o erro de nosso sistema, estaremos concedendo igualmente um crédito de R$ 705,67 no título 001 com vencimento para 11/02/2026.
Pedimos que desconsidere a duplicata anterior (NÃO EFETUE O PAGAMENTO) de R$ 6756,00 em DDA e utilize o NOVO TÌTULO EM ANEXO com o valor retificado de R$ 6050,33.
Em anexo segue a Baixa da duplicata anterior e nova duplicata atualizado.
Por gentileza solicitamos que confirme o recebimento.

Obs: Crédito/Bonificação referente a divergência no cálculo da alíquota de ICMS/PIS/Cofins cobrado a mais.

Att,

Bianca Soares
Dpto de Contabilidade
FARMA VISION IMP.EXP. MEDIC. LTDA

Recibo do Pagador

BANCO inter | 077-9 | **07797.77705 21770.431522 89894.259459 9 13540000605033**

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, , MIRASSOL - SP,

Pagador/Avalista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
165/01-46871253/9-9	0001	11/02/2026	6050,33	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

FARMA VISION IMP.EXP. MEDIC. LTDA CPF/CNPJ: 09058502000148

RUA SARGAS, 33, MARANHAO, COTIA - SP,

Agência / Código do Beneficiário

9072/001572657

Autenticação Mecânica

BANCO inter | 077-9 | **07797.77705 21770.431522 89894.259459 9 13540000605033**

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Data de Vencimento

11/02/2026

Beneficiário/CPF/CNPJ

FARMA VISION IMP.EXP. MEDIC. LTDA CPF/CNPJ: 09058502000148

Agência / Código do Beneficiário

9072/001572657

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
10/02/2026	0001	DV	N	10/02/2026

Nosso Número

165/01-46871253/9-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	165	R$		

(=) Valor do Documento

6050,33

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, , MIRASSOL - SP,

CEP:

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

INTERNET BANKING
SISCOB - SISTEMA DE COBRANÇA

COMPROVANTE DE BAIXA DE TÍTULO EM DDA

FARMA VISION IMP.EXP. MEDIC. LTDA

Convênio:	000490015055
Tipo de Documento:	CNPJ/CPF
Nome do Cliente:	INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ/CPF do Cliente:	29.505.759/0003-70
N. Compromisso Banco:	865563256651
Tipo de Pagamento:	BLQ outros
Código Interno:	5665-6522-9866
Valor Nominal:	R$6.756,00
Desc. /Abat.:	R$ 0,00
Juros:	R$ 0,00
Data de Vencimento:	11/02/2026
Data da Baixa:	11/02/2026
Valor Total:	R$6.756,00
No. Lista:	66322365
Tipo de Serviço:	Cobrança Cliente
Cobrança Registrada:	SIM
Situação:	BAIXADO
Autenticação:	3ada92f28b4ceda38562ebf04
No. Protocolo:	COBCLIEN2703201892563254
Data da Autorização:	11/02/2026 01:02:45
Usuário Autorizador:	USERCOBRANCA

administrativo4@institutofaceres.org.br

De: Polyanna Freitas <financeiro3@farmavision.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 12 de fevereiro de 2026 14:13
Para: JUCINEIA VIEIRA
Cc: financeiro@institutofaceres.org.br; daniel@martixsolutions.com.br; contador@institutofaceres.org.br; Simone Braz; Shreshth Bhatia; Talita Cristina; Bruna Godoy | Farma Vision; Dhruv; dpessoal5@faceres.com.br; Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres)
Assunto: RE: Débito vencido: INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70

Prezada Jucinéia,

Em continuidade ao e-mail anterior, orientamos que entrem em contato com a instituição bancária de vocês com a máxima urgência para informar sobre o golpe sofrido.

É fundamental que relatem todos os detalhes da ocorrência e solicitem imediatamente o apoio do banco na tentativa de estorno do pagamento realizado indevidamente, para aumentar as chances de recuperação do valor.

Permanecemos à disposição.

Atenciosamente,

FARMA VISION
passion for life
Good distribution and warehousing practices – Medicines & Healthcare Products – ANVISA approved
Polyanna Freitas
Administrativo
Telefone: (11) 4148-9319
Celular: (11) 94369-7096
SAC: 0800 042 0957
Condomínio Empresarial Raposo Park
Av. Benedito Isaac Pires, 600 - Maranhão
Cotia - São Paulo - CEP: 06716-300.

De: Polyanna Freitas <financeiro3@farmavision.com.br>
Enviado: quinta-feira, 12 de fevereiro de 2026 13:08
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Cc: financeiro@INSTITUTOFACERES.ORG.BR <financeiro@institutofaceres.org.br>; daniel@martixsolutions.com.br <daniel@martixsolutions.com.br>; contador@institutofaceres.org.br <contador@institutofaceres.org.br>; Simone Braz <vendas6@farmavision.com.br>; Shreshth Bhatia <shreshth.bhatia@farmavision.com.br>; Talita Cristina <talita.cristina@farmavision.com.br>; Bruna Godoy | Farma Vision <financeiro1@farmavision.com.br>; Dhruv <bd@farmavision.com.br>; dpessoal5@faceres.com.br <dpessoal5@faceres.com.br>; Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Assunto: RE: Débito vencido: INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70

Prezada Jucinéia, boa tarde.

Lamentamos informar que o e-mail mencionado não foi enviado pela Farma Vision. Trata-se de uma comunicação fraudulenta.

Esclarecemos que não realizamos qualquer abatimento ou solicitação nos termos informados na mensagem recebida. O endereço de e-mail utilizado não pertence à nossa empresa.

Contudo, informamos que o débito junto à Farma Vision permanece vencido e em aberto.

Recomendamos que desconsidere o conteúdo e, por segurança, não realize qualquer procedimento ou compartilhamento de informações.

Permanecemos à disposição para auxiliá-la no que for necessário.

Atenciosamente,

FARMA VISION
passion for life
Good distribution and warehousing practices
ANVISA approved
Medicines & Healthcare Products

Polyanna Freitas
Administrativo
Telefone: (11) 4148-9319
Celular: (11) 94369-7096
SAC: 0800 042 0957
Condomínio Empresarial Raposo Park
Av. Benedito Isaac Pires, 600 - Maranhão
Cotia - São Paulo - CEP: 06716-300.

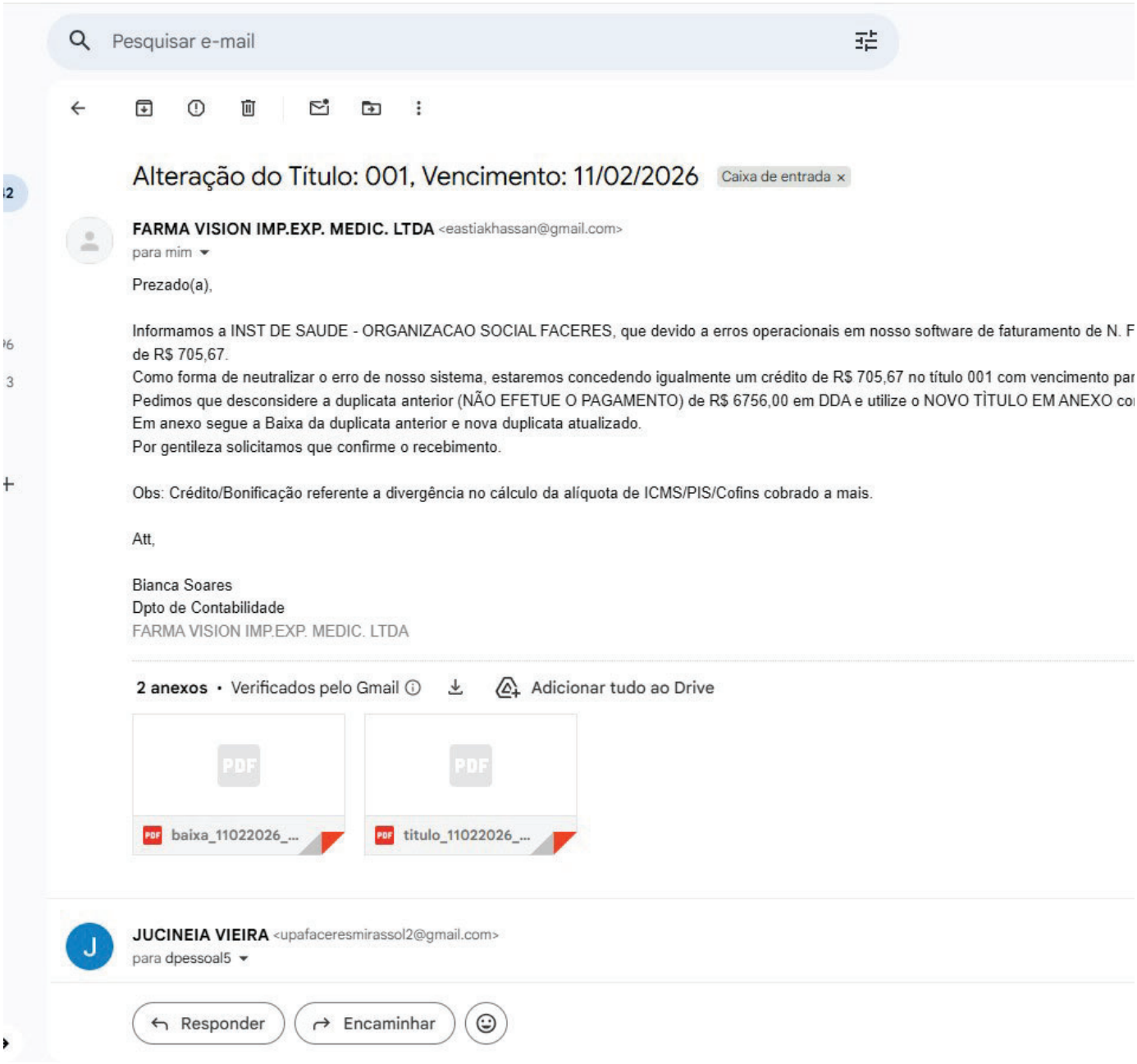
De: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Enviado: quinta-feira, 12 de fevereiro de 2026 12:17
Para: Polyanna Freitas <financeiro3@farmavision.com.br>
Cc: financeiro@INSTITUTOFACERES.ORG.BR <financeiro@institutofaceres.org.br>; daniel@martixsolutions.com.br <daniel@martixsolutions.com.br>; contador@institutofaceres.org.br <contador@institutofaceres.org.br>; Simone Braz <vendas6@farmavision.com.br>; Shreshth Bhatia <shreshth.bhatia@farmavision.com.br>; Talita Cristina <talita.cristina@farmavision.com.br>; Bruna Godoy | Farma Vision <financeiro1@farmavision.com.br>; Dhruv <bd@farmavision.com.br>; dpessoal5@faceres.com.br <dpessoal5@faceres.com.br>; Glaucia - Administrativo (Instituto Faceres) <administrativo@institutofaceres.org.br>
Assunto: Re: Débito vencido: INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70

segue o comprovante

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

Em qui., 12 de fev. de 2026 às 12:03, JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> escreveu:

> Bom dia,
> Não entendi, recebemos esse email ontem, pedindo para desconsiderar esse titulo e efetuar nova duplicata, por gentileza poderia verificar?



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

Em qui., 12 de fev. de 2026 às 11:23, Polyanna Freitas <financeiro3@farmavision.com.br> escreveu:

Prezados, bom dia.

Consta em aberto um débito referente à **INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.505.759/0003-70**. Solicitamos uma posição concreta quanto à regularização do valor vencido, bem como a previsão de pagamento.

Ressaltamos que a falta de regularização pode gerar juros e multa, além de comprometer nossa relação comercial. E o débito poderá ser encaminhado para protesto em cartório.

CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLIC N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP.

NOTA FISCAL	VENCIMENTO	VALOR
37935	11/02/2026	R$ 6.756,00

Pedimos a V. Sa. que regularize o pagamento o quanto antes, de antemão, informo que, o inadimplemento implica no bloqueio do cliente para futuras compras, passando por uma nova análise de cadastro após a quitação dos débitos.

Certos da colaboração de Vossas Senhorias, aguardamos retorno.

Subscrevemo-nos com a cordial estima,

Cotia-SP, 12/02/2026.

FARMA VISION IMP E EXP DE MEDICAMENTOS LTDA.

Atenciosamente,

FARMA VISION
passion for life

Polyanna Freitas
Administrativo
Telefone: (11) 4148-9319
Celular: (11) 94369-7096
SAC: 0800 042 0957
Condomínio Empresarial Raposo Park
Av. Benedito Isaac Pires, 600 - Maranhão
Cotia - São Paulo - CEP: 06716-300.

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:34:29
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23796468012000000104830011325609113540000099000
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 21.113
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 990,00
VALOR COBRADO 990,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3AB.48C.5DD.370.08D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

plan OK ch list 02

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 99.983
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0999.8310.1654.6128

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
135260141207859 - 12/01/2026 17:26:02

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	12/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002		12/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3006	SP		17:26:01

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
99983/1 - 11/02/26 - 990,00

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
990,00	167,76	0,00	0,00	990,00

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	990,00

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
1	CAIXA			0,9000	0,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3714 30049043	FENITOINA SODICA IV/IM 50MG/ML 5ML GEN CX100AMP HIPOLABOR Principio Ativo: FENITOÍNA Modelo: 5ML Lote: AY-011/25M - 31/08/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	500 5102	CX	1,0000	174,0000	0,0000	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
3697 30041019	PROMETAZOL (Prometazina) 25MG/ML 2ML CX100AMP HIPOLABOR Principio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA Modelo: 2ML Lote: BL-029/25 - 30/06/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	3,0000	272,0000	0,0000	816,00	816,00	146,88	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/26

Viviane Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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=55644000000104, ou=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.02.10 12:22:18 -03'00'

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

Entrada Farmacia cód 1440 14/01/26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 368558
Coordenadora de Enfermagem

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/01/2026 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			**NF-e** **Nº: 99983 SÉRIE: 0** **FOLHA: 2/2**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL F Total NF: 990,00	

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 99.983
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3526.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0999.8310.1654.6128

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

135260141207859 - 12/01/2026 17:26:02

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. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 - id 1423862 / Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOL/SP, Bairro: SANTA CASA, CEP: 15135002, AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, Nro.: 2520 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 94249 / 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 /

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/01/26
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Beneficiári
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			6468-8 / 0113256-3
Pagador			Carteira/Nosso Núm
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES			02 / 00000010430-P
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
11/02/2026	99983/1NFEH	R$	990,00

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						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/02/2026
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, N°330						6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
12/01/2026	99983/1NFEH		DM	N	12/01/2026	02 / 00000010430-P
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			990,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$2,97

MULTA R$ R$49,50

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

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº 2520
CEP: 15135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00005688
CGC: 29.505.759/0003-70

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Bradesco 237-2 23796.46801 20000.001048 30011.325609 1 13540000099000

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						11/02/2026
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA\CNPJ: 14.335.544/0001-19\RUA LAURO VANNUCCI, N°330						6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
12/01/2026	99983/1NFEH		DM	N	12/01/2026	02 / 00000010430-P
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			990,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$2,97

MULTA R$ R$49,50

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

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº 2520
CEP: 15135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00005688
CGC: 29.505.759/0003-70

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Cotação N° 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430. 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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 INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

11

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	14.335.544/0001-19	I.E.:	795194063113
Telefone:	(19) 3256-0500	Email do Fornecedor:	VENDAS1@BELIVEMEDICAL.COM.BR
Responsável:		Email respondente:	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/01/2026	Prazo de entrega:	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	Condições de pagamento:	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
Cód. Ordem de Compra:	438		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13793	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	HIPOLABOR	ampola c/ 100.0	100 AM5MLS	R$ 1,74	R$ 174,00	08/01/2026 15:51	-
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	HIPOLABOR	ampola c/ 100.0	300 AM2MLS	R$ 2,72	R$ 816,00	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 990,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	BELIVE HOSPITALAR	SUPERMED	SUPERMED
		R$ 1,74000	R$ 1,75000	R$ 1,75000
-	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	BELIVE HOSPITALAR	SUPERMED	SUPERMED
		R$ 2,72000	R$ 2,86720	R$ 2,86720

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
Farmacêutica
CRF-SP 42392
14/01/26

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 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: 16/01/2026 - 10:01:52
Validade: 17/03/2026
Assinatura eletrônica: 000746.8090520.260116
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:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011207085325472330

Informação obtida em 16/01/2026 09:59:58

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

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:18:15
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2026
NR. DOCUMENTO 550.095.000.054.678
VALOR TOTAL 3.099,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CB S M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0095-7 CONTA: 54.678-X
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO E.B9A.57D.2B2.BCF.565

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
26	
Código de Verificação	
NP3VIDIWI	
Emissão da NFS-e	
03/02/2026 16:46:50	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.678.027/0001-67 Inscrição 4123680
Nome/Razão Social: CB SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA
Endereço Rua Doutor José Milton de Freitas Número: 100
Complemento: APT AP77 GAR S N 71 Bairro: Jardim Walkíria
CEP: 15085-380 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: societario@grupomscontabilidade.com.br Telefone: 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 JANEIRO/2026 DR(A) CAMILA BUBLITZ
16/01/2026: 4 horas, das 17h às 21h ¿ R$ 516,52
20/01/2026: 4 horas, das 19h às 23h ¿ R$ 516,52
29/01/2026: 4 horas, das 17h às 21h ¿ R$ 516,52
30/01/2026: 12 horas, das 19h às 07h ¿ R$ 1.549,56
Total de horas: 24 horas
Valor total: R$ 3.099,12
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	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		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	3.099,12
Situação Tributária		Alíquota	2,00
Classificação Tributária		ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	27,89
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.099,12
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.099,12		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:37:20 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:41:26 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 15:43:00 -03'00'

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:21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012104206244377430

Informação obtida em 04/02/2026 13:41:43

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: 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 *****

CLÍNICO				
CAMILA BUBLITZ				
Empresa:		CB Serviços Médicos e Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026	4	17-21hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026	4	17-21hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
30/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		24	R$	3.099,12

/ /

Data

CAMILA BUBLITZ

Documento assinado digitalmente

gov.br CAMILA BUBLITZ
Data: 04/02/2026 13:46:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:18:14
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2026
NR. DOCUMENTO 550.111.000.004.140
VALOR TOTAL 179,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BONDI E FILHOS LTDA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 4.140-8
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO A.042.643.A68.A27.003

460/6677

RECEBEMOS DE BONDI E FILHOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/01/2026 - DEST. / REM: INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - VALOR TOTAL: R$ 179,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.028.143
SÉRIE 055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BONDI E FILHOS LTDA

RUA ANTONIO PRADO, 1868 - CENTRO -
CEP:15130-005 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3243-7090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.028.143 fl. 1 /2
SÉRIE 055

CHAVE DE ACESSO
3526 0173 1468 9600 0195 5505 5000 0281 4319 8003 5568

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DECORR EMISSAO CUPOM FIS	135260323117031 26/01/2026 10:50:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451028059115		73.146.896/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	26/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	26/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL		SP		10:50:17

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
179,00	12,53	0,00	0,00	98,88	179,00
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	179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
10	VOLUMES			50,000	50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 42,58 (23,79%) - Nacional: R$ 24,06 (13,45%) - Estadual: R$ 32,22 (18%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	10,000	17,90	179,00	0,00	179,00	12,53	0,00	7,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 28/01/26

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.27 12:13:21 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.01.27 09:43:15 -03'00'

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3526 0173 1468 9600 0195 6510 5000 0147 8812 6346 4553) Contabil: 179,00 - Base Icms: 179,00 - ICMS: 12,53 - Complemento: 0,00 ;ECF: 105 / Cupom: 464021 / Data: 23/01/2026 DADOS PARA DEPOSITO BANCARIO: BANCO DO BRASIL AG: 111-2 C/C: 4140-8 BONDI E FILHOS LTDA 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$ 42,58- Nacional: R$ 24,08- Estadual: R$ 32,22- Municipal: R$	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 26/01/2026 10:50:48 - KELLY001

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BONDI E FILHOS LTDA

Bruno Bondi SUPERMERCADOS

RUA ANTONIO PRADO, 1868 - CENTRO -
CEP:15130-005 - MIRASSOL - SP
TEL: (17)3243-7090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.028.143 fl. 2 /2
SÉRIE 055

CHAVE DE ACESSO
3526 0173 1468 9600 0195 5505 5000 0281 4319 8003 5568

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DECORR EMISSAO CUPOM FIS	135260323117031 26/01/2026 10:50:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451028059115		73.146.896/0001-95

CONTINUAÇÃO DOS 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

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Jucinéia R. S. Vieira
Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira
Dados: 2026.01.27 09:44:08 -03'00'

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP 02/2026

FORNECEDOR			EMPÓRIO ALFREDO ANTUNES		BRUNO BONDI		BANDEIRANTES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
Açúcar cristal Santa Isabel 5kg	UNIDADE	10	R$ 21,99	R$ 219,90	R$ 17,90	R$ 179,00	R$ 15,90	R$ 159,00
COND. PAGAMENTO			A PRAZO		A PRAZO		A PRAZO	
PRAZO ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		CIF	
					FORNECEDOR COM MELHOR PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO PARA NOS ATENDER			
OBSERVAÇÃO			BOLETO PARA 28 DIAS		BOLETO PARA 28 DIAS		PAGAMENTO NO PIX OU CARTÃO	
CONTATO			Whatsapp		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			19/01/2026		21/01/2026		19/01/2026	

RUBRICA	COMPETÊNCIA	SALDO	CONSUMO	SALDO REMANESCENTE
	jan/26			

RESPONSAVEL

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Santa Isabel	Açucar	10	15,9	159
			159	

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.
BANDEIRANTES SUPERMERCADOS LTDA
CNPJ: 39.934.604/0001-40
FORMAS DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS
PRAZO DE ENTREGAS 7 DI/

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

COTAÇÃO SUPER. BRUNO BONDI

1 mensagem

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br> 21 de janeiro de 2026 às 11:24
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Bom dia

Segue cotação :

ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG - 17,90

Att ...

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3243 7090

RedeSol
ALFREDO ANTUNES

EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA
RUA CAPITÃO NEVES, Nº2508, CENTRO, CEP 15130009, MIRASSOL-SP
CNPJ: 52.437.126/0001-21

Cotação Instituto Faceres
Pág: 1 de 1
Segunda, 19 de Janeiro de 2026

Item	Cód. Barra	Des. Produto	Val. Venda	Quant Un.	Venda Total
1	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	R$ 21,99	10	R$ 219,90
				Total	R$ 219,90

Endereço para entrega :

Entregar no dia

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

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

Nome: BONDI & FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:34:37 do dia 03/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/03/2026.
Código de controle da certidão: **42B7.8BA8.03B3.E25C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.146.896/0001-95
Razão Social: BONDI & FILHOS LTDA
Endereço: R ANTONIO PRADO 1868 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-005

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

O presente 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: 2026010705050720480791

Informação obtida em 20/01/2026 13:34:22

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

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 / 128822

Contribuinte: BONDI & FILHOS LTDA

Localização.: RUA ANTONIO PRADO 1868
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130005

CPF/CNPJ.: 73.146.896/0001-95

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.: 815124658815124

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:18:14
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2026
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 3.563.425.51B.D1F.F02

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 - SAÍDA [1]

Nº 10.856

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0115.3118.7800.0115.5500.1000.0108.5610.0895.2948

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
135260343340512 - 27/01/2026 15:41:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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	27/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. ELIEZER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	27/01/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		15:41:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INCRIÇÃO 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
10856/1 - 26/02/26 - 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. 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 28/01/26

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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: 9242 Tributo aproximado R$: 118,36 Federal R$: 158,40 Estadual Fonte: IBPT /	

Impressão em: 27/01/2026 15:42

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15

Razão Social: 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:13/01/2026 a 11/02/2026

Certificação Número: 2026011303331937194103

Informação obtida em 15/01/2026 12:56:49

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: 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

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:18:14
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 12/02/2026
NR. DOCUMENTO 550.111.000.032.966
VALOR TOTAL 9.452,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 32.966-5
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO B.4FC.04E.6C3.47A.E01

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
3	NACIONAL	03/02/2026	f39ec07d2

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
03/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001219463380000129000000000000326022935192120	3	49999	03/02/2026 11:45:10

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 JANEIRO/2026, DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI NO DIA 02 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H E DIAS 03, 04, 17, 24, 25 E 31/01/2026 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H ÀS 19H. . CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES . BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 111-2 / CONTA: 32966-5 . DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,14%) IBPT	10.072,14	3,00	302,16	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS ES
0,90	84,62	0,10	9,4

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:39:09 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:39:44 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 15:23:51 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	151,08	PCC	468,35
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	9.452,71		

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	302,16	0,00	0,00	0,00	0,00	65,47	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.072,14	302,16	0,00	0,00	302,16	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	94,02
84,62	9,40		

Valor Total da NFS-e	10.072,14	Valor Líquido da NFS-e	9.452,71

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$327,34; Est: R$0,00; Fed: R$1354,70; Total Aprox: R$1682,04. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$151,08
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.
Retenções: COFINS R$ 302,16;PIS R$ 65,47;CSLL R$ 100,72;

3f39ec07d219463380000129

Recebi(emos) de GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 3 Competência: 03/02/2026 NFS-e: f39ec07d2	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/02/2026 às 11:45:12.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

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:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012906412130742152

Informação obtida em 03/02/2026 11:46:59

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

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

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

Nome: 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 POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2026 / 5197

Contribuinte: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA

Localização.: RUA PADRE ERNESTO 2584 ENDEREÇO P/CORRESPON
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130069

CPF/CNPJ.: 19.463.380/0001-29

Requerente.: RISSI CONTABILIDADE

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/02/2026 **Data de Validade.:** 02/08/2026

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	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$ 590,28

Mirassol, 03 de Fevereiro de 2026

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 186660

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 690193010690193

CLÍNICO				
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI				
Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL		78	R$	10.072,14

03 / 02 / 26

Data

Dr. Gustavo Guizilini
Médico
CRM SP 163413

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:18:46
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 12/02/2026
NR. DOCUMENTO 550.666.000.032.615
VALOR TOTAL 3.873,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANY A B SIMIONI
AGENCIA: 0666-1 CONTA: 32.615-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B87.985.2D7.23C.D96

MUNICÍPIO DE SANTA RITA D'OESTE-SP

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (DPS)

Número da DPS:	Data e Hora de Emissão da DPS:
137	03/02/2026 11:17:53

Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº DPS substituída:	Competência:	Código de Verificação da DPS:
					03/02/2026	3B505F22

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Razão Social:	CPF/CNPJ:
A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA	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 JANEIRO/2026, DR(A) ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI, NO DIA 05/01/2026, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 19/01/2026, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HR ÀS 07 HRS, PLANTÃO DE 06 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS, NO DIA 20/01/2026.	3.873,90	1,00	3.873,90

Código da Atividade/Serviço (Lcp 116/2003):
040301-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Código CNAE:
8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código NBS:
123012100 - SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA

DADOS FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	ISS Retido na Fonte:	Número do Processo:	Incentivo Fiscal:	Optante Simples Nacional:
1-Exigível	NÃO		NÃO	SIM

Município de Incidência do ISS:	Município de Prestação de Serviço:	Regime Especial de Tributação:
SANTA RITA D'OESTE-SP	MIRASSOL-SP	0-Outros

BASE DE CÁLCULO DAS RETENÇÕES

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:	Desconto Incondicionado:
0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Desconto Condicionado	Valor Deduções:	Base Cálculo:	Valor ISS:	Total Aprox. Tributos:	Valor Total dos Serviços:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.873,90	2,01% R$ 77,87	R$ 77,87	**R$ 3.873,90**

Valor Líquido DPS: R$ 3.873,90

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.873,90		

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra:	Número da ART:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

*CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
*DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL - AG. 0666-1 - C/C. 32615-1

Valor aproximado dos tributos: federais: R$0,000,000,000,000,00, municipais: R$77,87, 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 DPS:	Competência:	Código de Verificação da DPS:
137	03/02/2026	3B505F22

____/_____/_____ *Assinatura do recebedor*

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:33:19 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:47:08 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 07:30:23 -03'00'

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:14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011405385855163739

Informação obtida em 03/02/2026 11:23:13

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

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

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

Nome: 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 11:21:10 do dia 03/02/2026

Válida até 05/03/2026

Código de Controle da Certidão/Número 6B20C74BA454013C

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CLÍNICO				
ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI				
Empresa:		Ariany Aparecida Bonfim Simioni		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/1/2026	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		30	R$	3.873,90

05 / 02 / 26.

Data

Dra. Ariany A. B. Simioni
CRM-SP 135104

ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:19:10
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 12/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.510.000.056.777
VALOR TOTAL 14.240,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 56.777-9
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E0C.F49.72A.A30.E71

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	Código de Verificação	Emissão da NFS-e
236	XJFRWWUND	04/02/2026 16:03:43

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

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 JANEIRO/2026, DR(A) THAIS DE BRITO MALUF, PLANTAO DE 104 HORAS DATA:
DATA - PLANTAO EM HORAS - HORARIO - VALOR PLANTAO - VALOR FINAL
01/01/2026 - 6hrs - 13 - 19hrs R$258,26 R$ 1549,56 06/01/2026 - 6HRS - 01-07HRS R$129,13 R$ 774,78
07/01/2026 - 8HRS - 23-07HRS R$129,13 R$ 1033,04 10/01/2026 - 12HRS - 19-07HRS R$129,13 R$ 1549,56
11/01/2026 - 12HRS - 19-07HRS R$129,13 R$ 1549,56 17/01/2026 - 12HRS - 19-07HRS R$129,13 R$ 1549,56
18/01/2026 - 12HRS - 19-07HRS R$129,13 R$ 1549,56 22/01/2026 - 12HRS - 19-07HRS R$129,13 R$ 1549,56
25/01/2026 - 12HRS - 19-07HRS R$129,13 R$ 1549,56 29/01/2026 - 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 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	14.240,30
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	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	14.240,30
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	128,16
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	14.240,30
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	14.240,30		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:42:46 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:11:53 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:40:07 -03'00'

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:02/02/2026 a 03/03/2026

Certificação Número: 2026020222522995310105

Informação obtida em 04/02/2026 17:04:22

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

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

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

Nome: 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 *****

CLÍNICO				
THAIS DE BRITO MALUF				
Empresa:		Maluf Clínica Médica Ltda ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	6	13-19hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/1/2026	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		104	R$	14.204,30

6

/ /

ICP Brasil

Documento assinado digitalmente

THAIS DE BRITO MALUF

Data: 05/02/2026 16:37:58-0300

Verifique em https://validar.iti.gov.br

THAIS DE BRITO MALUF

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:17:28
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 12/02/2026
NR. DOCUMENTO 556.920.000.028.015
VALOR TOTAL 18.517,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 9.937.346.C2B.A3D.C8A

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
35330072223546227000132000000000001026025087797787

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	04/02/2026	04/02/2026 11:04:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
22	900	04/02/2026 11:04:27

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
23.546.227/0001-32	4358	(17) 3262-3787

Nome / Nome Empresarial
MARIANE FERRER ESTEVES LTDA

E-mail
MSNCONTABILIDADE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
Rua Luiz Pereira Barreto, 559, CENTRO	Nova Granada - SP	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	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
04.01.01 - Medicina.	-	Mirassol - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE JANEIRO/2026 REALIZADO PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES CONTRATO DEGESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
02, 04, 16 e 31/01/26 - 07-19h = plantão de12h / 03, 17 e 30/01/26 - 07-13h = plantão de 6h / 05, 07, 11, 22 e 24/01/26 - 19-07h = plantão de 12h / 19 e 23/01/26 - 13-19h = plantão de 6h / 29/01/2026 - 19-22h = plantão de 3h / Total =141h
BANCO DO BRASIL / AGENCIA 6920-5 / CONTA CORRENTE 28015-1 / SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES

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$ 18.517,53	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 18.517,53	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 18.517,53**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:35:06 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:12:51 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:42:43 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	18.517,53		

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
35330072223546227000132000000000000926026806768296

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
9	03/02/2026	03/02/2026 09:12:43
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
20	900	03/02/2026 09:12:44

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.546.227/0001-32	4358	(17) 3262-3787

Nome / Nome Empresarial
MARIANE FERRER ESTEVES LTDA

E-mail
MSNCONTABILIDADE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
Rua Luiz Pereira Barreto, 559, CENTRO	Nova Granada - SP	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	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
04.01.01 - Medicina.	-	Mirassol - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE JANEIRO/2026 REALIZADO PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES CONTRATO DEGESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
02/01/2026 - 07-19h = 12h / 03/01/2026 - 07-13h = 6hr / 04/01/2026 - 07-19h = 12h / 05/01/2026 - 19-07h = 12h / 07/01/2026 - 19-07h = 12h / 11/01/2026 - 19-07h = 12h / 16/01/2026 - 07-19h = 12h / 17/01/2026 - 07-13h = 6h / 19/01/2026 - 13-19h = 6h / 22/01/2025 - 19-07h = 12h / 23/01/2026 - 13-19h = 6h / 24/01/2026 - 19-07h = 12h / 29/01/2026 - 19-22h = 3h / 30/01/2026 - 07-13h = 6h / 31/01/2026 - 07-19h = 12h / Total =141h
BANCO DO BRASIL/AGENCIA 6920-5/CONTA CORRENTE 280...

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$ 18.517,53	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 18.517,53	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 18.517,53**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CANCELADA

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:02/02/2026 a 03/03/2026

Certificação Número: 2026020222262512764610

Informação obtida em 03/02/2026 09:14:48

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 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 10:55:39 do dia 04/02/2026

Válida até 06/03/2026

Código de Controle da Certidão/Número 2DBEE04CA16AFD29

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/1/2026	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
5/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
17/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
23/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026	3	19-22hrs	R$ 131,33	R$ 393,99
30/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
31/1/2026	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
TOTAL		141	R$	18.517,53

02 / 02 / 2026

Data

MARIANE FERRER ESTEVES

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:19:09
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 12/02/2026
NR. DOCUMENTO 556.920.000.041.898
VALOR TOTAL 5.423,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 41.898-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A9F.F63.7D9.AFE.7D8

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
120	
Código de Verificação	
A8FWXPN9L	
Emissão da NFS-e	
04/02/2026 10:00:55	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.277.304/0001-79 Inscrição 4024210
Nome/Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Cosmorama Número: 380
Complemento: APT AP13 Bairro: Vila Ideal
CEP: 15060-320 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: societario@corporacaocontabil.com.br Telefone: 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 JANEIRO/2026, DRA. PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA.
DATA DE PLANTÃO 05/01/2026 07h as 19hrs - 12hrs R$ 1.549,56 / 06/01/2026 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78 / 08/01/2026 13hrs as 19hrs - 6hrs R$ 774,78 / 13/01/2026 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78/ 15/01/2026 07h as 13hrs - 06hrs R$774,78/ 22/01/2026 07h as 13hrs - 6hrs R$ 774,78.
TOTAL 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 BANCARIAS:
BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 6920-5 CONTA CORRENTE: 41898-6

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	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	30103	Base de Cálculo	5.423,46
Situação Tributária	200	Alíquota	2,13
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	48,81
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	5.423,46
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:32:26 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:10:56 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:37:29 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	5.423,46		

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:04/02/2026 a 05/03/2026

Certificação Número: 2026020401176061680007

Informação obtida em 04/02/2026 10:03:28

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

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

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

Nome: 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 *****

CLÍNICO				
PAMELA ALCANTARA BORGES				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		42	R$	5.423,46

06 / 02 / 26

Data

PAMELA ALCANTARA BORGES

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 3.338

BENEFICIARIO: ELISETE CRISTINA PRADELLA COSTA

CPF/CNPJ: 355.566.138-85

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.722-2

DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2026

VALOR: 7.295,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.922.AA1.EC0.27B.C17

==========

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520	Santa Casa

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Mirassol	SP	15135-002	8610102	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
12887288182	ELISETE CRISTINA PRADELLA COSTA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
R Watanabe Kenzi 2455 QD M LOT 38	Parque dos Buritis

14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
Mirassol	SP	15135-210	3555661 / 3885 / SP	355.566.138-85

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
13/10/1987	SIRLEI PRADELLA COSTA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
	02/08/2023	09/02/2026	09/02/2026	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	573,78	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	97,26	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 71.14 Horas a 40%	353,61
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	237,10	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	1.443,18	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	641,41
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.018,12	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	237,10	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	240,53
95.16 Ass Fin Com Uniao mes anterior	807,84	95.25 DSR Adicional Noturno	101,03	95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	603,62
95.30 13º Indenizado Lei 12.506/11	237,10	95.32 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	240,53		
				TOTAL BRUTO	8.832,21

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	500,82
112.1 Previdência Social	577,49	112.2 Previdência Social - 13º	53,34	114.1 IRRF	392,84
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	12,43	TOTAL DEDUÇÕES	1.536,92
				VALOR LÍQUIDO	7.295,29

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.12 12:32:20 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.12 15:01:41 -03'00'

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11.54.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 3.338

BENEFICIARIO: GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE CASTR

CPF/CNPJ: 328.150.458-26

AGENCIA: 0111 CONTA: 39.682-6

DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2026

VALOR: 7.447,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4A1.617.9A6.47B.40E

==========

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12763932160	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE CASTRO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R SARKIS DARAKAJIAN 3271				SANTA RITA	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Mirassol	SP	15130-000	3281504 / 5826 / SP		328.150.458-26
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/10/1983	INES BIBO CAMPOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
	04/05/2023	09/02/2026	09/02/2026	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	573,78	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	97,26	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 37.54 Horas a 40%	186,60
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	237,51	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	2.180,87	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	807,73
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.815,58	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	237,51	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	242,32
95.16 Ass Fin Com Uniao mes anterior	807,84	95.25 DSR Adicional Noturno	53,31	95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	563,12
95.30 13º Indenizado Lei 12.506/11	237,51				
				TOTAL BRUTO	9.040,94

RESP. P/ EXECUÇÃO — Sioneia Lindolpho — Assinado de forma digital por Sioneia Lindolpho: 32...facenes.ou=Departamento Pessoal, email=dpessoal1@facenes.com.br, c=BR Dados: 2026.02.11 15:22:15 -03'00'

AUDITADO — Lucas H Pereira — Assinado de forma digital por Lucas H Pereira DN: cn=Lucas H Pereira, o=Faculdade Facenes, ou=Departamento Pessoal, email=dpessoal1@facenes.com.br, c=BR Dados: 2026.02.11 15:28:05 -03'00'

APROVADO PGTO — 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 ...Videoconferencia, ou=22948146600104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.02.11 18:08:25 -03'00'

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	807,00
112.1 Previdência Social	514,61	112.2 Previdência Social - 13º	53,43	114.1 IRRF	214,97
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	3,85	TOTAL DEDUÇÕES	1.593,86
				VALOR LÍQUIDO	7.447,08

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.12 12:32:00 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.12 15:04:04 -03'00'

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 3.338

BENEFICIARIO: MARIANE FERNANDES DA SILVEIRA

CPF/CNPJ: 462.772.358-00

AGENCIA: 0111 CONTA: 51.123-4

DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2026

VALOR: 15.125,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.514.B94.5AA.CBC.9B6

==========

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520	Santa Casa

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Mirassol	SP	15135-002	8610102	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
27145977902	MARIANE FERNANDES DA SILVEIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
R EST DAS PRIMAVERAS 39	CH VISTA ALEGRE

14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
São José do Rio Preto	SP	15086-906	4627723 / 5800 / SP	462.772.358-00

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
24/05/2001	LUCIANA ALVES FERNANDES DA SILVEIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
	12/02/2025	09/02/2026	09/02/2026	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.136,06	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	97,26	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 35.26 Horas a 35%	281,86
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras 0.16 Horas a 100%	7,31	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	2,09	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	442,25
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 12/12 avos	5.506,49	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00
68 Terço Constitucional de Férias	1.988,45	69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	5.506,49	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	442,25
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	458,87	95.16 Ass Fin Com Uniao mes anterior	234,94	95.25 DSR Adicional Noturno	80,53
95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	550,65				
				TOTAL BRUTO	16.735,50

RESP. P/ EXECUÇÃO — Sioneia Lindolpho — Assinado de forma digital por Sioneia Lindolpho DN: cn=Sioneia Lindolpho, o=Faculdade Faceres, ou=Departamento Pessoal, email=dpessoal1@faceres.com.br, c=BR Dados: 2026.02.11 15:29:48 -03'00'

AUDITADO — Lucas H Pereira — Assinado de forma digital por Lucas H Pereira DN: cn=Lucas H Pereira, o=Faculdade Faceres, ou=Departamento Pessoal, email=dpessoal3@faceres.com.br, c=BR Dados: 2026.02.11 15:29:48 -03'00'

APROVADO PGTO — 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, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.02.11 17:56:41 -03'00'

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	868,73	112.2 Previdência Social - 13º	66,33	114.1 IRRF	401,11
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	274,07	TOTAL DEDUÇÕES	1.610,24
				VALOR LÍQUIDO	15.125,26

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.12 12:31:37 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.12 15:05:00 -03'00'

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11.54.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 3.338

BENEFICIARIO: PAULA APARECIDA RUSTE

CPF/CNPJ: 330.422.748-29

AGENCIA: 0111 CONTA: 51.555-8

DATA DO PAGAMENTO: 13/02/2026

VALOR: 7.643,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2DE.963.ECD.C54.AB1

==========

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12774969184	PAULA APARECIDA RUSTE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Valdomiro Buchala de Castilho 2155				Jardim Flamboyant	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Mirassol	SP	15137-094	3304227 / 4829 / SP		330.422.748-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
28/05/1984	APARECIDA DE LOURDES RIBEIRO RUSTE				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.236,81	05/04/2025	09/02/2026	09/02/2026	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	573,78	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	97,26	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 47.47 Horas a 40%	235,96
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	247,36	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 10/12 avos	2.327,64	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	853,47
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.793,17	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	247,36	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	232,76
95.16 Ass Fin Com Uniao mes anterior	807,84	95.25 DSR Adicional Noturno	67,42		
				TOTAL BRUTO	8.484,02

RESP. P/ EXECUÇÃO — Sioneia Lindolpho — Assinado de forma digital por Sioneia Lindolpho DN: cn=Sioneia Lindolpho, o=Faculdade Faceres, ou=Departamento Pessoal, email=dpessoal1@faceres.com.br, c=BR Dados: 2026.02.11 15:24:19 -03'00'

AUDITADO — Lucas H Pereira — Assinado de forma digital por Lucas H Pereira DN: cn=Lucas H Pereira, o=Faculdade Faceres, ou=Departamento Pessoal, email=dpessoal1@faceres.com.br, c=BR Dados: 2026.02.11 15:28:55 -03'00'

APROVADO PGTO — ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 — Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da RFB, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTEN TIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22846749000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.02.11 17:59:04 -03'00'

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	442,06	112.2 Previdência Social - 13º	37,10	114.1 IRRF	361,45
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	840,61
				VALOR LÍQUIDO	7.643,41

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.12 15:05:46 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.12 12:30:36 -03'00'

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191099094700596519062358230001613640000399688
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 21.201
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.996,88
VALOR COBRADO 3.996,88
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F71.3D4.9F1.795.606
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
26116062292306257000780000000000216926022479656581

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2169	03/02/2026	03/02/2026 14:57:18
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2162	27	03/02/2026 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
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	Município	CEP
AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 298, IMBIRIBEIRA	Recife - PE	51190-515

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
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

E-mail
administrativo@institutofaceres.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
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 deferido 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 Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
R$ 63,88	-	R$ 42,59	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**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, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 106,47	R$ 155,44		**R$ 3.996,88**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115013000

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

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.10 10:06:35 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.10 10:00:37 -03'00'

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 47005.965190 62358.230001 6 13640000399688

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/02/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90470059-6	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
03/02/2026	2169	ADCLI	N	04/02/2026	3.996,88

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 47005.965190 62358.230001 6 13640000399688

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

Vencimento: 21/02/2026

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
03/02/2026	2169	ADCLI	N	04/02/2026	109/90470059-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.996,88

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

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

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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
143682601

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
437.0143.0840

10. Expedida em
Recife, 03 de FEVEREIRO de 2026

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
02 de FEVEREIRO de 2026

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012621090585493507

Informação obtida em 06/02/2026 11:40:50

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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094652748519062358230001813640000046557
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	21.202
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	465,57
VALOR COBRADO	465,57

==========

NR.AUTENTICACAO 7.F3E.27D.9B0.4B8.DAA

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
26116062292306257000780000000000117226010317075058

Número da NFS-e
1172

Competência da NFS-e
14/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
14/01/2026 19:47:33

Número da DPS
879

Série da DPS
27

Data e Hora da emissão da DPS
14/01/2026 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
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
92.306.257/0007-80

Inscrição Municipal
4342500

Telefone
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
29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
501 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Local da Prestação
Recife - PE

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
CURSOS E TREINAMENTOS R$ 488,27|||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Recife - PE

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 488,27

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 488,27

Alíquota Aplicada
5,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 24,41

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
R$ 4,88

PIS
R$ 3,17

COFINS
R$ 14,65

Retenção do PIS/COFINS
Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R$ 22,70

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 488,27

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 4,88

PIS/COFINS Retidos
R$ 17,82

Valor Líquido da NFS-e
R$ 465,57

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051100

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	22,70
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	465,57		
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: 2026.01.16 08:33:54 -03'00'		

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46527.485190 62358.230001 8 13640000046557

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/02/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90465274-8	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
14/01/2026	1172	ADCLI	N	15/01/2026	465,57

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46527.485190 62358.230001 8 13640000046557

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/02/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80	5196-0/23582-3

Data do documento	Numero do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
14/01/2026	1172	ADCLI	N	15/01/2026	109/90465274-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			465,57

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

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Micheily 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: 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**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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
143682601

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
437.0143.0840

10. Expedida em
Recife, 03 de FEVEREIRO de 2026

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
02 de FEVEREIRO de 2026

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094636303519062358230001313640000079937
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	21.203
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	799,37
VALOR COBRADO	799,37

==========

NR.AUTENTICACAO 8.629.4DC.CC9.A97.2D8

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
26116062292306257000780000000000068926016164948393

Número da NFS-e 689	**Competência da NFS-e** 10/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 10/01/2026 17:23:09	
Número da DPS 878	**Série da DPS** 27	**Data e Hora da emissão da DPS** 10/01/2026 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
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 92.306.257/0007-80	**Inscrição Municipal** 4342500	**Telefone** 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 29.505.759/0003-70	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
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 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	**Código de Tributação Municipal** 501 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	**Local da Prestação** Recife - PE	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
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 22/20 18. Leis 17244/2006 e 18337/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Recife - PE	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** 26116060200017 - Alíquota dife...
Valor do Serviço R$ 851,76	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 851,76	**Alíquota Aplicada** 2,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 17,04

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 12,77	**CP** -	**CSLL** R$ 8,52	
PIS R$ 5,54	**COFINS** R$ 25,55	**Retenção do PIS/COFINS** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 52,38

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 851,76	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 21,29	**PIS/COFINS Retidos** R$ 31,09		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 799,38**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	12,77	PCC	39,61
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	799,38		

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 Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.01.22 16:41:34 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.22 16:35:49 -03'00'

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46363.035190 62358.230001 3 13640000079937

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	92.306.257/0007-80		21/02/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-505, TÉRREO

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90463630-3	109	R$			5196-0/23582-3

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
10/01/2026	689	ADCLI	N	15/01/2026	799,37

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46363.035190 62358.230001 3 13640000079937

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/02/2026

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	689	ADCLI	N	15/01/2026	109/90463630-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			799,37

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

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

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: 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**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090299321700500075329177913640000014500
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 21.204
NOSSO NUMERO 29932170000075329
CONVENIO 02993217
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 145,00
VALOR COBRADO 145,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.EE1.91C.5E9.A98.DE3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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: 22/01/2026 à 21/02/2026

NOTA FISCAL FATURA Nº 00000007815
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 09/02/2026 às 18:06:12

CHAVE DE ACESSO:
3526 0215 3107 8500 0176 6200 1000 0078 1510 0276 2318

Protocolo de Autorização: 3352600117342473
09/02/2026 às 18:06:40-0300

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/QrCode?chNFCom=3526021531078500017662001000007815100276231 8&tpAmb;=1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 02/2026

VENCIMENTO: 21/02/2026

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

VALOR NFF	R$ 145,00
TOTAL BC ICMS	R$ 0,00
VALOR ICMS	R$ 0,00
VALOR ISENTO	R$ 0,00
VALOR OUTROS	R$ 0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	R$ 0,00
COFINS	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. - PLANO ENSY 3 CT de Gestao no 121/2023 - 04/06/23 Cham Publico no 009/2022 Proc no 223/2022 DA DCL Mirassol/SP Inst Faceres

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Nº IDENTIFICADOR DE DÉBITO AUTOMÁTICO

CÓDIGO DE BARRAS

00190.00009 02993.217005 00075.329177 9 13640000014500

PIX

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.10 10:04:51 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.10 09:59:35 -03'00'

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: 22/01/2026 à 21/02/2026

NOTA FISCAL FATURA Nº 00000007254
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 02/02/2026 às 14:02:56

CHAVE DE ACESSO:
3526 0215 3107 8500 0176 6200 1000 0072 5410 2370 5530

Protocolo de Autorização: 3352600097714064
03/02/2026 às 14:02:34-0300

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/QrCode?chNFCom=35260215310785000176620010000725410237055 30&tpAmb;=1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 02/2026

VENCIMENTO: 21/02/2026

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
TOTAL BC ICMS	R$ 0,00
VALOR ICMS	R$ 0,00
VALOR ISENTO	R$ 0,00
VALOR OUTROS	R$ 0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	R$ 0,00
COFINS	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 AUTOMATICO

CÓDIGO DE BARRAS

00190.00009 02993.217005 00075.329177 9 13640000014500

PIX

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Bruno Henrique Ribeiro
Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro
Dados: 2026.02.09 09:13:46 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira
Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira
Dados: 2026.02.09 10:44:55 -03'00'

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME
Vencimento	**21/02/2026**
Agência / Código do Beneficiário	0111-2 / 00074799-8
Nosso Número	29932170000075329
(=) 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 00075.329177 9 13640000014500

Local de Pagamento: **Qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento: **21/02/2026**
Beneficiário: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME					Agência / Código do Beneficiário: 0111-2 / 00074799-8
Data do Documento: 06/11/2025	No. do Documento: 326787	Espécie: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 06/11/2025	Nosso Número: 29932170000075329
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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094629145519762806700001213640000161963
BENEFICIARIO:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
NOME FANTASIA:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	21.205
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.619,63
VALOR COBRADO	1.619,63

==========

NR.AUTENTICACAO 4.BFE.DBF.BD1.EC0.977

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MUNICIPAL DE GARANHUNS
(87)3762-7016
atendimento.sefin@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
26060021205620302000267260000000021626013904865646

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2600000000216	12/01/2026	12/01/2026 14:37:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2600000000216	2026	12/01/2026 14:37:08

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
05.620.302/0002-67	3730522	(81) 3972-7000

Nome / Nome Empresarial
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA

E-mail
CONTABILIDADE@MV.COM.BR

Endereço
AVN JULIO BRASILEIRO, 43 A, SL 107 SL 108 LT 07, HELIOPOLIS

Município
GARANHUNS - PE

CEP
00000-000

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
CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Endereço
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 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...	-	GARANHUNS - PE	-

Descrição do Serviço
LOCAÇÃO DO SISTEMA CARTÓRIO DIGITAL - SUBSCRIÇÃO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	GARANHUNS - PE	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$ 1.725,76	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.725,76	2,00%	Não Retido	R$ 34,52

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R$ 25,88	-	R$ 17,26	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 11,22	R$ 51,77	Retido	R$ 106,13

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.725,76	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 43,14	R$ 62,99		**R$ 1.619,63**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: .Carga Tributaria da Lei 12741/2012. 62,99 Federal e 34,52 Municipal | **Nome:** GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA | **NBS:** 115013000

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46291.455197 62806.700001 2 13640000161963

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM	05.620.302/0002-67		21/02/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida JULIO BRASILEIRO ,94, HELIOPOLIS ,Garanhuns, PE, 55295-475, SALA 105 SALA 106 LOTE 07

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90462914-5	109	R$			5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
12/01/2026	2600000000216	ADCLI	N	12/01/2026	1.619,63

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46291.455197 62806.700001 2 13640000161963

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/02/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA	05.620.302/0002-67	5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
12/01/2026	2600000000216	ADCLI	N	12/01/2026	109/90462914-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.619,63

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

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

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.620.302/0002-67

Razão Social: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA

Endereço: AV JULIO BRASILEIRO 94 SALA 107 / HELIOPOLIS / GARANHUNS / PE / 55295-475

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

O presente 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: 2026010805241304695592

Informação obtida em 15/01/2026 13:34:51

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

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

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

Nome: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:28:52 do dia 02/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/07/2026.
Código de controle da certidão: **1DC6.1147.732B.ECDB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO GERAL NEGATIVA DE DÉBITOS

Esta certidão é válida até: **14/02/2026**

Nome: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA

CNPJ: 05.620.302/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos que vierem a ser apurados, é certificado que, para o contribuinte acima especificado não constam débitos vencidos, lançados até 13 de janeiro de 2026.

Certidão emitida em 15/01/2026 às 13:32:39, conforme Decreto 14.560 e Instruções Normativas SMF 04/2003 e 07/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no sítio da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.portoalegre.rs.gov.br/smf), informando **CNPJ: 05.620.302/0001-86** e o código de autenticidade **8B3F182C5EAF**

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por Certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790526049000056176234000666007413690000094000
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 21.206
DATA DE VENCIMENTO 26/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 940,00
VALOR COBRADO 940,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E78.2E3.74D.8F3.F2F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 27/01/2026 - DEST./REM.: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - TOTAL DA NOTA: R$ 940,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1610
SÉRIE: 30

Café APORÉ

TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA

RUA DR AUREO F. DE FARIA, 1231
PQ INDUSTRIAL II
JALES - SP

CEP: 15708-000 FONE: (17) 3632-1289

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1610
SÉRIE: 30
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526 0150 5449 2300 0182 5503 0000 0016 1010 6691 0678

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	135260343309627

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	27/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	27/01/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1256	SP	ISENTO	15:39:49

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2026 R$ 940,00										

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$ 365,57	R$ 65,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 147,86	R$ 940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 940,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	9-SEM FRETE	10101010	ECG5D17	SP	50.544.923/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR AUREO F. DE FARIA	JALES	SP	396000853111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				20,0000	20,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	CAFE MOIDO APORE 500GR 40 0 PCT	09012100	020	5103	KG	20	47,0000	940,00	365,57	65,80		18	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/01/26

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

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.0

DANFE GERADO POR OPENFE.COM.BR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda referente nota fiscal remessa N 29502, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 147.86. MAPA Nº SP 007187-0 .. CONTRATO DE Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023. chamamento publico n 009/2022;Processo n 223/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP- Instituto de Saúde-Organizacao Social Faceres	

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561762 34000.666007 4 13690000094000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5	REAL		09/00005617634-1

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
1610	50.544.923/0001-82	26/02/2026	R$ 940,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.561762 34000.666007 4 13690000094000

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO	26/02/2026
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/01/2026	1610	DM	N	27/01/2026	09/00005617634-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	9	REAL			R$ 940,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,51 por dia de atraso
Multa de R$ 18,80 apos o vencimento

PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimen

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70
SANTA CASA - MIRASSOL / SP
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Luciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

Gerado por Bopepos - https://www.bopepos.com.br

INSTITUTO FACERES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS

FORNECEDOR			APORÉ		BANDEIRANTES		REDE SOL	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Café 500g	pacote	40	23,50	940,00	31,99	1.279,60	32,90	1.316,00
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
				-		-		-
DESCONTO								
TOTAL				940,00		1.279,60		1.316,00
COND. PAGAMENTO			à prazo		à vista		à prazo	
PRAZO ENTREGA			à combinar		à combinar		à combinar	
FRETE								
OBSERVAÇÃO			BOLETO 30 DIAS. FORNECEDOR COM MELHOR PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO PARA NOS ATENDER.		PAGAMENTO NO DINHEIRO, PIX OU CARTÃO.		BOLETO 28 DIAS	
CERTIDÕES			OK		OK		OK	
CONTATO			E-mail		Whatsapp		Whatsapp	
DATA			26/1/2026		26/1/2026		26/1/2026	

RUBRICA	COMPETÊNCIA	SALDO		CONSUMO		SALDO REMANESCENTE	
3.3 Alimentação/paciente/acompanhante/dieta enteral	01/2026	R$	12.049,75	R$	8.347,92	R$	3.701,83

Compras	Gerente Administrativo
DATA: ___/___/___	DATA: ___/___/___
Marcella Proietti Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.01.26 16:15:17 -03'00'	Bruno Henrique Ribeiro Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.26 17:05:14 -03'00'
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: 2026.01.27 13:39:16 -03'00'

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	QTD	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
CAFÉ MOIDO EMBALAGEM ALMOFADA 500GR	APORÉ	40	R$ 23,50	R$ 940,00

Jales/SP, 26 de janeiro de 2026.

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
TERRA BOA	CAFÉ	40	R$ 31,99	1,279,60
			TOTAL	1,279,60

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA
CNPJ: 39.934.604/0001-40
FORMA DE PAGAMENTO: DINHEIRO, PIX OU CARTÃO
PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

RedeSol
ALFREDO ANTUNES

EMPORIO ALFREDO ANTUNES LTDA
RUA CAPITÃO NEVES, N°2508, CENTRO, CEP 15130009, MIRASSOL-SP
CNPJ: 52.437.126/0001-21

Cotação Instituto Faceres
Pág: 1 de 1
Segunda, 19 de Janeiro de 2026

Item	Cód. Barra	Des. Produto	Val. Venda	Quant Un.	Venda Total
1	7898969135085	CAFE RUIZ 500G ALM TRAD	R$ 32,99	40	R$ 1.319,60
				Total	R$ 1.319,60

Endereço para entrega :

Entregar no dia

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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.

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012619290386711506

Informação obtida em 29/01/2026 11:20:27

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

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 860/2026

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: **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), 29 de janeiro de 2026.

Certidão válida até 28/02/2026.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 29/01/2026 as 11:22:39h. - Código de Validação **J6A2K3.O6C8C0.B0C8S1**

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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
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.

03399056636090000000500014201016213660000089000
BENEFICIARIO:
HOPE CIRURGICA LTDA
NOME FANTASIA:
HOPE CIRURGICA LTDA
CNPJ: 49.701.349/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
HOPE CIRURGICA LTDA
CNPJ: 49.701.349/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	21.207
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	890,00
VALOR COBRADO	890,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.516.AC9.885.E65.43B

==========

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

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

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

HOPE CIRURGICA LTDA
RUA SERAPHIN CORAL, 275
JARDIM ALVORADA - 13170-555
Sumare - SP Fone: (19) 98132-6333

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

Nº 236.878
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0249 7013 4900 0140 5500 1000 2368 7816 5893 6250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135260418902957 - 02/02/2026 10:38:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
671.637.327.110		49.701.349/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	02/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	02/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Mirassol	SP	(17) 3042-1256		10:38:45

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/02/2026
Valor	R$ 890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA	(0) Remetente (CIF)				05.209.691/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. EUCLIDES MIRAGAIA, S/N	Birigui			SP	214140761115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
20	FARDOS			100,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00013	PAPEL INTERFOLHA PAPELLE - 1000 FLHS - ECO	48182000	0102	5101	UNID	100	8,90	890,00	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 ___/___/_____

Jucinéia R. S. Vieira
Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira
Dados: 2026.02.09 15:21:05 -03'00'

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: contador@institutofaceres.org.br Inf. Contribuinte: 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. I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

Bruno Henrique Ribeiro
Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro
Dados: 2026.02.09 11:19:43 -03'00'

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 23/02/2026

Beneficiário
HOPE CIRURGICA LTDA - 49.701.349/0001-40
R SERAPHIM CORAL, 275 - JARDIM ALVORADA - CEP: 13170-555 - SUMARE - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0178 / 000566609

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/02/2026	NF236878A	DM	Não	02/02/2026	00000000000142
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		890,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 24/02/2026 R$ 89,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,48
PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002
Beneficiário Final: HOPE CIRURGICA LTDA 49.701.349/0001-40

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.05663.60900.000005.00014.201016.2.13660000089000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 23/02/2026

Beneficiário
HOPE CIRURGICA LTDA - 49.701.349/0001-40
R SERAPHIM CORAL, 275 - JARDIM ALVORADA - CEP: 13170-555 - SUMARE - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0178 / 000566609

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/02/2026	NF236878A	DM	Não	02/02/2026	00000000000142
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		890,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 24/02/2026 R$ 89,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,48
PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002
Beneficiário Final: HOPE CIRURGICA LTDA 49.701.349/0001-40

Autenticação Mecânica

Cotação 1426149

Cotação N° 1426149		
	Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
	Data de lançamento:	08/01/2026 11:41
	Data de vencimento:	09/01/2026 11:00
	Título:	244 - PRODUTOS E MATERIAIS E 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$ 200,00	3 dias	20/01/2026	30 ddl	CIF	
2	BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 06277201000117 Cláudia Jimenez - (19) 3245-1743 biotecnica01@uol.com.br	R$ 1.500,00	7 dias	12/01/2026	28 ddl	CIF	
3	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA 49236748000187 Rafael Mauricio - (16) 4009-6800 ubirajara.oliveira@cacola.com.br	R$ 100,00	5 dias	14/01/2026	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	12/01/2026	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	15/01/2026	30 ddl	CIF	LÁTEX SÃO ROQUE SA SIRLEI DE FÁTIMA BERGAMINI CONTATOS 17-3258-2096 E R17-99608-4953 SIR.LEISANTOS@HOTMAIL.COM

6	HOPE CIRURGICA LTDA 49701349000140 Rodolfo - (19) 98132-6333 vendas@hopecirurgica.com.br	R$ 890,00	3 dias	30/12/2026	21 ddl	CIF	Somos a Hope Cirúrgica, fabricante de lençóis hospitalares descartáveis e papel interfolha, localizada em SumaréSP. Trabalhamos com matéria-prima de alta qualidade, garantindo segurança, conforto e eficiência no atendimento ao setor da saúde. Nossa produção é 100% própria, o que nos permite oferecer prazos ágeis, preços competitivos e negociações personalizadas, adequadas à necessidade de cada parceiro. Estamos à disposição para iniciar uma parceria sólida, de confiança e longo prazo, com foco em qualidade e comprometimento em cada entrega.
7	S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA 04421530000164 MARCIA - (17) 3231-0890 embalagensecia@ig.com.br	R$ 150,00	7 dias	20/01/2026	30/45 ddl	CIF	
8	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA. 08189587000130 MARGARETH - (11) 2043-5155 coml101@qservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	18/01/2026	28 ddl	CIF	
9	VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA 46316646000183 VALDENICE - (11) 2325-7045 LILIMEDDESCARTAVEL@GMAIL.COM	R$ 1.500,00	5 dias	26/01/2026	30 ddl	CIF	

descrição do produto

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

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Padronizadas: FUZETTO / GOPABO / SANDEMIX

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/08/2025

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

Fabricante: FUZETTO

Preço: 8,45

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 8,45**	**R$ 50,70**	**FUZETTO**	**galao c/ 1**		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,99	R$ 53,94	GOPABO	Litro c/ 5		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,50	R$ 63,00	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 10,90	R$ 65,40	RAJJA	galao c/ 5		
A D C MAGRI	R$ 14,59	R$ 87,54	RH	galao c/ 1		AGUA SANITARIA 5 LT RH

descrição do produto

2 BOM AR - NEUTRALIZADOR DE ODORES - UN - Código: 4

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: LEVEUZE / PURO AR

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/12/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PURO AR

Preço: 8,50

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
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$ 8,72	R$ 104,64	LADY PRIME	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,64	R$ 115,68	AEROFLEX	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,00	R$ 120,00	PURO AR	unidade c/ 1		

3 **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: 08/12/2025

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

Fabricante: COPOSUL

Preço: 3,116

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 2,932**	R$ 586,40	FONPLAST	pacote c/ 100		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	**R$ 3,00**	**R$ 600,00**	**COPOSUL/COPOFLEX**	**pacote c/ 100**		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 640,00	COPOSUL	pacote c/ 100		
A D C MAGRI	R$ 3,60	R$ 720,00	IBRASCOPO	caixa c/ 25		COPO DESC. TRANSPARENTE 180 ML 2500 UND IBRAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 3,70	R$ 740,00	GLIGHT	pacote c/ 100		
VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA	R$ 4,90	R$ 980,00	COPOMAIS	caixa c/ 25		

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

Quantidade: 24.0 UN

Marcas Padronizadas: BRILLE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/10/2025

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

Fabricante: BRILLE

Preço: 1,67

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 1,65**	**R$ 39,60**	**BRILLE**	**unidade c/ 1**		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,75	R$ 42,00	TRIEX	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,82	R$ 43,68	TRIEX	unidade c/ 1		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,90	R$ 45,60	RAJJA	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 100.0 UN

Marcas Padronizadas: BETANIN / TININDO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/12/2025

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

Fabricante: TININDO

Preço: 0,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,587**	R$ 58,70	BETANIN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,60**	**R$ 60,00**	**TININDO**	**unidade c/ 1**		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 0,84	R$ 84,00	TININDO	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: SPONLIMPA

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/12/2025

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

Fabricante: SPONLIMPA

Preço: 0,88

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,89**	**R$ 26,70**	**SPONLIMPA**	**unidade c/ 1**		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,002	R$ 30,06	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,25	R$ 37,50	3M	unidade c/ 1		
BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,33	R$ 39,90	OBER	bobina c/ 1		

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

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Padronizadas: FUZUE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/12/2025

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

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,76**	**R$ 22,80**	**FUZUE**	**unidade c/ 1**		
BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,05	R$ 31,50	OBER	bobina c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,199	R$ 35,97	BETANIN	pacote c/ 10		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 1,70	R$ 51,00	3M	unidade c/ 1		

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

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas: TALGE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/12/2025

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

Fabricante: SANRO LIGHT

Preço: 4,50

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	CA 43.301	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 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 4,50**	**R$ 54,00**	**SANRO LIGHT**	**unidade c/ 1**		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 9,90	R$ 118,80	SANRO TOP	par c/ 1		

9	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS G - UN - Código: 51

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4,29	R$ 51,48	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 4,50**	**R$ 54,00**	**SANRO LIGHT**	**unidade c/ 1**		

10	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: 02/12/2025

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

Fabricante: VABENE

Preço: 7,63

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,89	R$ 94,68	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 10,53**	**R$ 126,36**	**VOLK**	**unidade c/ 1**		**CA 15100**
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

11	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: 08/12/2025

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

Fabricante: LIFE CLEAN

Preço: 78,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA	**R$ 75,90**	R$ 75,90	MEDIX	rolo c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 76,99**	R$ 76,99	INOVEN	unidade c/ 1		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	**R$ 78,00**	**R$ 78,00**	**LIFE CLEAN**	**unidade c/ 1**		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 82,00	R$ 82,00	LIFECLEAN	rolo c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 83,60	R$ 83,60	MBFLEX	bobina c/ 1		PANO MULTIUSO AZUL 600 PANOS MBFLEX
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 90,50	R$ 90,50	MRPLUS	rolo c/ 1		
BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 118,00	R$ 118,00	INOVEN	bobina c/ 1		

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

Quantidade: 80.0 RL

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

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/12/2025

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
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	**R$ 5,00**	**R$ 400,00**	**ALVEFLOR**	**rolo c/ 300**		**FOLHA SIMPLES**
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 6,20	R$ 496,00	ALVEFLOR	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 7,08	R$ 566,40	BABY	fardo c/ 8		
VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA	R$ 10,91	R$ 872,80	NOBRE	fardo c/ 8		
A D C MAGRI	R$ 12,35	R$ 988,00	S A PAPEIS	fardo c/ 8		PAPEL HIG ROLAO 300X8 F. DUPLA S.A. PAPEIS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 12,47	R$ 997,60	EUROPAPER	pacote c/ 8		

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

Quantidade: 8.0 GAL

Marcas Padronizadas: TOPBEL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/12/2025

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**		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,79	R$ 118,32	GOPABO	Litro c/ 5		
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 22,00	R$ 176,00	SA QUIMICA	unidade 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
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 29,00	R$ 232,00	QUIMIART	galao c/ 5		

14	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: 02/12/2025

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**		
BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,35	R$ 280,00	JUREMA	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,465	R$ 1.172,00	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 600.0 UN

Marcas Padronizadas: EMABALC

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/12/2025

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$ 234,60**	**EMBALAC**	**pacote c/ 100**		
BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,5686	R$ 341,16	JUREMA	pacote c/ 100		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,55	R$ 1.530,00	EMBALAC	pacote c/ 100		

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

Quantidade: 100.0 PCT

Marcas Padronizadas: DHARMA PAPER / IMPERIO / SEMPRE LIMPO

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/12/2025

Fornecedor: MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO E HOSPITALARES LTDA

Fabricante: SETE

Preço: 7,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
HOPE CIRURGICA LTDA	**R$ 8,90**	**R$ 890,00**	**PAPELLE**	**fardo c/ 5**		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,59	R$ 959,00	IMPERIO	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,30	R$ 1.030,00	WAVE PEL	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 E.LUXO100% 1000FLS WAVEPEL
S.A RIO PRETO COM.E ART.DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,80	R$ 1.080,00	ALVEFLOR	unidade c/ 1000		
CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	R$ 12,50	R$ 1.250,00	ALVEFLOR	pacote c/ 1000		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 13,08	R$ 1.308,00	GRAMPEL	fardo c/ 1000		
VALDENICE DE OLIVEIRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA	R$ 19,50	R$ 1.950,00	MELLIOR	pacote c/ 1000		

VALOR TOTAL: R$ 3.033,16

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1426149		
	Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
	Data de lançamento:	08/01/2026 11:41
	Data de vencimento:	09/01/2026 11:00
	Título:	244 - PRODUTOS E MATERIAIS E LIMPEZA
	Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
	Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
	Telefone:	(17) 99767-9737
	Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
	Números ordens de compra:	446, 447, 448
	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:	18/01/2026	**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:	446		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
1	AGUA SANITARIA 5L GALAO	FUZETTO	galao c/ 1.0	6 UNS	R$ 8,45	R$ 50,70	14/01/2026 18:08	-
9	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1.0	24 UNS	R$ 1,65	R$ 39,60	14/01/2026 18:08	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TININDO	unidade c/ 1.0	100 UNS	R$ 0,60	R$ 60,00	14/01/2026 18:08	-
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONLIMPA	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,89	R$ 26,70	14/01/2026 18:08	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FUZUE	unidade c/ 1.0	30 UNS	R$ 0,76	R$ 22,80	14/01/2026 18:08	-
50	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - AMARELA	SANRO LIGHT	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 4,50	R$ 54,00	14/01/2026 18:08	-
51	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS G	SANRO LIGHT	unidade c/ 1.0	12 UNS	R$ 4,50	R$ 54,00	14/01/2026 18:08	-
13919	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M	VOLK	unidade c/ 1.0	12 PARS	R$ 10,53	R$ 126,36	14/01/2026 18:08	-
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1.0	8 GALS	R$ 11,90	R$ 95,20	14/01/2026 18:08	-
36	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	800 UNS	R$ 0,249	R$ 199,20	14/01/2026 18:08	-
35	SACO LIXO BRANCO C/SIMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM	EMBALAC	pacote c/ 100.0	600 UNS	R$ 0,391	R$ 234,60	14/01/2026 18:08	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 963,16000**

Cotação N° 1426149		
	Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
	Data de lançamento:	08/01/2026 11:41
	Data de vencimento:	09/01/2026 11:00
	Título:	244 - PRODUTOS E MATERIAIS E LIMPEZA
	Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
	Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
	Telefone:	(17) 99767-9737
	Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
	Números ordens de compra:	446, 447, 448
	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	CAÇOLA 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:	14/01/2026	**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:	447		

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	14/01/2026 18:08	-
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	ALVEFLOR	rolo c/ 300.0	80 RLS	R$ 5,00	R$ 400,00	14/01/2026 18:08	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 502,00000**

Cotação N° 1426149		
	Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
	Data de lançamento:	08/01/2026 11:41
	Data de vencimento:	09/01/2026 11:00
	Título:	244 - PRODUTOS E MATERIAIS E LIMPEZA
	Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
	Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
	Telefone:	(17) 99767-9737
	Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
	Números ordens de compra:	446, 447, 448
	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:	20/01/2026	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 150,00	**Condições de pagamento:**	30/45 ddl
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		
	Cód. Ordem de Compra:	448		

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/COPOFLEX	pacote c/ 100.0	200 PCTS	R$ 3,00	R$ 600,00	14/01/2026 18:08	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X300M ROLO 600PANOS	LIFE CLEAN	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 78,00	R$ 78,00	14/01/2026 18:08	-

Subtotal	
Subtotal	**R$ 678,00000**

Cotação N° 1426149		
	Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e saneantes
	Data de lançamento:	08/01/2026 11:41
	Data de vencimento:	09/01/2026 11:00
	Título:	244 - PRODUTOS E MATERIAIS E LIMPEZA
	Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
	Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
	Telefone:	(17) 99767-9737
	Email:	upafaceresmirassol2@gmail.com
	Números ordens de compra:	446, 447, 448
	Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
	Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
	CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
	Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

4	HOPE CIRURGICA LTDA			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	49.701.349/0001-40	**I.E.:**	671.637.327.110
	Telefone:	(19) 98132-6333	**Email do Fornecedor:**	vendas@hopecirurgica.com.br
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Informações ao comprador:	Somos a Hope Cirúrgica, fabricante de lençóis hospitalares descartáveis e papel interfolha, localizada em SumaréSP. Trabalhamos com matéria-prima de alta qualidade, garantindo segurança, conforto e eficiência no atendimento ao setor da saúde. Nossa produção é 100% própria, o que nos permite oferecer prazos ágeis, preços competitivos e negociações personalizadas, adequadas à necessidade de cada parceiro. Estamos à disposição para iniciar uma parceria sólida, de confiança e longo prazo, com foco em qualidade e comprometimento em cada entrega.		
	Validade da proposta:	30/12/2026	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 890,00	**Condições de pagamento:**	21 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	PAPELLE	fardo c/ 5.0	100 PCTS	R$ 8,90	R$ 890,00	14/01/2026 18:08	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 890,00000**

Frete Total	
Valor	**R$ 0,00000**

TOTAL COTAÇÃO	
Total	**R$ 3.033,16000**

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

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

Nome: HOPE CIRURGICA LTDA
CNPJ: 49.701.349/0001-40

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:27:04 do dia 30/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/07/2026.
Código de controle da certidão: **5851.CA0B.E369.201D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.701.349/0001-40

Razão Social: HOPE CIRURGICA LTDA

Endereço: R SERAPHIM CORAL 275 / JARDIM ALVORADA / SUMARE / SP / 13170-555

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

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

Validade:05/02/2026 a 06/03/2026

Certificação Número: 2026020508336355303257

Informação obtida em 09/02/2026 09:43:44

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SUMARÉ

Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento

Superintendência Administrativa Tributária

- SEÇÃO DE DÍVIDA ATIVA -

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

N° 6801/2026

A Divisão de Rendas Municipais, no uso de suas atribuições legais, vem expedir a presente certidão nos termos em que foi requerida com o protocolo de 10 de fevereiro de 2026, sob o número 6801.

Nome/Razão Social: RODOLFO SLEPTOV MACIEL LTDA
Residência/Domicílio Fiscal: RUA JOSE NABIOCHE TAGIMA, 367, JARDIM RESIDENCIAL VECCON
CPF/CNPJ: 49.701.349/0001-40

OBJETO DA CERTIDÃO

A Prefeitura do Município de Sumaré, conforme preceitua o Artigo 91 da Lei Municipal N° 2244, de 13-12-1990 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no Artigo 205 da Lei Federal n° 5172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional, CERTIFICA que o contribuinte, acima identificado, EM RELAÇÃO AO OBJETO DA CERTIDÃO, encontra-se em SITUAÇÃO IRREGULAR perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, NÃO TENDO QUITADO OS DÉBITOS. A presente Certidão por força do que diz o inciso 9° do Artigo 149 do Código Tributário Nacional não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria de Finanças.

O referido é verdade e dou fé.

Sumaré, 10 de fevereiro de 2026.

VALIDADE
12/03/2026

Código de Autenticidade: WGT191210-000-JALKSSNKRJZKTS-1

A autenticidade da presente certidão, pode ser atestada no site: sumare.atende.net utilizando o código de autenticidade ou seu numero e ano, na opção, Consulta de Autenticidade da Certidão, no Auto atendimento.

Código de Autenticidade: WGT191210-000-JALKSSNKRJZKTS-1

A autenticidade da presente certidão, pode ser atestada no site: sumare.atende.net utilizando o código de autenticidade ou seu numero e ano, na opção, Consulta de Autenticidade da Certidão, no Auto atendimento.

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085926474293980466910009613620000045227
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	21.208
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	452,27
VALOR COBRADO	452,27

==========

NR.AUTENTICACAO A.7AD.63D.5BC.157.4F1

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000026142
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 000026142
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0160 6192 0200

Consulta de autent
www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
664.012.706-119		60.619.202/0025-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / C
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.50
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520,	SANTA CASA	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSC**
MIRASSOL	017-991283010	SP / ISE

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM
21 dias da data		19.02.2026	452,27	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
452,27	81,41	0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTA
76,89	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF3A99

ENDEREÇO	MUNICÍPIO
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRU
3	Cilindro			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICM
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	30,000	12,512670	375,38	452,27	

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 29/01/26

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.983-2

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | **RESE**

00473727 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS
Codigo do Cliente: 0100020500 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00473727 . Remessa: 2005828732 NFe Cobertura: 000171354-031 Pedido: 3969775 .
Lotes dos produtos: BRCGAAB5TC = 3,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

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

Beneficiário **Messer Gases Ltda** **CNPJ - 60.619.202/0001-48** **AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP**				Agência/Código do Beneficiário **2938/04669-1**	
Sacado **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO** **CNPJ - 29.505.759/0003-70**				Nosso Número **109/00592647-4**	
Vencimento **19/02/2026**	Nº do Documento **0002614201**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **452,27**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 59264.742939 80466.910009 6 13620000045227**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**				Vencimento **19/02/2026**	
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 **29/01/2026**	Número do Documento **0002614201**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **29/01/2026**	Nosso Número **109/00592647-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **452,27**

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$0,60 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 59264.742939 80466.910009 6 13620000045227**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**				Vencimento **19/02/2026**	
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 **29/01/2026**	Número do Documento **0002614201**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **29/01/2026**	Nosso Número **109/00592647-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **452,27**

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$0,60 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

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

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**

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094657057519463163910001213640000751934
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	21.209
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	7.519,34
VALOR COBRADO	7.519,34

==========

NR.AUTENTICACAO 7.130.1A6.F8B.EE1.B06

==========

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

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

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

Brusque
(47)4042-0200
iss@brusque.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42029092223064331000190000000000027026010149131486

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
270	15/01/2026	15/01/2026 16:34:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
257	25	15/01/2026 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
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.064.331/0001-90	-	(81) 3972-7028

Nome / Nome Empresarial
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA

E-mail
CONTABILIDADE@MV.COM.BR

Endereço	Município	CEP
MORITZ GERMANO HOFFMANN, 66, CENTRO I	Brusque - SC	88350-180

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
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

E-mail
administrativo@institutofaceres.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
01.03.01 - Processamento de dados, textos, imagens, vídeos, páginas ...	-	Brusque - SC	-

Descrição do Serviço
CONTRATO CLOUD BROKER CONTRATO CLOUD BROKER Oportunidade Brasil - SP-2021-31544%Vencimento R$ |7519,34|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 274,46 Federal e 150,39 Municipal||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Brusque - SC	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$ 7.519,34	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 7.519,34	2,00%	Não Retido	R$ 150,39

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 48,88	R$ 225,58	Não Retido	R$ 274,46

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 7.519,34	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 7.519,34**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	7.519,34		

Marcella Proietti
Assinado de forma digital por Marcella Proietti
Dados: 2026.01.22 08:39:19 -03'00'

gov.br
Documento assinado digitalmente
BRUNO HENRIQUE RIBEIRO
Data: 22/01/2026 08:32:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46570.575194 63163.910001 2 13640000751934

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA	23.064.331/0001-90		21/02/2026

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
109/90465705-7	109	R$			5196-0/31639-1

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
15/01/2026	270	ADCLI	N	16/01/2026	7.519,34

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46570.575194 63163.910001 2 13640000751934

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 21/02/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
FLOWTI TECNOLOGIA LTDA	23.064.331/0001-90	5196-0/31639-1

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
15/01/2026	270	ADCLI	N	16/01/2026	109/90465705-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			7.519,34

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

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

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
Endereço: 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: 23.064.331/0001-90

Razão Social: FLOWTI TECNOLOGIA LTDA

Endereço: R MORITZ GERMANO HOFFMANN 66 ANDAR 2 / CENTRO I / BRUSQUE / SC / 88350-180

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:13/01/2026 a 11/02/2026

Certificação Número: 2026011305235370986532

Informação obtida em 21/01/2026 13:50:36

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

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

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

Nome: 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:

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094583524519762806700001913640000161963
BENEFICIARIO:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
NOME FANTASIA:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
GREEN PAPER F S SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO	21.210
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.619,63
VALOR COBRADO	1.619,63

==========

NR.AUTENTICACAO 5.568.42A.4E3.555.55D

==========

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

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

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

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

6479

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000000227	
Data de Emissão	**Competência**
17-12-2025 às 19:55:30	DEZ/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
IITB21897	17/12/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 05.620.302/0002-67 Inscrição Municipal: 373.052-2
Razão social: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA
Endereço: AVN JULIO BRASILEIRO 94 SL 107 SL 108 LT 07 HELIOPOLIS
Município: GARANHUNS UF: PE
Telefone: 81-39727000 E-mail: CONTABILIDADE@MV.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACERES
CPF/CNPJ/PAS: 29.505.759/0003-70 Inscrição Mun
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 SANTA CASA 15135-002
Município: MIRASSOL UF: SP
Telefone: E-mail:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	25,88	PCC	80,25
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	1.619,63		

JEFERSON BERNARDO

SERVIÇOS

1.07-SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCO DE DADOS.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	LOCACAO DO SISTEMA CARTORIO DIGITAL - SUBSCRICAO	1.00	1.725,76	1.725,76

Valor Líquido Nota (R$): 1.619,63 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:1.725,76

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.725,76	2,00	34,52	0,00
INSS (RS)	**IRRF (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	25,88	17,26	51,77	11,22

OUTRAS INFORMAÇÕES

Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 125,12 Federal e 34,52 Municipal
CNAE: J62091000 - Suporte Tecnico, Manutencao E Outros Servicos Em Tecnologia Da Informacao
Empresa NÃO optante pelo Simples nacional. Não gerar direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e de IPI.
ISS devido ao município de Garanhuns.

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

Juciléia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.735.541-7
18.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45835.245197 62806.700001 9 13640000161963 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM	05.620.302/0002-67		21/02/2026

Endereco Beneficiário/Sacador Avalista
Rua JULIO BRASILEIRO ,94, HELIOPOLIS ,Garanhuns, PE, 55295-475, SALA 107 SALA 108 LOTE 07

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90458352-4	109	R$			5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
17/12/2025	NFSe-000227	ADCLI	N	17/12/2025	1.619,63

Autenticacão Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 45835.245197 62806.700001 9 13640000161963

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

Vencimento: 21/02/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA	05.620.302/0002-67	5196-0/28067-0

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
17/12/2025	NFSe-000227	ADCLI	N	17/12/2025	109/90458352-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.619,63

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

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
28.785.541-7
18.12.25

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO GERAL NEGATIVA DE DÉBITOS

Esta certidão é válida até: **03/01/2026**

Nome: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA

CNPJ: 05.620.302/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos que vierem a ser apurados, é certificado que, para o contribuinte acima especificado não constam débitos vencidos, lançados até 1 de dezembro de 2025.

Certidão emitida em 04/12/2025 às 10:08:39, conforme Decreto 14.560 e Instruções Normativas SMF 04/2003 e 07/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no sítio da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.portoalegre.rs.gov.br/smf), informando **CNPJ: 05.620.302/0001-86** e o código de autenticidade **43DBA4F62443**

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por Certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

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

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

Nome: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA
CNPJ: 05.620.302/0001-86

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:26:47 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/01/2026.
Código de controle da certidão: **CF6F.DDB7.31F2.01D9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.620.302/0002-67

Razão Social: GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL LTDA

Endereço: AV JULIO BRASILEIRO 94 SALA 107 / HELIOPOLIS / GARANHUNS / PE / 55295-475

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

O presente 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: 2025120105151304695540

Informação obtida em 03/12/2025 10:48:37

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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691304170109086220002328660010413630000328874
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 21.211
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.288,74
VALOR COBRADO 3.288,74
==========
NR.AUTENTICACAO 3.510.D73.E8A.A25.68E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PremiunPrint

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT
RUA JORGE TIBIRICA . 3931. - VILA SANTA CRUZ
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15014-040
(17) 3121-1128 -
CNPJ: 07.708.604/0001-36 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Emissão: 29/01/2026 15:02:00

RECIBO Nº 228285

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$3.288,74 COM VENCIMENTO EM 20/02/2026 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 31/12/2025 A 29/01/2026

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 3942812/01, 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): 228285
ANEXO DEMONSTRATIVO DE EQUIPAMENTO
ANEXO BOLETO

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

Total do Recibo: 3.288,74

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.01.29 15:55:23 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.01.30 09:43:40 -03'00'

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 228285**
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

SICOOB **756-0**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário
PREMIUN PRINT SOL IMP. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.708.604/	3041/90862-2
Pagador	**Nosso Número**
33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	0023286-6

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
20/02/2026	**3942812/01**	**R$**	**3.288,74**

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 Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristícas acima				

Local de Pagamento: **Até o vencimento,preferêncialmente nas agências do BANCO COOP.SICOOB S.A Após o vencimento,somente n**

Data do Processamento: **29/01/2026**

SICOOB **756-0** 75691.30417 01090.862200 02328.660010 4 13630000328874

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: **20/02/2026**

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
29/01/2026	3942812/01	DM	N	29/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0023286-6

(=) Valor do Documento: **3.288,74**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No228285
Cobrar juros de R$ 0,99 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/02/2026
Multa de R$ 65,77 a partir 21/02/2026

(-) 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 02328.660010 4 13630000328874

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: **20/02/2026**

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
29/01/2026	3942812/01	DM	N	29/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0023286-6

(=) Valor do Documento: **3.288,74**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)

Título com instrução de protesto após 05 dias do vencimento
MUITO OBRIGADO
RECIBO No228285
Cobrar juros de R$ 0,99 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/02/2026
Multa de R$ 65,77 a partir 21/02/2026

(-) 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

Mega On Line Softwares

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

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO **Nome Fantasia:** UPA MIRASSOL **CNPJ:** 29.505.759/0003-70
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 **Bairro:** SANTA CASA **Cidade:** MIRASSOL
Telefone: 1730421256 **E-mail:** ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

Equipamento	Série	Localização	PRETO Inicial	Final	Teste	Total	Grupo Franquia	Inicial	Fina
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	16	16	0	0	3 LEITOR	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	16	16	0	0	3 LEITOR	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	17	17	0	0	3 LEITOR	0	
IMPR. ELGIN TERMICA I9 FULL (USB/ SERIAL/	24623054	TOTEM	1	1	0	0	5-TERMICA	0	
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	227179	234123	0	6944	1 MONO	0	
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	38906	39834	0	928	1 MONO	0	
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	502350	503625	0	1275	1 MONO	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	232298	238123	0	5825	1 MONO	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	135370	137156	0	1786	1 MONO	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	135976	137628	0	1652	1 MONO	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	267436	272187	0	4751	1 MONO	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	93584	95054	0	1470	1 MONO	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	123278	127697	0	4419	1 MONO	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	52616	53437	0	821	1 MONO	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	60387	63502	0	3115	1 MONO	0	
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	79996	91637	0	11641	2 GODEX	0	
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11469	11601	0	132	2 GODEX	0	
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	3248	3555	0	307	2 GODEX	0	
			Total Preto:			**45066**			**Total Colori**

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 – Ins

Grupo	Vr.Pág.	Franquia	Qtde.Impresso	Qtde.Cobrada	Vr.Exced.	Vr.Cobrado
1 MONO	0,062740	0	32986	32986	0,062740	2.069,54
2 GODEX		0	12080	12080	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	0	0	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	0	0	0,000000	0,00
5-TERMICA		0	0	0	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANQUIA

Vr. Equipamento:
Vr. Excedente:

PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Total a Pagar

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

Cliente: 33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO **Nome Fantasia:** UPA MIRASSOL **CNPJ:** 29.505.759/0003-70
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 **Bairro:** SANTA CASA **Cidade:** MIRASSOL
Telefone: 1730421256 **E-mail:** ti@faceres.com.br; administrativo@institutofaceres.org.br

			PRETO				COLORIDO				
Equipamento	**Série**	**Localização**	**Inicial**	**Final**	**Teste**	**Total**	**Inicial**	**Final**	**Teste**	**Total**	**Inic**
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023236	ADM	16	16	0	0	0	0	0	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023873	ADM	16	16	0	0	0	0	0	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023874	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023880	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026335	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026375	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	17	17	0	0	0	0	0	0	
IMPR. ELGIN TERMICA I9 FULL (USB/ SERIAL/	24623054	TOTEM	1	1	0	0	0	0	0	0	
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	227179	234123	0	6944	0	0	0	0	4
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	38906	39834	0	928	0	0	0	0	
MULTIF. RICOH IM 430F (45PPM) LOCACAO	3359P401279	ADM	502350	503625	0	1275	0	0	0	0	137
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11778	CONS. 07	232298	238123	0	5825	0	0	0	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11779	CONS. 06	135370	137156	0	1786	0	0	0	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11790	CONS. 05	135976	137628	0	1652	0	0	0	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11792	CONS. 08	267436	272187	0	4751	0	0	0	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5872ZC11795	CONS. 04	93584	95054	0	1470	0	0	0	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z210656	CONS. 01	123278	127697	0	4419	0	0	0	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211502	CONS. 03	52616	53437	0	821	0	0	0	0	
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5873Z211504	CONS. 02	60387	63502	0	3115	0	0	0	0	
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	G621900069	RECEPCAO	79996	91637	0	11641	0	0	0	0	
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M420A00070	RECEPCAO	11469	11601	0	132	0	0	0	0	
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	M422400011	FARMACIA	3248	3555	0	307	0	0	0	0	
				Total Preto:		**45066**	**Total Colorido:**			**0**	**To**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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:27/01/2026 a 25/02/2026

Certificação Número: 2026012707281430254070

Informação obtida em 29/01/2026 15:50:44

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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

08290000090001303466590038703071913540000053250
BENEFICIARIO:
VILLELA INSTITUICAO DE PAGAMEN
NOME FANTASIA:
VILELA BRASIL BANK
CNPJ: 33.423.888/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
VILLELA INSTITUICAO DE PAGAMENTO S/
CNPJ: 33.423.888/0001-24
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 21.212
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 532,50
VALOR COBRADO 532,50
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CFF.226.94C.D68.D5A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac		NF-E Nº 738.661 SéRIE 1
DATA RECEBIMENTO 13/01/26	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	

1389 9 993

EMPÓRIO MÉDICO COM. PROD. HOSP. LTDA
Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumor
CEP: 15020-060 - São José do Rio Preto | SP
sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
www.grupoemporio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 738.661 FL.1/1
SéRIE 1

Chave de acesso a nfe
35-2601-04.008.658/0001-09-55-001-000.738.661-154.681.309-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Normal			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
CNPJ 04.008.658/0001-09	INSCRIÇÃO ESTAD 647.391.224.113	INSC.EST.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 135260139191896 12/01/2026 15:11:40

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70	EMISSÃO 12/01/2026
ENDEREÇO Avenida Doutor Elieser Magalhaes, 2520		BAIRRO Santa Casa	CEP 15135-002	SAÍDA 12/01/2026
MUNICÍPIO Mirassol	TELEFONE 17 3242-3006	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	HORA DA SAÍDA
End. Entrega:				

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
532,50	95,85				532,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					532,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES FILIAL SJRP			FRETE PAGO PEL [0]EMITENTE	CóDIGO ANTT	PLACA EAD9D42	UF	CNPJ 44.914.992/0030-72
ENDEREçO RUA JOSE TESSAROLO			MUNICíPIO S. J. RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Emporio	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO (KG) 0,600	PESO LíQUIDO (KG) 0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
1 11/02/26 532,50

DADOS DO PRODUTOS/SERVIçO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Qtde/Lote/Validade(s)
B-CE1943-NT	NYLON 3-0 PRETO 45CM AG 19MM 3-8 TRC RMS:80160840028	3006109(	000	5.102	CX	5	106,50	532,50	532,50	95,85		18%		5 12003 24.6.30

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 13/01/26
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Entrada Almoxarif.
Cod: 1439
14/01/26

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: 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=229481460B0104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.02.10 12:21:44 -03'00'

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 71,62 (13.45%) + Estaduais = R$ 63,90 (12.00%).Pedido(s):[3268] Contrato de Gestão n 121/2023 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 - SOLICITADO POR MARIA ISABEL	RESERVADO AO FISCO

BANCO topazio | 082-5 | 08290.00009 00013.034665 90038.703071 9 13540000053250

Local de Pagamento
Até o vencimento pagável em qualquer Banco

Beneficiário	Agência/Código do Cedente	Data de Vencimento
EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA | Official Bank CNPJ: 33.423.888/0001-24	0001 / 000000265	11/02/2026

Data do Documento	Data do Processamento	Carteira	N° documento	Nosso Número	(=) Valor do documento
13/01/2026	13/01/2026	21	1598413	00013034669	532,50

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

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA | Official Bank - CNPJ: 33.423.888/0001-24
Avenida Paulista 777
Sao Paulo - SP - CEP: 01311-100

Autenticação Mecânica - Recibo

BANCO topazio | 082-5 | 08290.00009 00013.034665 90038.703071 9 13540000053250

Local de Pagamento
Até o vencimento pagável em qualquer Banco

Data de Vencimento: 11/02/2026

Beneficiário: EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA | Official Bank
CNPJ: 33.423.888/0001-24

Agencia/Código do Cedente: 0001 / 000000265

Data do documento	N° documento	Espécie do doc.	Aceite	Data processamento
13/01/2026	1598413	DM	Sim	13/01/2026

Nosso Número: 00013034669

Uso do Banco / CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	(R$)		

(=) Valor do documento: 532,50

Instruções (Texto de responsabilidade do sacador)

738661/1

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

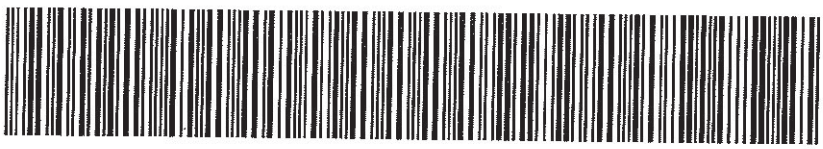
(-) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29.505.759/0003-70

Beneficiário Final EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA | Official Bank - CNPJ: 33.423.888/0001-24
Avenida Paulista 777
Sao Paulo - SP - CEP: 01311-100

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



NF OK

Cotação N° 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA. ENTREGAS DAS 08H AS 17HRS DE SEGUNDA A SEXTAS FEIRAS.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, FATURAR NO BOLETO 30 DIAS
CNPJ de faturamento:	29.505.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

10

EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.008.658/0001-09	**I.E.:**	647391224113
Telefone:	(41) 2169-7006	**Email do Fornecedor:**	cotacao3@grupoemporio.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Faturamento mínimo de R 500,00. Frete de R 45,00 (Caso não atinja o faturamento mínimo) Pagamento 30 dias (SOB ANALISE FINANCEIRA) Não comercializamos mercadorias em caixas abertas. Confirmar disponibilidade do produto em estoque e previsão de entrega no e-mail. E-mail para envio de confirmação pedido@grupoemporio.com.br ou cotacao@grupoemporio.com.br
Validade da proposta:	30/01/2026 — **Prazo de entrega:** 3 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
13498	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	ATRAMAT	caixa c/ 24.0	120 UNS 5 CX	R$ 4,4375	R$ 532,50	08/01/2026 15:51	astra cotou com agulha de 40mm e solicito de 20mm.

Subtotal

Subtotal **R$ 532,50000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
astra cotou com agulha de 40mm e solicito de 20mm.	MONONYLON 3-0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	ASTRA FARMA R$ 1,32250 Fornecedor cotou produto errado	Empório Médico R$ 4,43750	-

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Recebi 13/01/26
Ana Paola P. C. Melo
Farmacêutica
CRF-SP 28.329

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.008.658/0001-09

Razão Social: EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITAL

Endereço: AV JESUS VILANOVA VIDAL 519 / SANTOS DUMONT / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15020-060

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

O presente 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: 2026010804100937575539

Informação obtida em 15/01/2026 14:16:42

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

PREFEITURA 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: 2445814/2026

Contribuinte: EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS E H

CPF ou CNPJ do Solicitante: 04.008.658/0001-09

Endereço: AV JESUS VILANOVA VIDAL, 519

Cadastro: 1142670

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 15 de Janeiro de 2026.

Emitida às 14:47:55 do dia 15/01/2026

Código de controle da certidão: 000385.511121.000114.267021.501202.6145028

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
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.

74891126691315753003402375021009113630000014990
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	21.213
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	149,90
VALOR COBRADO	149,90

==========

NR.AUTENTICACAO 8.B22.BD0.B5F.E29.261

==========

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

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

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

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

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: 000044852
SÉRIE: 001
DATA DE EMISSÃO: 03/02/2026 08:28:46
MODELO: 62

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.sefazvirtual.rs.gov.br/NFCom

CHAVE DE ACESSO:
3526 0205 0172 9100 0144 6200 1000 0448 5210 6251 7920

Protocolo de Autorização:
3352600097236927 - 03/02/2026 09:50:54

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: 02/2026
Vencimento: 20/02/2026
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 13157.530034 02375.021009 1 13630000014990	

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.09 10:48:31 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.09 09:09:02 -03'00'

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

Emissão: 27/01/2026
Nosso n. 26/613157-5
Nº documento:
1232775

Vencimento
20/02/2026
Valor
R$ 149,90

P I X - P A G

Linha Digitável: 74891.12669 13157.530034 02375.021009 1 13630000014990

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: 35260205017291000144620010000448521062517920 | **Emissão:** 03/02/2026 08:28:46 | **Número/Série:** 44852 / 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 13157.530034 02375.021009 1 13630000014990**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI**					Vencimento **20/02/2026**
Beneficiário **ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA / CNPJ: 05.017.291/0001-44**					Agência/Código beneficiário **3003.02.37502**
Data do documento **27/01/2026**	Nº documento **1232775**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **27/01/2026**	Nosso número **26/613157-5**
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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094617418519263166070001113640000108397
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	21.214
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.083,97
VALOR COBRADO	1.083,97

==========

NR.AUTENTICACAO C.216.46E.52A.851.368

==========

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

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

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

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

6542

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

uSPRxgCEy

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
07/01/2026 14:45:31	01/2026	52564 / E	07/01/2026	32556 / 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

Inscrição Municipal
00.161.126-7

Telefone
(81) 3972-7028

Nome / Nome Empresarial
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA

E-mail
contabilidade@mv.com.br

Endereço
AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES 711 SALA 901 A 903 CENTRO

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13010-910

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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 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. RS: 42,16 Federal e 23,10 Municipal||

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	17,32	PCC	53,71
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR:	1.083,97		

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: 2026.01.09 13:37:04 -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$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.155,00	0,00	0,00	1.155,00	2,000000	23,10

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	17,32	7,51	34,65	0,00	11,55	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.155,00	71,03	0,00	0,00	1.083,97

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
09.01.26

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46174.185192 63166.070001 1 13640000108397

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		21/02/2026

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
109/90461741-8	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
07/01/2026	52564	ADCLI	N	07/01/2026	1.083,97

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 46174.185192 63166.070001 1 13640000108397

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

Vencimento: 21/02/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	09.379.577/0001-20	5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
07/01/2026	52564	ADCLI	N	07/01/2026	109/90461741-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.083,97

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

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

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.795.541-7
29/01/26

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: 07/01/2026 - 11:55:29
Validade: 08/03/2026
Assinatura eletrônica: 000746.5784320.260107
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:23/12/2025 a 21/01/2026

Certificação Número: 2025122308281559552393

Informação obtida em 07/01/2026 11:53:34

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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
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.

03399687942170000004164303801019513630000080615
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 21.215
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 806,15
VALOR COBRADO 806,15
==========
NR.AUTENTICACAO 2.CED.0CC.038.341.173
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/02/2026
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LT - 16.887.673/0001-45 R DOS ANDRADAS, 1121 - CENTRO HISTORICO - CEP: 90020-015 - PORTO ALEGRE - RS					2123 / 006879217
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/02/2026	464303	DS	Não	19/02/2026	0000000000637
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		806,15

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/02/2026 R$ 16,12
JUROS DIARIO DE R$ 0,26

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INST SAUDE ORG SOCIAL FACERES MIRASSOL - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 03399.68794.21700.000009.00063.701015.1.13630000080615

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					20/02/2026
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LT - 16.887.673/0001-45 R DOS ANDRADAS, 1121 - CENTRO HISTORICO - CEP: 90020-015 - PORTO ALEGRE - RS					2123 / 006879217
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/02/2026	464303	DS	Não	19/02/2026	0000000000637
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		806,15

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/02/2026 R$ 16,12
JUROS DIARIO DE R$ 0,26

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INST SAUDE ORG SOCIAL FACERES MIRASSOL - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final



Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC**					Vencimento **20/02/2026**
Beneficiário **CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45**					Agência/Código Beneficiário **2123 / 6879217**
Data do Documento **09/02/2026**	Número do Documento **464303**	Espécie Doc. **DS**	Aceite **N**	Data do Processamento **09/02/2026**	Nosso Número **0000004643038**
Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie **REAL**	Quantidade **1**		Valor **806,15**	(=) Valor do Documento **806,15**

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

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.68794 21700.000041 64303.801019 5 13630000080615**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC**					Vencimento **20/02/2026**
Beneficiário **CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45**					Agência/Código Beneficiário **2123 / 6879217**
Data do Documento **09/02/2026**	Número do Documento **464303**	Espécie Doc. **DS**	Aceite **N**	Data do Processamento **09/02/2026**	Nosso Número **0000004643038**
Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie **REAL**	Quantidade **1**		Valor **806,15**	(=) Valor do Documento **806,15**

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 — Assinado de forma digital por Lucas H Pereira	Erica Fabiana Ferrarezi — Assinado de forma digital por Erica Fabiana Ferrarezi Dados: 2026.02.11 13:40:31 -03'00'	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 — Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Pagador

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL) - 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-SANTA CASA
MIRASSOL-SP- CEP:15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.13 09:42:01 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.13 09:35:33 -03'00'

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
23392	
Código de Verificação	
GSX5SAKGL	
Emissão da NFS-e	
10/02/2026 08:56:23	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
			23081

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.

Discriminação do Serviço

Descrição	Qtde	Vl Unit	Vl Total
AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	4	40.69	162.76
HEMOGRAMA COMPLETO	3	22.20	66.60
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	3	51.86	155.58
HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	3	59.27	177.81
HEPATITE C - ANTI-HCV	3	98.74	296.22

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
Data de Vencimento: 20/02/2026
Desconto: R$ 0
Valor Liquido: R$ 806.15
Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 138,64 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
5,58	25,77	0,00	12,88	8,59	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	858,97
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	52,82
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	858,97
Situação Tributária		Alíquota	3,00
Classificação Tributária		ISSQN	25,77
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	7,22
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		806,15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	12,88	PCC	39,94
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	806,15		

Outras I

831

Relatório de Faturamento de Empresas

Período: 01/01/2026 a 31/01/2026

Empresa:	2293 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL)		**CNPJ:** 29.505.759/0003-70		
Tipo de Contrato:	PSO - AVULSO COMPLETO (TST/EXAMES)		**Último Reajuste:** 26/05/2025	**Início de Contrato:**	01/05/2023
Taxa Mensal:		**Valor Fixo Funcionário:**	**Taxa Adm.:**		

Movimento de Funcionários e Exames

Código	Funcionário	Setor	Função	Admissão	Demissão
327786	ADRIELE CRISTINA LODETTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	10/11/2023	
313363	ALDA JULIANA LOPES DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
384216	ALESSANDRA FRAHIA VISCARDI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	12/02/2025	
330789	ALINE DA SILVA PRADO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	13/12/2023	
313365	AMANDA DIAS ORATI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	03/05/2023	
392480	AMANDA REGINA CRIALEZI NOGUEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	06/03/2025	
457391	ANA CLAUDIA BEGO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	09/02/2026	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 30/01/2026	Valor: 40,69	
313367	ANA FLAVIA SILVA TROVO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
313368	ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPOS MAIA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
454570	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	12/01/2026	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 40,69	
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 22,20	
	Exame: 40306992 HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 51,86	
	Exame: 40307018 HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 59,27	
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 98,74	
358229	ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	07/08/2024	
448815	ANGELA BRASILEIRO CAETANO BARCELOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	22/09/2025	
360269	ANGELA CRISTINA DIAS CREMASCO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/09/2024	
442018	BRUNO HENRIQUE RIBEIRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	GERENTE ADMINISTRATIVO	06/06/2025	
453524	CAIO CESAR LOPES DE SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	15/12/2025	
345367	CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS ANJOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	25/04/2024	
446298	CLAUDIA DOS SANTOS LUCAS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	08/08/2025	
313374	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
448971	CRISTIANE GUIMARAES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2025	
446667	CRISTIANE SIPIONATO TARTARI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	20/08/2025	
440847	CRISTINA PERPETUO CARAO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/06/2025	
451373	DAFFYNER SANTOS DE MELO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/11/2025	
313376	DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
448661	DANILO DA MONCAO FEITOSA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	22/09/2025	
443483	DEBORA DOS SANTOS SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	08/07/2025	

368140	DIOGENES DE OLIVEIRA EVANGELISTA DOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	11/12/2024	
359071	EDER JOSE DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	24/08/2024	
313379	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	03/05/2023	
313381	EDYLAMAR ALVES MENDONÇA GONÇALEZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313633	ELAINE SOARES DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	10/05/2023	
313384	ELIEN REGINA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
320696	ELISETE CRISTINA PRADELLA COSTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/08/2023	
320692	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	02/08/2023	
331191	ELIZANGELA MARIA SA SILVA LIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	14/12/2023	
456704	ERICA GRASIELA COSTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/02/2026	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 40,69
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 22,20
Exame:	40306992	HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 51,86
Exame:	40307018	HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 59,27
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 98,74
313386	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM FARMACIA	04/05/2023	
432007	FABIANA SAMPAIO DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/05/2025	
349153	FATIMA CRISTINA DELACORTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	21/05/2024	
313387	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
451895	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	10/11/2025	
368982	FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	22/12/2024	
365392	FLAVIO NERES MOURO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	17/10/2024	
449909	GABRIELLY NATIELY DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	15/10/2025	
457250	GEOVANE CORDOVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	09/02/2026	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 40,69
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 22,20
Exame:	40306992	HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 51,86
Exame:	40307018	HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 59,27
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 98,74
313388	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
349315	GIOVANE MARQUES SOTANA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	23/05/2024	
313390	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313391	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
409612	IRAILDA NERY LIMA DOS SANTOS SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	01/04/2025	
423296	ISMENIA RAMOS RIBEIRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/05/2025	
313392	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	03/05/2023	
351053	JANAINA ORNELAS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	10/06/2024	
362397	JOANA DARC RAMOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	18/09/2024	
313815	JUCINÉIA REGINA SIMÕES VIEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	11/05/2023	
313691	JULIANE APARECIDA GONÇANVES ANGELOTTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	11/05/2023	
313394	LARA JULIATI PAGLIONE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
448958	LARA RODRIGUES SALVADOR	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	22/09/2025	
349727	LARISSA MARTINS LUIZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/06/2024	
314342	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	04/05/2023	

366643	LIVIA OLIVEIRA SORDI GUIRAO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/12/2024	
368890	LOANA FERREIRA DA SILVA VIANA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	11/12/2024	
443422	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/07/2025	
449712	LUCINEIA PERPETUO DE CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	07/10/2025	
350271	LUIZ OTAVIO SAES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/06/2024	
313398	MAGALI DOMINGUES DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313399	MAIRA REGINA STUCHI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	03/05/2023	
320987	MARCELLA ANDREGHETE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	08/08/2023	
313673	MARCELLA KAITA PROIETTI MENES PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	09/05/2023	
446100	MARCIA REGINA MOREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	09/08/2025	
313400	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
358896	MARIA ARLETE PESSOA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	13/08/2024	
313401	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
363066	MARIA CRISTINA NASCIMENTO TIBUCO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2024	
313403	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	COORDENADOR DE FARMACIA	04/05/2023	
313404	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
455494	MARIANA FRIAS BATISTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	03/07/2023	
384213	MARIANE FERNANDES DA SILVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	12/02/2025	
313408	MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDITO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	03/05/2023	
313410	MELINA BERROCAL GARETTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313411	MICHELE FERNANDA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
369143	MICHELI CRISTINA VASQUES MAGAROTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	03/01/2025	
452371	MICHELLY APARECIDA MUNHOZ DE SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	17/11/2025	
453523	MONICA RIBEIRO DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	15/12/2025	
452678	NATALEE MILLENE GOMES CARVALHO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	21/11/2025	
451299	NATALIA CRISTINA DA COSTA EUZEBIO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/11/2025	
453472	NATALIA PILLA ALVES DE PINHO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	08/12/2025	
320691	NAYARA DE PAULA ZANINI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	02/08/2023	
313414	NEUSA DAGOANI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	03/05/2023	
331215	NIZETE NEIDE PORAÇA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	21/12/2023	
446729	PATRICIA DA GRACA SOBRINHO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	01/09/2025	
313416	PATRICIA DE ALMEIDA TEIXEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
441224	PATRICIA EZIDIO DA MATA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	10/06/2025	
409582	PAULA APARECIDA RUSTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	05/04/2025	
327588	PAULO HENRIQUE DA COSTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	10/11/2023	
313417	PAULO SERGIO BIAGGI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313419	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
440244	REGIANE JACINTO PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	22/05/2025	
320672	RENATA CRISTIANE TOGNATTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	27/07/2023	
446642	RITA DE CASSIA ORATI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	15/08/2025	
313420	ROSANGELA CORNELIO LEAL	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
313422	SILMARA APARECIDA FERREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
313423	SILVIA CRISTINA BATISTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313424	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO BORTOLETO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	

313425	SIMONE FIDELES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
339184	SONIA DONIZETE SANTANA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	GERENTE ADMINISTRATIVO	19/02/2024	
313427	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
364609	TAINARA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/11/2024	
322857	TAMIRES ALVES DE SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	29/08/2023	
453165	TATIANE PRISCILA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/12/2025	
313430	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313646	VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	12/05/2023	
313433	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADOTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
320965	VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	02/08/2023	
423314	WILLIAM RODRIGUES DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	02/05/2025	
439849	YASMIN DOS SANTOS CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	17/05/2025	
451315	YURI PINA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/11/2025	

Movimento de outros Serviços

Totalizações	
Total de Colaboradores	113
Valor Total Colaborador	
Taxa Mensal	
Total Exames:	858,97
Valor Total de outros serviços	
Valor Taxa Adm.	
Valor Final	858,97

*** * * Faça periodicamente a conferência de seus colaboradores * * ***

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:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012905242010838547

Informação obtida em 13/02/2026 09:45:03

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

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

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

Nome: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
CNPJ: 16.887.673/0001-45

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:44:16 do dia 02/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/08/2026.
Código de controle da certidão: **C154.C637.F013.9012**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:53:43
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085980083293980466910009713700000017461

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	21.216
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	174,61
VALOR COBRADO	174,61

==========

NR.AUTENTICACAO 5.8B2.058.DEE.211.904

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000026369 **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 000026369
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO 3526 0260 6192 0200 2
Consulta de autenti
www.nfe.fazenda.gov.br/

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
664.012.706-119		60.619.202/0025-15

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CP
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES	2520,	SANTA CASA	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCR**
MIRASSOL	017-991283010	SP	ISEN

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM
21 dias da data		27.02.2026	174,61	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
174,61	31,43	0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTA
28,19	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF3A99

ENDEREÇO	MUNICÍPIO
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUT
2	Cilindro			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS
BR200001231	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 7L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	1,000	21,300000	21,30	23,86	
BR200001306	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	12,512200	125,12	150,75	

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 FA

ATESTO QUE OS MATERIAIS E/OU BENS FORNECIDOS DISCRIMINADOS NESTA NOTA FISCAL FORAM CONFERIDOS E RECEBIDOS EM 06/02/2026

Marcella Proietti

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00476044 - 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: 121/2023 DE 4/5/23 . Remessa: 2005838968 NFe Cobertura: 000171635-031
Pedido: 121/2023 DE 4/5/23 .
Lotes dos produtos: BRCGAAAW8L = 1,000 CYL ; BRCGAADA3J = 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"

RESE

Jucin
R. S. V

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 **109/00598008-3**	
Vencimento **27/02/2026**	Nº do Documento **0002636901**	Espécie Doc. **DMI**		Valor do Documento **174,61**	
Recebemo(s) o bloqueto/título com as características acima	Assinatura			Data da Entrega	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 59800.832939 80466.910009 7 13700000017461**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **27/02/2026**
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 **06/02/2026**	Número do Documento **0002636901**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/02/2026**	Nosso Número **109/00598008-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **174,61**

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$0,23 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 59800.832939 80466.910009 7 13700000017461**

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ** **APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ**					Vencimento **27/02/2026**
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 **06/02/2026**	Número do Documento **0002636901**	Espécie documento **DMI**	Aceite **N**	Data do Processamento **06/02/2026**	Nosso Número **109/00598008-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **174,61**

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$0,23 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

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012619530439830364

Informação obtida em 09/02/2026 07:54:40

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

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

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

Nome: 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. 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 14:41:50 do dia 21/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2026.
Código de controle da certidão: **B45E.C2B3.FFF7.5DDC**
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**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 16.547,58
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021217
AUTENTICACAO SISBB: 3.D20.E15.E32.1D7.65A

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
35204421243592848000160000000000009260254900432 52

Número da NFS-e
9

Competência da NFS-e
02/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/02/2026 00:00:00

Número da DPS
202600000009866

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
02/02/2026 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
43.592.848/0001-60

Inscrição Municipal
6720

Telefone
(67) 3565-2492

Prestador do Serviço

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 federaise 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
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
04.03.01 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
MIRASSOL

País da Prestação
-

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	16.547,58		

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2026 - DRA FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS - CRM/SP 224525;

NO DIA 01.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07 H ÀS 13 H. NO DIA 02.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H.
NO DIA 06.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H. NO DIA 09.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07 H.
NO DIA 10.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07H. NO DIA 11.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H.
NO DIA 13.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 16 H ÀS 22H. NO DIA 1401.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H.
NO DIA 16.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07H. NO DIA 17.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19 H ÀS 01 H.
NO DIA 18.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07 H ÀS 19 H. NO DIA 19.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07 H ÀS 13 H
NO DIA 24.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H. NO DIA 25.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H.
NO DIA 26.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07 H ÀS 13 H. NO DIA 30.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.LMIRASSOL/SPINSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
ILHA SOLTEIRA

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 16.547,58

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 16.547,58

Alíquota Aplicada
3,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 496,43

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
R$ 0,00

COFINS
R$ 0,00

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 16.547,58

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

IRRF, CP, CSLL - Retidos
-

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 16.547,58

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R$ 0,00

Estaduais
R$ 0,00

Municipais
R$ 496,43

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 13:59:53 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 08:34:45 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 07:44:52 -03'00'

Informações Complementares

Inf Cont: DRa. FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS - CRM/SP 224.525 DADOS BANCÁRIOS: BANCO NU AG: 0001 - CONTA: 57633275-4 - CHAVE PIX: 43.592.848/0001-60 | **Nome:** FF SERVICOS MEDICOS | **Nbs:** 123011900

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
35204421243592848000160000000000000826024486114181

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	02/02/2026	02/02/2026 00:00:00

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
202600000009862	1	02/02/2026 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
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	Município	CEP
PAS TERESINA, 222, ZONA NORTE	Ilha Solteira / SP	15385-134

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federaise 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
contador@institutofaceres.org.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
04.03.01 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE...	-	MIRASSOL	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2026 - DRA FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS - CRM/SP 224525;

NO DIA 01.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07 H ÀS 13 H. NO DIA 02.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H.
NO DIA 06.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H. NO DIA 09.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07 H.
NO DIA 10.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07H. NO DIA 11.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H.
NO DIA 13.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 16 H ÀS 22H. NO DIA 1401.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H.
NO DIA 16.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07H. NO DIA 17.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19 H ÀS 01 H.
NO DIA 18.01.2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07 H ÀS 19 H. NO DIA 19.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07 H ÀS 13 H
NO DIA 24.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H. NO DIA 25.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 H ÀS 19 H.
NO DIA 26.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07 H ÀS 13 H. NO DIA 30.01.2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SPINSTITUTO 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$ 16.574,58	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 16.574,58	3,00%	Não Retido	R$ 497,24

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$ 16.574,58	-	-	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 16.574,58**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 497,24

CANCELADA

Informações Complementares

Inf Cont: DRa. FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS - CRM/SP 224.525 DADOS BANCÁRIOS: BANCO NU AG: 0001 - CONTA: 57633275-4 - CHAVE PIX: 43.592.848/0001-60 | **Nome:** FF SERVICOS MEDICOS | **Nbs:** 123011900

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:14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011404185692082435

Informação obtida em 03/02/2026 15:24:09

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

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

CERTIDÃO 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 10:00:50 do dia 30/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/07/2026.
Código de controle da certidão: **51AB.295A.152B.90D7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA SOLTEIRA

DIRETORIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 366/2026

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), 30 de janeiro de 2026.

Certidão emitida com base no Decreto 5207 de 18/02/2011.

Certidão válida até 28/02/2026.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.ilhasolteira.sp.gov.br.
Certidão emitida em 30/01/2026 as 10:04:05h. - Código de Validação **G3I3S1.O6Q1I0.I6K8A2**

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

PEDIATRA				
FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS				
Empresa:		Faeda Regina Lidovinio de Freitas Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	6	07-13hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
2/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
10/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
11/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
17/1/2026	6	19-01hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/1/2026	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
19/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		120	R$	16.547,58

02 / 02 / 2026

Data

FAEDA REGINA LIDOVINIO DE FREITAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 3.151,92
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021218
AUTENTICACAO SISBB: 6.3D0.725.279.48C.B07

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 21 Código de Verificação FEJZLKNMS Emissão da NFS-e 02/02/2026 18:54:31	
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 JANEIRO/2026, DR(A) ANA LUISA KALED RATACHESKI - CRM: 273247/SP.
DIAS TRABALHADOS: 7/1/26 (16 - 22H) R$787,98, 8/1/26 (16 - 22H) R$787,98, 23/1/26 (16 - 22H) R$787,98 E 26/1/26 (16 - 22H) R$787,98
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 BANCO C6 S.A 336 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 39029262-1 CNPJ/PIX: 61.431.894/0001-69 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, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

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	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	3.151,92
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	28,37
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.151,92
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.151,92		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 13:59:24 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 08:35:33 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 07:43:36 -03'00'

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011804376433786361

Informação obtida em 02/02/2026 19:01:39

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

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

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

Nome: 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 *****

PEDIATRA				
ANA LUISA KALED RATACHESKI				
Empresa:		Kaled Ratacheski Medicia e Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		24	R$	3.151,92

/ /

Data

ANA LUISA KALED RATACHESKI

Assinado digitalmente por:
ANA LUISA KALED RATACHESKI
Data: 02/02/2026 - 20:01:34h

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 3.151,92
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021219
AUTENTICACAO SISBB: A.8C6.A91.155.128.77C

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
02/02/2026 17:19:36	**02/2026**	**34 / U**	**EXcYZePgS**

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 JANEIRO/2026 - 01/01/2026 PLANTÃO DE 6H DAS 13-19HRS E 19/01/2026 PLANTÃO DE 12H DAS 19-7HRS
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
DEDUÇÕES:
VALOR LIQUIDO A RECEBER: R$ 3.151,92
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$)
3.151,92	**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$)	Valor Líquido (R$)
3.151,92	**0,00**	**0,00**	**3.151,92**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.151,92		

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 13:58:33 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 08:37:52 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 07:47:18 -03'00'

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:15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011504156258548420

Informação obtida em 02/02/2026 17:27:59

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

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

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

Nome: 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.

PEDIATRA				
FELIPE LUSTOSA BURTON				
Empresa:		Lustosa & Burton Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	6	13-19hrs	R$ 262,66	R$ 1.575,96
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		18	R$	3.151,92

, ,

Documento assinado digitalmente
gov.br
FELIPE LUSTOSA BURTON
Data: 04/02/2026 14:33:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

FELIPE LUSTOSA BURTON

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021220
AUTENTICACAO SISBB: 0.719.ACC.964.885.416

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 63 Código de Verificação 56MUVDXB5 Emissão da NFS-e 02/02/2026 14:59:29
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86 Inscrição 4137700
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço Alameda Assimo Muradi Número: 290
Complemento: QUADRAC LOTE 06 Bairro: Condomínio Village Rio Preto
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br Telefone: 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 DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2026, PELA DRA. 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, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

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	2,22
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	83,72
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	9.302,32
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	9.302,32		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 13:57:50 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 08:40:54 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 07:50:14 -03'00'

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:15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011504266276610364

Informação obtida em 02/02/2026 15:07:30

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: 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
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.081-6

FAVORECIDO: F SVETLIC MEDICINA
CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-99
VALOR: R$ 10.473,00
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021221
AUTENTICACAO SISBB: B.B21.966.372.3DC.F6C

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 435 Código de Verificação WDNP3PSIH Emissão da NFS-e 02/02/2026 14:29:50
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-99 Inscrição 3616420
Nome/Razão Social: F SVETLIC MEDICINA
Endereço Rua Fritz Jacobs Número: 1211
Complemento: Bairro: Boa Vista
CEP: 15025-500 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: svetlicf@gmail.com Telefone: 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 JANEIRO/2026. 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	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	94,26
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	10.473,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 13:57:25 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 08:41:32 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 07:51:54 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	10.473,00		

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:03/02/2026 a 04/03/2026

Certificação Número: 2026020308405354283952

Informação obtida em 03/02/2026 14:53:09

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

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

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

Nome: 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 14:37:16 do dia 02/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/08/2026.
Código de controle da certidão: **4555.ADC5.6578.A253**
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: 2464066/2026

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, 02 de Fevereiro de 2026.

Emitida às 14:33:23 do dia 02/02/2026

Código de controle da certidão: 000386.933440.000361.642020.202202.6143596

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 2.709,83
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021222
AUTENTICACAO SISBB: 4.416.E14.2D4.4E7.790

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1101 Código de Verificação UBVRHR6SG Emissão da NFS-e 02/02/2026 15:33:54
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 JANEIRO/2026, Dra. CAROLINE BARROS VAZ, LAUDO DE EXAMES DE RAIO-X - QTD. 6

**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
18,77	86,62	0,00	43,31	28,87	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.887,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	177,57
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.94.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	2.887,40
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	86,62
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	24,26
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.709.83
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	43,31	PCC	134,26
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.709,83		

Bruno Henriqu e Ribeiro Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.04 13:56:59 -03'00'

Outras Informações

Jucinéia R. S. Vieira Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.04 08:42:14 -03'00'

Marcella Proietti Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 07:55:46 -03'00'

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.947.001/0001-09
Razão Social: KD CURSOS E DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço: AV JOSE MUNIA 4775 LOJA 1115 / JARDIM REDENTOR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-350

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

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

Validade:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011801095040339107

Informação obtida em 22/01/2026 14:23:41

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

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

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

Nome: 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 11:42:14 do dia 12/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/03/2026.
Código de controle da certidão: **7812.F8C8.6B99.0DFA**
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: 2348881/2025

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, 11 de Setembro de 2025.

Emitida às 15:06:03 do dia 11/09/2025

Código de controle da certidão: 000380.392927.000359.465021.109202.5150876

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

São José do Rio Preto-SP, 02 de fevereiro de 2026

RELATÓRIO EMITIDO PELO SERVIÇO DE TELERRADIOLOGIA

KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA.
Referência: JANEIRO,2026

MIRASSOL/SP: INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DESCRIÇÃO: EXAMES	QUANTIDADE	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO MENSAL	TOTAL
RT - Responsabilidade Técnica	1	****	R$ 2.840,00	R$ 2.840,00
MAMOGRAFIA	****	****	****	****
RADIOGRAFIA	6	7,90	****	R$ 47,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	****	****	****	****
TOMOGRAFIA	****	****	****	****
DESCRIÇÃO : ADICIONAIS	**QUANTIDADE**	**VALOR**		**TOTAL**
IMPLANTAÇÃO / TREINAMENTO	****	****	****	****
FRANQUIA	****	****	****	****
PORTAL DE ENTREGA DE	****	****	****	****
INTEGRAÇÃO COM WORKLIST (RIS, HIS, PACS) PARA RETORNO DE LAUDO	****	****	****	****
DICOM PRINT	****	****	****	****
TOTAL:				**R$ 2.887,40**

Obs.:
.....Os exames e laudos podem ser vizualizados no sistema operacional MobileMed.

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP - Av. José Munia, 4775 - Loja 1115 no Plaza Shopping - Jardim Redentor - 15085-350
+55 (17) 3229-5357 / 99626-8474
KD CURSOS E DIAGNÓSTICOS LTDA
30.947.001/0001-09

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES MIRASSOL/SP - JANEIRO,2026

NOME_PACIENTE	ESTUDO_DESCRICAO	MODALIDADE	PRIORIDADE	MEDICO
HELENA RIBEIRO BATISTA	RAIO X DE TORAX	RX	Urgência	DRA. CAROLIN
CINTIA SIQUEIRA DE CARVALHO	RADIOGRAFIA DO JOELHO	RX	Urgência	DRA. CAROLIN
CINTIA SIQUEIRA DE CARVALHO	JOELHO	RX	Urgência	DRA. CAROLIN
CINTIA SIQUEIRA DE CARVALHO	RAIO X DE JOELHO	RX	Urgência	DRA. CAROLIN
PATRICIA PERPETUO DA COSTA	RADIOGRAFIA DE MAO	RX	Urgência	DRA. CAROLIN
MARIA GORETE DE SOUSA	Raio-X de Pulmão	RX	Urgência	DRA. CAROLIN

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 5.681,72
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021223
AUTENTICACAO SISBB: 9.08D.DB1.D87.074.A12

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2041
CEP: 15130-027 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contabilidade@caveo.com.br
Fone: (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
4	NACIONAL	03/02/2026	173f8eab1

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 Municíp
03/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DP
35303001251069454000150000000000000426028159445264	4	49999	03/02/2026 16:39:18

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
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 JANEIRO DE 2026 PELA DRA. LETICIA RULLI BRIENZE NOS DIAS : 01/01/2026 das 13:00h as 19:00h 12/01/2026 das 13:00h as 19:00h 13/01/2026 da 01:00h as 07:00h 21/01/2026 das 23:00 as 07:00h 27/01/2026 das 07:00 as 13:00h 28/01/2026 das 13:00 as 19:00h . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	5.681,72	2,01	114,20	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS ES
*****	*****	*****	****

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:39:48 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 13:33:15 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 13:17:53 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	5.681,72		

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********	*********	*********

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
5.681,72	114,20	0,00	0,00	114,20	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	5.681,72	Valor Líquido da NFS-e	5.681,72

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$184,66; Est: R$0,00; Fed: R$764,19; Total Aprox: R$948,85. 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.

4173f8eab151069454000150

Recebi(emos) de BRIENZE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 4 Competência: 03/02/2026 NFS-e: 173f8eab1	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/02/2026 às 16:39:20.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

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:04/02/2026 a 05/03/2026

Certificação Número: 2026020401316092772999

Informação obtida em 05/02/2026 13:19:25

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: 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

CLÍNICO				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	6	13-19hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/1/2026	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		38	R$	5.681,72

/ /

Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Assinado digitalmente por:
LETICIA RULLI BRIENZE
Data: 03/02/2026 - 14:58:51h

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 26.084,26
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021224
AUTENTICACAO SISBB: 3.CCC.D0C.51C.F04.F11

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
8	NACIONAL	03/02/2026	8128e2ccc

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
03/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001248705314000116000000000000826029056457836	8	49999	03/02/2026 14:46:39

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 Medicos Prestados no Pronto Atendimento de Mirassol em Janeiro/2026 DR Gabriel Cardoso Ref A: 05 PLANTÕES DE 06 HRS: 02,05,,13,23 e29/01 - 01 PLANTÃO DE 08 HRS : 09/01 - 02 PLANTÕES DE 10 hrs : 07/01 e 16/01 - 09 PLANTÕES DE 12 HRS: 03,10,12,14,17,19,20,22 e 30/01 - 01 PLANTÃO DE 18 HRS : 01/01 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DADOS BANCARIOS AGENCIA 0001 CONTA 49214005-8.. Alíquota Efetiva: 2,1697368025%.	26.084,26	2,17	565,96	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS ES
*****	*****	*****	***

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:38:42 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 15:28:45 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	26.084,26		

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********	*********	*********

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
26.084,26	565,96	0,00	0,00	565,96	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	26.084,26	Valor Líquido da NFS-e	26.084,26

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$847,74; Est: R$0,00; Fed: R$3508,33; Total Aprox: R$4356,07. 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.

88128e2ccc48705314000116

Recebi(emos) de GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 8 Competência: 03/02/2026 NFS-e: 8128e2ccc	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/02/2026 às 14:46:41.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

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:21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012103326065594148

Informação obtida em 03/02/2026 14:50:22

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

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

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

Nome: 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 05:49:36 do dia 29/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/07/2026.
Código de controle da certidão: **FF83.5F22.B97C.0BBF**
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

CLÍNICO				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	18	13-07hrs	R$ 258,26	R$ 4.648,68
2/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026	10	13-23hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026	8	13-21hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
10/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/1/2026	6	19-01hr	R$ 129,13	R$ 774,78
14/1/2026	12	13-01hr	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026	10	13-23hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
17/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026	6	19-01hr	R$ 129,13	R$ 774,78
30/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		184	R$	26.084,26

/ /

Data

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

05 / 02 / 2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 13.681,11
DEBITO EM: 12/02/2026
==========
DOCUMENTO: 021225
AUTENTICACAO SISBB: B.281.6D3.DB6.07C.6CE

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
35248081258231587000120000000000001826020314971940

Número da NFS-e
18

Competência da NFS-e
03/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/02/2026 00:00:00

Número da DPS
202600000045080

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
03/02/2026 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
58.231.587/0001-20

Inscrição Municipal
29515

Telefone

Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial
ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA

E-mail
-

Endereço
RUA TEOTONIO VILELA, 236, JARDIM ACLIMACAO

Município
Jales / SP

CEP
15700-228

Simples Nacional na Data de Competência
Não Optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

E-mail
contato@eccaldato.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
04.01.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
JALES

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2026, DR(A) ISABELLA NOS DIAS 5, 10, 12, 26 E 28/01 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 13:00 ÀS 19 HRS; NO DIA 6/01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 07:00 ÀS 19:00 HRS; NO DIA 08/01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 ÀS 07:00 HRS; NOS DIAS 9, 15, 16, 21, 22 E 29/01 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 16:00 ÀS 22:00 HRS; NO DIA 13/01 PLANTÃO DE 9 HORAS DAS 13:00 ÀS 22:00 HRS; E NOS DIAS 14 E 23/01 PLANTÕES DE 6 HORAS DAS 07:00 ÀS 13:00 HRS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
JALES

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 14.577,63

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 14.577,63

Alíquota Aplicada
3,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 437,33

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R$ 218,66

CP
-

CSLL
R$ 145,78

PIS
R$ 94,75

COFINS
R$ 437,33

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R$ 896,52

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 14.577,63

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R$ 364,44

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 13.681,11

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 437,33

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	218,66	PCC	677,86
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	13.681,11		

Bruno Henriqu e Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:37:57 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:40:43 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 15:25:55 -03'00'

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:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011704416347128245

Informação obtida em 27/01/2026 08:21:17

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

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

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

Nome: ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA
CNPJ: 58.231.587/0001-20

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:17:18 do dia 23/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/06/2026.
Código de controle da certidão: **C13B.1B65.288C.0B56**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 330/2026

Certifico que **ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIALIDADES LTDA**, CNPJ 58.231.587/0001-20 , encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de JALES, referente aos tributos municipais sujeitos a FIRMA abaixo identificada:

Inscrição: **29515** (SÓCIO ECONÔMICO)

Endereço: **RUA TEOTONIO VILELA 236**
JARDIM ACLIMACAO

Atividade(s): **ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTA**

Período de atividade: 28/11/2024 até a presente data.

Ficam, todavia, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

JALES (SP), 14 de janeiro de 2026.

Certidão válida até 14/02/2026.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 14/01/2026 as 10:49:39h. - Código de Validação **J6A2K3.F0X7R1.D8F8A5**

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

PEDIATRA				
ISABELLA ARYE SAKASHITA				
Empresa:		ISAMED Medicina de Multiplas Especialidades Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/1/2026	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
9/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/1/2026	9	13-22hrs	R$ 131,33	R$ 1.181,97
14/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		111	R$	14.577,63

, ,

Documento assinado digitalmente
gov.br
ISABELLA ARYE SAKASHITA
Data: 02/02/2026 17:35:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ISABELLA ARYE SAKASHITA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021226
AUTENTICACAO SISBB: B.B0F.068.4E4.9CB.893

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 29 Código de Verificação GW5QITBXK Emissão da NFS-e 03/02/2026 16:07:07
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 61.075.622/0001-73 Inscrição 4226280
Nome/Razão Social: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço 999 Padre Clemente Marton Segura Número: 450
Complemento: BLOCO:02;APT:204 Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-480 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br Telefone: 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 JANEIRO/2026, DR(A) RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO NO DIA
12/01/2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H
27/01/2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 16 H ÀS 22 H
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
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	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	14,18
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	1.575,96
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:30:21 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:01:05 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:33:46 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	1.575,96		

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011804396436278531

Informação obtida em 04/02/2026 09:51:10

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: 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 13:31:15 do dia 03/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/08/2026.
Código de controle da certidão: **2FD1.2BFA.A4C9.D324**
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 *****

PEDIATRA				
RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO				
Empresa:		RNT Seviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		12	R$	1.575,96

/ /

Data

RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO

birdID

Documento assinado digitalmente por:
RENATO AUGUSTO DE ASSUNCAO RIBEIRO
113.993.006-01
2026-02-03T13:56:13.515061

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 9.455,76
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021227
AUTENTICACAO SISBB: 4.2F7.633.83D.3D5.A11

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
64	
Código de Verificação	
4YCPIGACE	
Emissão da NFS-e	
03/02/2026 09:24:30	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86 — Inscrição: 4137700
Nome/Razão Social: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: Alameda Assimo Muradi — Número: 290
Complemento: QUADRAC LOTE 06 — Bairro: Condomínio Village Rio Preto
CEP: 15056-006 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: 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 JANEIRO/2026, DR(A) ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI. REFERENTES AOS PLANTÕES DE PEDIATRIA NOS DIAS: 01/01/2026 (12) 07-13h/16-22hrs - R$ 3.151,92 ; 02/01/2026 (6) 07-13hrs - R$ 787,98 ; 06/01/2026 (6) 07-13hrs - R$ 787,98 ; 20/01/2026 (6) 07-13hrs - R$ 787,98 ; 22/01/2026 (6) 07-13hrs - R$ 787,98 ; 23/01/2026 (6) 07-13hrs - R$ 787,98 ; 27/01/2026 (6) 07-13hrs - R$ 787,98 ; 29/01/2026 (6) 07-13hrs - R$ 787,98 ; 30/01/2026 (6) 07-13hrs - R$ 787,98

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, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR N 214/25.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	9.455,76
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	9.455,76
Situação Tributária	200	Alíquota	2,22
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	85,10
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	9.455,76
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	9.455,76		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:36:53 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 15:42:35 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 15:48:38 -03'00'

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:15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011504266276610364

Informação obtida em 02/02/2026 15:07:30

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: 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 *****

PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI				
Empresa:		ASBG Serviços de Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	12	07-13h/16-22hrs	R$ 262,66	R$ 3.151,92
2/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	60		R$	9.455,76

/ /

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI:32603462873

Assinado de forma digital por ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI:32603462873
Dados: 2026.02.09 10:36:18 -03'00'

ALANA SIQUEIRA BALERO GARJONI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 11.363,44
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021228
AUTENTICACAO SISBB: F.013.402.3C2.7D8.4B7

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 66 Código de Verificação XVTXVOCPZ Emissão da NFS-e 03/02/2026 14:01:51
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.699.095/0001-87 Inscrição 4083820
Nome/Razão Social: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA
Endereço 999 Manoel Garcia Número: 1119
Complemento: QUADRA19 LOTE 01 Bairro: Residencial Gaivota I
CEP: 15063-008 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: acarolinabarufi@gmail.com Telefone: 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 / 04.03.01.000 - Hospitais E Congêneres.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2026, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:
02 PLANTÕES DE 04 HORAS:
DIAS: 19/01 13HRS ÁS 17:00 / 29/01 13HRS ÁS 17:00
08 PLANTÕES DE 06 HORAS :
DIAS: 05/01 17HRS ÁS 23HRS / 06/01 13HR ÁS 19HRS / 08/01 07HR ÁS 13HRS / 09/01 01HRS ÁS 07HRS / 14/01 13HR ÁS 19HRS / 20/01 19HR ÁS 01HRS / 23/01 13HRS ÁS 19HRS / 30/01 13HR ÁS 19HRS
01 PLANTÃO DE 08 HORAS :
DIAS: 02/01 23HRS ÁS 07HRS
02 PLANTÕES DE 12 HORAS :
DIAS: 12/01 19HRS ÁS 07HRS / 26/01 07HRS ÁS 19HRS
ONTRATO 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	11.363,44
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	30103	Base de Cálculo	11.363,44
Situação Tributária	200	Alíquota	2,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	102,27
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	11.363,44
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	11.363,44		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:36:27 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:42:57 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.04 16:08:13 -03'00'

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:15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011503066142729148

Informação obtida em 03/02/2026 14:04:02

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

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

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

Nome: 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 20:14:00 do dia 26/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/07/2026.
Código de controle da certidão: **39AF.FEFE.44FD.4668**
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 *****

CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/1/2026	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026	4	13-17hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
20/1/2026	6	19-01hr	R$ 129,13	R$ 774,78
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026	4	13-17hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
30/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		88	R$	11.363,44

02 / 02 / 2026
Data

Dra. Ana Carolina Barufi
Médica
CRM-SP 248146

ANA CAROLINA BARUFI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 21.693,84
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021229
AUTENTICACAO SISBB: 7.A8D.B4F.815.2EE.182

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
97	
Código de Verificação	
IDKCTRHB1	
Emissão da NFS-e	
03/02/2026 17:58:29	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88 Inscrição 4094420
Nome/Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Emílio Trevisan Número: 555
Complemento: APT:103 Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 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 JANEIRO/2026
1/1/2026 ¿ 12 ¿ 09-21hrs
2/1/2026 ¿ 8 ¿ 09-17hrs
6/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 7/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 8/1/2026 ¿ 12 ¿ 09-21hrs
9/1/2026 ¿ 10 ¿ 09-19hrs 12/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 13/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 14/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 15/1/2026 ¿ 12 ¿ 09-21hrs
16/1/2026 ¿ 8 ¿ 09-17hrs 19/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 21/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 22/1/2026 ¿ 12 ¿ 09-21hrs 23/1/2026 ¿ 6 ¿ 09-15hrs
26/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 27/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 28/1/2026 ¿ 6 ¿ 17-23hrs 29/1/2026 ¿ 10 ¿ 09-19hrs 30/1/2026 ¿ 6 ¿ 09-15hrs
DR. CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN - CRM: 249607-SP DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 32909227-8
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

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	21.693,84
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	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	21.693,84
Situação Tributária	200	Alíquota	2,62
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	195,24
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	21.693,84
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	21.693,84		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:29:17 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:00:10 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:32:22 -03'00'

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: AV EMILIO TREVISAN 555 APT 103 / 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:04/02/2026 a 05/03/2026

Certificação Número: 2026020402076169503636

Informação obtida em 06/02/2026 08:47:50

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

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

CERTIDÃO 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 *****

CLÍNICO				
CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN				
Empresa:		Alves de Martin Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	12	09-21hrs	R$ 258,26	R$ 3.099,12
2/1/2026	8	09-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
8/1/2026	12	09-21hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/1/2026	10	09-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/1/2026	12	09-21hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/1/2026	8	09-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
22/1/2026	12	09-21hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/1/2026	6	09-15hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/1/2026	10	09-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
30/1/2026	6	09-15hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		156	R$	21.693,84

05 / 02 / 2026
Data

Dr. Caio E. A. de Martin
Médico
CRM/SP 249.607

CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 4.906,94
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021230
AUTENTICACAO SISBB: 6.2F9.A6C.693.01C.679

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 101 Código de Verificação 3LPQ35YHP Emissão da NFS-e 03/02/2026 14:23:31
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 100

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 JANEIRO DE 2026.
Plantões 04 horas das 19h às 23h: 08/01/2026 E 15/01/2026
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 27/01/2026
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 11/01/2026 E 28/01/2026
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 10/01/2026
Totalizando 38 horas de plantão.

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 DA - DCL - Mirassol/SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres;
Dra. Imara Schiavini Pinto
Dados Bancários:
Agencia: 0001 Conta Jurídica: 94809905-5 Banco: 0260

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.906,94
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30104	Base de Cálculo	4.906,94
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	44,16
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	4.906,94
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.906,94		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:35:56 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:43:34 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 07:20:30 -03'00'

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	Código de Verificação	Emissão da NFS-e
100	WRXR3MD8V	03/02/2026 13:35:37

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
03/02/2026 14:23:32	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 101	null

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 PERÍODO DE JANEIRO DE 2026
Plantões 04 horas das 19h às 23h: 08/01/2026 E 15/01/2026
Plantões 06 horas das 13h às 19h: 27/01/2026
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 11/01/2026 E 28/01/2026
Plantões 12 horas das 07h às 19h: 10/01/2026
Totalizando 38 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$)

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	1.2301.22.00
Indicador de Operação	30104
Situação Tributária	200
Classificação Tributária	200029
Competência	02/2026
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	4.906,94
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	4.906,94
Alíquota	3,00
ISSQN	
IBS	0,00
CBS	44,16
Valor Líquido	4.906,94

Outras Informações

928

CANCELADA

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:14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011406295961767460

Informação obtida em 03/02/2026 13:55:49

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: 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 *****

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		38	R$	4.906,94

05/02/2026

Data

Imara P. Schiavini

IMARA PINTO SCHIAVINI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 88.762.937-1

FAVORECIDO: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.251.833/0001-91
VALOR: R$ 4.727,88
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021231
AUTENTICACAO SISBB: 8.5BD.AB1.A6A.B3A.49C

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
111
Código de Verificação
NRMNFSOVC
Emissão da NFS-e
03/02/2026 11:58:01

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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2026 Dra Ana Silvia Vechiato Apolônio
04 PLANTÕES 06 HORAS NOS DIAS:
03/01- 13HRS-19HRS
08/01- 13HRS-19HRS
09/01- 07HRS-13HRS
30/01- 13HRS-19HRS
01 PLANTÃO 12 HORAS NO DIA :
15/01- 07HRS-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;

Agência: 0001 Conta: 88762937-1 Instituição: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A Nome da Empresa: VECHIATO SERVICOS MEDICOS LTDA

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.727,88
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30104	Base de Cálculo	4.727,88
Situação Tributária	200	Alíquota	2,44
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	42,55
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	4.727,88
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.727,88		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:35:25 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:44:08 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 07:22:25 -03'00'

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:21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012104026170936963

Informação obtida em 04/02/2026 08:47:23

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: 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 *****

PEDIATRA				
ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO				
Empresa:		Vechiato Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		36	R$	4.727,88

/ /

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO
Data: 02/02/2026 16:35:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA SILVIA VECHIATO APOLONIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 3.099,12
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021232
AUTENTICACAO SISBB: 2.410.CD5.385.6CD.C35

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 123 Código de Verificação VPIALYLKP Emissão da NFS-e 03/02/2026 19:57:23
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 42.858.236/0001-03 Inscrição 3831590
Nome/Razão Social: GARCIA GONCALVES SAUDE LTDA
Endereço 999 Antônio Olímpio Número: 72
Complemento: Bairro: Vila Aurora
CEP: 15014-410 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br Telefone: 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 JANEIRO/2026 REFERENTE A:
01/01/2026 - 6 - 07-13hrs - 06/01/206 - 6 19-01hr - 19/01/2026 - 06 - 17-23hrs
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, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

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	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	27,89
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.099,12
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:35:03 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 11:25:22 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 11:16:00 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.099,12		

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:03/02/2026 a 04/03/2026

Certificação Número: 2026020319275651936509

Informação obtida em 04/02/2026 15:20:05

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: 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 *****

CLÍNICO				
PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES				
Empresa:		Garcia Gonçalves Saúde LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	6	07-13hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026	6	19-01hr	R$ 129,13	R$ 774,78
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026	6	17-23hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	18		R$	3.099,12

6

04 / 02 / 26

Data

Dr. Pedro C. G. Gonçalves
Médico
CRM/SP 223062

PEDRO CESAR GARCIA GONÇALVES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021233
AUTENTICACAO SISBB: 8.AB1.8B1.238.79E.7AB

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
124

Código de Verificação de Autenticidade
Z8SRQXV4Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2026 às 16:14:09

Chave de Acesso
1497716DBKP1URSMHQZII6TCYDFYJXKC

Criada em substituição à NFS-e 123

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2026

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
AVENIDA 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 JANEIRO/2026,DR(A)MARIANE DESTRO, NOS DIAS 02,06,12,14,15,18,20,21,25,27 E 28 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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **040101**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	**2,00%**	**0000040100001**	**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$ 346,71**	**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**

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 17,34	**R$ 156,02**

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 **124** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z8SRQXV4Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:34:41 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:44:57 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 10:32:26 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	17.335,56		

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
123

Código de Verificação de Autenticidade
YZ2UDBPYV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2026 às 17:23:36

Chave de Acesso
1496410P2PJME5JL8QI5DOTBG9M66DUL

Substituida pela NFS-e 124

~~SUBSTITUIDA~~

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2026

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
AVENIDA 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 JANEIRO/2026,DR(A)MARIANE DESTRO, NOS DIAS 02,06,12,14,15,18,20,21,25,27 E 28 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;	17.335,59	R$ 17.335,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **040101**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	**2,00%**	**0000040100001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.335,59	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.335,59**	**R$ 346,71**	**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**

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 17,34	**R$ 156,02**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.335,59

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 **123** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YZ2UDBPYV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011802035428986296

Informação obtida em 02/02/2026 17:28:13

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: 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
000012679

Data Abertura
30/12/2019

Situação
01 - Ativo

Razão Social
MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI

CPF/CNPJ
35.799.654/0001-01

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
12679

Logradouro
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES

Número
65

Complemento

Bairro
JARDIM MARIA LUIZA I

Cep
17253138

Cidade
BARIRI

UF
SP

Atividade
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

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

Emitida às 17:29:02 do dia 02/02/2026

Válida até 04/03/2026

Código de Controle da Certidão/Número 2762384E98AD03E6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PEDIATRA				
MARIANE DESTRO				
Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
15/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
21/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
28/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		132	R$	17.335,56

/ /

Documento assinado digitalmente

gov.br

MARIANE DESTRO

Data: 04/02/2026 14:55:13-0300

Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIANE DESTRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0771-4 - NOVA REDENTORA
CONTA: 13.002.564-8

FAVORECIDO: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02
VALOR: R$ 5.515,86
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021234
AUTENTICACAO SISBB: 0.80B.F60.9D1.08A.D6C

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 129 Código de Verificação 4JIZBTZ0J Emissão da NFS-e 03/02/2026 09:33:19	
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 JANEIRO /2026, DR(A) ANA LAURA PEREIRA BORGES - DIA: 17/01 - 01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01H ÀS 07H;

DIAS: 20/01; 27/01 - 02 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07 H ÀS 19H;

DIAS: 21/01; 28/01 - 2 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H;

TOTALIZANDO: 42 HORAS DE PLANTÕES.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.515,86
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30104	Base de Cálculo	5.515,86
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	49,64
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	5.515,86
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	5.515,86		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:34:07 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:45:38 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 07:25:03 -03'00'

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:14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011405485872851040

Informação obtida em 03/02/2026 16:46:47

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: 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: 2465607/2026

Contribuinte: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 478.042.030-00

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, 03 de Fevereiro de 2026.

Emitida às 10:01:43 do dia 03/02/2026

Código de controle da certidão: 000386.989742.000395.896020.302202.6100416

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		Ana Laura Pereira Borges Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026	6	01-07hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
21/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026	12	07-19hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
28/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		42	R$	5.515,86

04 / 02 / 26.

Data

Ana Laura P. Borges

ANA LAURA PEREIRA BORGES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 2.363,94
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021235
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF1.04D.C4A.7FE.E4D

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
130	
Código de Verificação	
Q8DLW1ZNW	
Emissão da NFS-e	
03/02/2026 11:52:40	

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

ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL-SP EM JNAEIRO/2026,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 13H ÀS 19H (DIA: 14/01/2026), PLANTÃO DE 6H DAS 07H ÀS 13H (DIAS: 09 E 13/01/2026)

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	2.363,94
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	2.363,94
Situação Tributária	200	Alíquota	2,59
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	21,28
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.363,94
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:33:45 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:46:24 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 07:27:41 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.363,94		

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:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011705146423471799

Informação obtida em 03/02/2026 11:54:17

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: 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 *****

PEDIATRA				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		18	R$	2.363,94

04 / 02 / 2026

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 965.547.427-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17
VALOR: R$ 3.099,12
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021236
AUTENTICACAO SISBB: 1.1AF.A5F.D3C.AAB.EC3

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 170 Código de Verificação 6CM9QEMUI Emissão da NFS-e 03/02/2026 15:36:43
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17 Inscrição 3789650
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
Endereço Avenida POTIRENDABA Número: 2071
Complemento: SALA 01 Bairro: JARDIM SANTA LUZIA
CEP: 15080-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: fiscalsoc@gmail.com Telefone: 3222-1170

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - 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 JANEIRO/2026, DRA. IZABELA DOS SANTOS BARBOSA, TOTALIZANDO 24 HORAS: PLANTÃO DE 06 HORAS: DIAS: 02/01/2026 E 16/01/2026 DAS 13:00 AS 19:00 H; PLANTÃO DE 12 HORAS: DIA 09/01/2026 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	3.099,12
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		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	3.099,12
Situação Tributária		Alíquota	3,00
Classificação Tributária		ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	27,89
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.099,12
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.099,12		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:32:49 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:48:01 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 07:32:07 -03'00'

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011803005625118703

Informação obtida em 03/02/2026 15:39:49

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

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

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

Nome: 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 09:36:46 do dia 19/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/03/2026.
Código de controle da certidão: **7286.056A.FC8A.B360**
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: 2466096/2026

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, 03 de Fevereiro de 2026.

Emitida às 15:49:02 do dia 03/02/2026

Código de controle da certidão: 000387.052695.000378.965020.302202.6155175

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
IZABELA DOS SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clínica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		24	R$	3.099,12

/ /

Data

IZABELA DOS SANTOS BARBOSA

Documento assinado digitalmente
gov.br IZABELA DOS SANTOS BARBOSA
Data: 04/02/2026 20:17:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 16.845,20
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021237
AUTENTICACAO SISBB: B.34C.307.FE5.519.071

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
369

Código de Verificação de Autenticidade
RGA1Z4VJJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2026 às 14:37:13

Chave de Acesso
2645931L2AKJXBI51P724511Z73SGLV4

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**MIRASSOL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/02/2026

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
15135-002	**MIRASSOL - SP**		**17 30421256**	**administrativo@institutofaceres.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2026. DR.LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO. Nos dias 02,06,07,09,13,14,20,21,24,27 e 28/01 - PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00H ÀS 17:00H No dia 17/01 - Plantão de 7 horas das 00:00H ÁS 07:00H CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 260 - AG:0001 - C/C: 455259531	17.949,07	R$ 17.949,07

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:32:21 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:48:36 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 07:34:24 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	269,24	PCC	834,63
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	16.845,20		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040101	**Medicina.**	**2,00%**	**0000040100001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.949,07	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.949,07**	**R$ 358,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 116,67	**R$ 538,47**	**R$ 0,00**	**R$ 269,24**	**R$ 179,49**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.845,20

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 **369** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RGA1Z4VJJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

2645931L2AKJXBI51P724511Z73SGLV4

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:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012905582075208279

Informação obtida em 03/02/2026 14:53:49

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 15:05:00 do dia 04/02/2026

Válida até 06/03/2026

Código de Controle da Certidão/Número D029624BB45E86EA

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CLÍNICO				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026	7	00-07hrs	R$ 129,13	R$ 903,91
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		139	R$	17.949,07

/ /

Data

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Documento assinado digitalmente

gov.br LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
Data: 06/02/2026 08:21:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.43
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 24.722,44
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021238
AUTENTICACAO SISBB: 8.691.50E.040.393.0B6

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e 1599
Código de Verificação MDGIHQGGS
Emissão da NFS-e 03/02/2026 14:20:39

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08 — Inscrição: 3241200
Nome/Razão Social: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço: Rua José Urias Fortes — Número: 450
Complemento: SALA 03 — Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-220 — Município: SAO JOSE DO RIO PRETO — UF: SP — País: Brasil
E-mail: atendimento@rovasa.com.br — Telefone: 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 JANEIRO DE 2026

Plantões 12 horas das 07h às 19h: 02/01, 03/01, 04/01, 09/01, 10/01, 11/01, 16/01, 17/01, 18/01, 23/01, 24/01, 25/01, 30/01 E 31/01/2026
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 01/01, 07/01, 14/01, 21/01 E 28/01/2026
Totalizando 198 horas de plantão.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Dr. Luiz Guilherme Maia
Clinica Maia Rio Preto Ltda
Dados Bancários:
Conta: 13.010760-6
Agencia: 0037 Banco: Santander

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
171,23	790,28	0,00	395,14	263,43	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	26.342,52
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.620,08
Simples Nacional	( ) Sim (X) 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	26.342,52
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	790,28
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	221,32
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	24.722,44
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	395,14	PCC	1224,94
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	24.722,44		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.05 13:31:56 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.05 10:50:03 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 09:07:00 -03'00'

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.492.573/0001-08

Razão Social: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA

Endereço: R JOSE URIAS FORTES 450 SALA 03 / JARDIM PANORAMA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-220

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

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

Validade:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012906372126273019

Informação obtida em 03/02/2026 14:41:29

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

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

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

Nome: 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 *****

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clinica Maia Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	6	07-13hrs	R$ 258,26	R$ 1.549,56
2/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
3/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
10/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
18/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL		198	R$	26.342,52

04 / 02 / 2026

Data

Luiz G. Maia Gonçalves
Médico
CRM-SP 183.652

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 14.462,56
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021239
AUTENTICACAO SISBB: D.851.F3B.653.557.213

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
3	NACIONAL	04/02/2026	489af78e8

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
04/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001244372716000195000000000000326022935192124	3	49999	04/02/2026 13:04:49

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
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO MÊS DE JANEIRO DE 2026, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 (04/05/2023), CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 223/2022 – D.A./D.C.L – MIRASSOL/SP, INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. PLANTÕES REALIZADOS: 06H DAS 13H ÀS 19H NOS DIAS 06, 08, 13, 15, 20, 22, 26 E 27; 06H DAS 07H ÀS 13H NOS DIAS 09, 16, 23 E 29; E 10H DAS 07H ÀS 17H NOS DIAS 07, 14, 21 E 28. DRA. BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA. BANCO INTER, AGÊNCIA 0001, CONTA Nº 17489140-7 - BERGAMINI ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS – CNPJ 44.372.716/0001-95. SERVIÇOS PRESTADOS EXCLUSIVAMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CESSÃO DE MÃO DE OBRA, COM DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS CONFORME ART. 115 DA IN RFB Nº2.110/2022.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	14.462,56	2,01	290,70	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
0,90	127,55	0,10	14,17

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:47:27 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 07:59:09 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:21:01 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	14.462,56		

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	030102	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
14.462,56	290,70	0,00	0,00	290,70	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	141,72
127,55	14,17		

Valor Total da NFS-e	14.462,56	Valor Líquido da NFS-e	14.462,56

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$470,03; Est: R$0,00; Fed: R$1945,21; Total Aprox: R$2415,24. 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.

3489af78e844372716000195

Recebi(emos) de BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 3 Competência: 04/02/2026 NFS-e: 489af78e8	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/02/2026 às 13:04:56.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011803235704169879

Informação obtida em 04/02/2026 13:11:29

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

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

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

Nome: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.372.716/0001-95

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:44:56 do dia 01/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/07/2026.
Código de controle da certidão: **F8F3.AC98.34B0.1A82**
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

CLÍNICO				
BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA				
Empresa:		Bergamini Almeida Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/1/2026	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
8/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/1/2026	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
15/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/1/2026	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
22/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
23/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
28/1/2026	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
29/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		112	R$	14.462,56

09 / 02 / 26

Data

BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 7.360,41
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021240
AUTENTICACAO SISBB: 5.A9C.652.72F.3F8.107

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
3	NACIONAL	04/02/2026	fe36960cd

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 Municíp
04/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DP
35303001223945130000100000000000000326022935192129	3	49999	04/02/2026 08:55:22

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
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP, 01/2026-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 - 03,23,31/01 DAS 19-07H - 08/01 DAS 19-08H - 28/01 DAS 00-08H - INTER 077 AG 0001 CC 42295957-0. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	7.360,41	2,17	159,72	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS ES
*****	*****	*****	****

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:47:08 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:00:18 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:22:17 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	7.360,41		

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********	*********	*********

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
7.360,41	159,72	0,00	0,00	159,72	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	7.360,41	Valor Líquido da NFS-e	7.360,41

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$239,21; Est: R$0,00; Fed: R$989,98; Total Aprox: R$1229,19. 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.

3fe36960cd239451300000100

Recebi(emos) de LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 3 Competência: 04/02/2026 NFS-e: fe36960cd	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/02/2026 às 08:55:25.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

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:02/02/2026 a 03/03/2026

Certificação Número: 2026020222422686533030

Informação obtida em 05/02/2026 09:37:11

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

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

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

Nome: 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

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026	13	19-08hrs	R$ 129,13	R$ 1.678,69
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026	8	00-08hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	57		R$	7.360,41

/ /

Data

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Assinado digitalmente por:
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR
Data: 06/02/2026 - 14:46:33h

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 13.171,26
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021241
AUTENTICACAO SISBB: 0.08E.C78.5CC.9A2.6B6

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
5	NACIONAL	03/02/2026	1a2a1ab5a

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
04/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001255265245000132000000000000526023383698404	5	49999	04/02/2026 15:37:08

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 PRESTADOS NA UNIDADE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP, REF.01/2026- ISABELLA FERRARI PAVIN-CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE MAIO/2023-CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022-PROCESSO Nº 223/2022- D.A -D.C.L- MIRASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES-DIA 11,15/01 PLANTÃO 06 HS DAS 13-19HS-DIA 14,26/01 PLANTÃO 06 HS DAS 07-13HS-DIA 12,19,27/01 PLANTÃO 10 HS DAS 07-17HS-DIA 13,20,21,28/01 PLANTÃO 12HS DAS 07-19HS-DADOS BANCARIOS :NUBANK 260 AG.0001 C/C.219733754-6 - ISABELLA FERRARI PAVIN.. Alíquota Efetiva: 2,1739220573%.	13.171,26	2,17	286,33	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS ES
0,90	115,96	0,10	12,8

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:46:40 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:01:01 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:23:21 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	13.171,26		

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de...	123011500	100302	000001

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto...	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
13.171,26	286,33	0,00	0,00	286,33	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	128,84
115,96	12,88		

Valor Total da NFS-e	13.171,26	Valor Líquido da NFS-e	13.171,26

Informações Adicionais

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$354,31; Est: R$0,00; Fed: R$1771,53; Total Aprox: R$2125,84. 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.

51a2a1ab5a55265245000132

Recebi(emos) de ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e: 5
Competência: 03/02/2026
NFS-e: 1a2a1ab5a

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/02/2026 às 15:37:11.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

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
4	NACIONAL	03/02/2026	9bc895140

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 Municíp
03/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DP
35303001255265245000132000000000000426028159445260	4	49999	03/02/2026 13:40:25

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 PRESTADOS NA UNIDADE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP,01/2026-ISABELLA F.PAVIN-CONTRATO GESTÃO Nº 121/2023 DE MAIO/2023-CHAMAMENTO PUBLICO Nº009/2022.PROCESSO 223/2022 D.A.-D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO SAUDE ORG.SOCIAL FACERES- 11,14,15,26/01PLANTÃO 06 HS DAS 13-19 HS-12,19,27/01PLANTÃO 10 HS DAS 07-17 HS-13,20,28/01 PLANTÃO 12 HS. DAS 07-19 HS-DADOS BANCARIOS NUBANK 260 AG.0001 C/C.219733754-6-ISABELLA F.PAVIN . Alíquota Efetiva: 2,1739220573%.	13.171,26	2,17	286,33	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS ES
	0,90	115,96	0,10	12,8

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de...	123011500	100302	000001

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto...	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
13.171,26	286,33	0,00	0,00	286,33	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	128,84
115,96	12,88		

Valor Total da NFS-e	13.171,26	Valor Líquido da NFS-e	13.171,26

Informações Adicionais

NFS-e Substituída em 04/02/2026. | Motivo: Outros. | 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$354,31; Est: R$0,00; Fed: R$1771,53; Total Aprox: R$2125,84. 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.

Substituída

49bc895140552652450000132

Recebi(emos) de ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e: 4
Competência: 03/02/2026
NFS-e: 9bc895140

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/02/2026 às 15:38:24.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

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:15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011504276277221733

Informação obtida em 03/02/2026 13:45:04

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: 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 / 5213

Contribuinte: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 2326 0
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 55.265.245/0001-32

Requerente.: ISABELLA

Finalidade...: CONSULTA

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

Data de Emissão.: 03/02/2026 **Data de Validade.:** 02/08/2026

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	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
2026	72	0	1	20/02/2026	312,82	0,00	0,00	0,00	312,82

TOTAL → R$ 903,10

Mirassol, 03 de Fevereiro de 2026

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 287800

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 61865439061865

CLÍNICO				
ISABELLA FERRARI PAVIN				
Empresa:		Isabella Ferrari Pavin Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
12/1/2026	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
13/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
20/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/1/2026	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
28/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		102	R$	13.171,26

02 / 02 / 2026

Data

Dra. Isabella F. Pavin
Médica
CRM-SP 257807

ISABELLA FERRARI PAVIN

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.033.415-9

FAVORECIDO: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.945.657/0001-46
VALOR: R$ 13.558,65
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021242
AUTENTICACAO SISBB: 3.D42.33F.889.E1C.CF9

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
6	NACIONAL	04/02/2026	926799a47

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
04/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001240945657000146000000000000626028607951553	6	49999	04/02/2026 08:41:47

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 PRESTADOS NA UNID. DE PRONTO SOCORRO DE MIRASSOL-SP, 01/26-DR. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO -CONT. DE GESTÃO Nº 121/23 DE 04/05/23-CHAMAM. PÚBLICO Nº 009/202-PROC. Nº 223/2022 D.A.-D.C.L MIRASSOL-SP INSTIT. DE SAÚDE ORG. SOCIAL FACERES - 5/1 07-17H - 6,13, 25/1-7H-13 - 7,11, 29, 31/1 7-19H - 21/1 13-23H - 26/1 13-17H – 27/1 19-23H - 28/1 13-00H – BANCO INTER 077 – AG0001 – C.110334159 – PIX40.945.657/0001-46. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT. SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	13.558,65	2,01	272,53	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS ES
0,90	119,58	0,10	13,2

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:46:15 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:01:34 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:24:37 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	13.558,65		

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	100301	200029

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
13.558,65	272,53	0,00	0,00	272,53	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
119,58	13,29	**Valor total IBS CBS**	**132,87**

Valor Total da NFS-e	13.558,65	Valor Líquido da NFS-e	13.558,65

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$440,66; Est: R$0,00; Fed: R$1823,64; Total Aprox: R$2264,30. 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.

6926799a4740945657000146

Recebi(emos) de ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 6 Competência: 04/02/2026 NFS-e: 926799a47	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/02/2026 às 08:41:49.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011802495588770711

Informação obtida em 04/02/2026 08:44:04

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: 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

CLÍNICO				
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO				
Empresa:		ACS Brito Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
6/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
7/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026	10	13-23hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
26/1/2026	4	13-17hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
27/1/2026	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
28/1/2026	11	13-00hr	R$ 129,13	R$ 1.420,43
29/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	105		R$	13.558,65

/ /

Documento assinado digitalmente
gov.br
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO
Data: 03/02/2026 10:08:41-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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: BELLINATI E TODESCO SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71
VALOR: R$ 2.363,94
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021243
AUTENTICACAO SISBB: 7.296.4CA.29F.7F1.94F

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 27 Código de Verificação FQDS3L68C Emissão da NFS-e 04/02/2026 10:39:40
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 26

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71 — Inscrição: 4188000

Nome/Razão Social: BELLINATI E TODESCO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: 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: contrato@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 JANEIRO/2026, DR(A) YASMIM CRISTINA GIMENEZ BELLINATI NOS DIAS:
04/01/2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 HRS AS 7 HRS
29/01/2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 HRS AS 19 HRS
TOTAL 18 HORAS
VALOR TOTAL: R$ 2.363,94
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	2.363,94
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.19.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	2.363,94
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	21,28
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.363,94
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.363,94		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:34:41 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:13:27 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:44:20 -03'00'

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	Código de Verificação	Emissão da NFS-e
26	AYVUYQFFK	03/02/2026 12:55:25

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
04/02/2026 10:39:41	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 27	null

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71 Inscrição 4188000
Nome/Razão Social: BELLINATI E TODESCO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço 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: contrato@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 NOVEMBRO/2025, DR(A) YASMIM CRISTINA GIMENEZ BELLINATI NOS DIAS:
04/01/2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 HRS AS 7 HRS
29/01/2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13 HRS AS 19 HRS
TOTAL 18 HORAS
VALOR TOTAL: R$ 2.363,94
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	2.363,94
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.19.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	2.363,94
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	21,28
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.363,94
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

1009

CANCELADA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.607.885/0001-71

Razão Social: BELLINATI E TODESCO 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:21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012104456387644295

Informação obtida em 03/02/2026 13:00:42

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

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

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

Nome: BELLINATI E TODESCO 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 12:58:04 do dia 03/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/08/2026.
Código de controle da certidão: **478A.4E8E.9D8B.646F**
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: 2465877/2026

Contribuinte: BELLINATI E TODESCO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 58.607.885/0001-71

Endereço: AV ROMEU STRAZZI, 2140 APT 65

Cadastro: 4188000

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 03 de Fevereiro de 2026.

Emitida às 12:59:18 do dia 03/02/2026

Código de controle da certidão: 000387.071268.000418.800020.302202.6126191

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Yasmin Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		18	R$	2.363,94

/ 02/02/2026 /

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 2.324,34
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021244
AUTENTICACAO SISBB: 0.0A9.C89.B18.828.F35

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 58 Código de Verificação U5BKCLYGL Emissão da NFS-e 04/02/2026 10:37:05
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 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO 2026, DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS
* 09/01/2026 19-01h
*19/01/2026 07-13h
*26/01/2026 19-01h

TOTAL 18 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	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		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	2.324,34
Situação Tributária		Alíquota	3,00
Classificação Tributária		ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	20,92
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.324,34
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.324,34		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:34:12 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:12:10 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:41:20 -03'00'

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:04/02/2026 a 05/03/2026

Certificação Número: 2026020402326230500126

Informação obtida em 04/02/2026 10:39:29

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

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

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

Nome: 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 *****

CLÍNICO				
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA				
Empresa:		V.A Moreira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026	6	19-01hr	R$ 129,13	R$ 774,78
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026	6	19-01hr	R$ 129,13	R$ 774,78
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		18	R$	2.324,34

/ /

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

Documento assinado digitalmente
gov.br
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA
Data: 09/02/2026 07:55:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 14.446,30
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021245
AUTENTICACAO SISBB: 5.8EB.957.1B1.302.B1A

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 61 Código de Verificação VVEMNCED4 Emissão da NFS-e 04/02/2026 14:15:01
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 60

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36 — Inscrição: 3889120
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço: 999 Cila — Número: 3536
Complemento: APT:53 TORRE SOLIS — Bairro: Vila Imperial
CEP: 15015-800 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: 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 JANEIRO/2026, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN
03HRS DAS 19-22hrs, NOS DIAS: 30/01/26
05HRS DAS 13-18hrs, NOS DIAS: 21/01/26
06HRS DAS 13-19hrs, NOS DIAS: 07, 09, 22/01/26
06HRS DAS 16-22hrs, NOS DIAS: 05, 19, 20, 28/01/26
12HRS DAS 19-07hrs, NOS DIAS: 01, 03, 23, 26/01/26
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 19262871-2 PIX CNPJ:45.193.266/0001-36 - EMPRESA: MALLORQUIN MED LTDA
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR N 214/25.

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	14.446,30
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	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	14.446,30
Situação Tributária	200	Alíquota	2,15
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	130,02
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	14.446,30
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	14.446,30		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:44:08 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:09:16 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:35:00 -03'00'

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
60	
Código de Verificação	
GHAR15EJO	
Emissão da NFS-e	
03/02/2026 11:29:11	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
04/02/2026 14:15:02	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 61	null

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.193.266/0001-36 Inscrição 3889120
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço 999 Cila Número: 3536
Complemento: APT:53 TORRE SOLIS Bairro: Vila Imperial
CEP: 15015-800 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br Telefone: 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 JANEIRO/2026, DR(A) ANNE CAROLINE MALLORQUIN
03HRS DAS 19-22hrs, NOS DIAS: 30/01/26
05HRS DAS 13-18hrs, NOS DIAS: 21/01/26
06HRS DAS 13-19hrs, NOS DIAS: 05, 07, 09, 19, 20, 22, 28/01/26
12HRS DAS 19-07hrs, NOS DIAS: 01, 03, 23, 26/01/26
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

BANCO INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 19262871-2 PIX CNPJ:45.193.266/0001-36 - EMPRESA: MALLORQUIN MED LTDA
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR N 214/25.

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	1.2301.22.00
Indicador de Operação	100301
Situação Tributária	200
Classificação Tributária	200029
Competência	02/2026
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	14.446,30
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	14.446,30
Alíquota	2,15
ISSQN	
IBS	0,00
CBS	130,02
Valor Líquido	14.446,30

Outras Informações

1022

CANCELADA

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:21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012103516121587917

Informação obtida em 03/02/2026 16:41:10

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: 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 *****

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	12	19-07hrs	R$ 262,66	R$ 3.151,92
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
21/1/2026	5	13-18hrs	R$ 131,33	R$ 656,65
22/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026	12	19-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026	6	16-22hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026	3	19-22hrs	R$ 131,33	R$ 393,99
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		98	R$	14.446,30

05 / 02 / 26

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 3.873,90
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021246
AUTENTICACAO SISBB: 6.7B5.B65.511.DE6.090

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 74 Código de Verificação EDNEDAF14 Emissão da NFS-e 04/02/2026 16:21:34
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36 Inscrição 4098820
Nome/Razão Social: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Jamil Barbar Cury Número: 1363
Complemento: Bairro: Jardim Tarraf II
CEP: 15092-530 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: contato@exclusivcontabilidade.com.br Telefone: 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 JANEIRO/2026. DR(A) GIOVANNA FERNANES RAGONHA NOS DIAS:
DIA 10/01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H
DIA 19/01 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 H ÀS 07:00 H
DIA 26/01 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 01:00 H ÀS 07:00 H

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. D.C.L MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

DADOS PARA PAGAMENTO:
Banco: INTER - 077 Agência: 0001 / Conta corrente: 33496197-1 GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.
EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL TRIBUTADA PELO ANEXO III. Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.873,90
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	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	3.873,90
Situação Tributária	200	Alíquota	2,17
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	34,87
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.873.90
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.873,90		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:43:43 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:10:00 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:36:14 -03'00'

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:21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012104056181447448

Informação obtida em 04/02/2026 16:25:22

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

1029

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da 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 *****

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026	6	01-07hr	R$ 129,13	R$ 774,78
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		30	R$	3.873,90

/ /

Data

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Documento assinado digitalmente
gov.br
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA
Data: 03/02/2026 21:24:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 14.204,30
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021247
AUTENTICACAO SISBB: 9.A89.4AB.3C4.77B.A62

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
131

Código de Verificação
AWPFGPGSV

Emissão da NFS-e
04/02/2026 09:46:19

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 JANEIRO/2026,DRA NATHALIA SOUZA SANTOS: PLANTÃO DE 6H DAS 7H ÀS 13H (DIAS: 14 E 15/01/2026) - PLANTÃO DE 12H DAS 7H ÀS 19H (DIAS: 07,08,18,20,21,22 E 24/01/2026) - PLANTÃO DE 10H DAS 07 ÀS 17H (DIA: 06/01/2026) - PLANTÃO DE 4H DAS 13H ÀS 17H (DIA: 13/01/2026)

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	14.204,30
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	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	14.204,30
Situação Tributária	200	Alíquota	2,59
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	127,84
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	14.204,30
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:43:14 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:10:52 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:37:50 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	14.204,30		

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:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011705146423471799

Informação obtida em 03/02/2026 11:54:17

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: 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 *****

CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026	10	07-17hrs	R$ 129,13	R$ 1.291,30
7/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
8/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026	4	13-17hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
14/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
21/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
22/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		110	R$	14.204,30

01 / 02 / 2026

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 23.243,40
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021248
AUTENTICACAO SISBB: E.A11.EB6.213.85A.B4C

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 149 Código de Verificação 3GHRGSKJ4 Emissão da NFS-e 04/02/2026 09:55:42
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24 — Inscrição: 3869210
Nome/Razão Social: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: 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 JANEIRO DE 2026.

Plantões 12 horas das 07h às 19h: 04/01, 05/01, 06/01, 12/01, 13/01, 15/01, 18/01, 19/01, 22/01, 26/01, 27/01 E 29/01/2026.
Plantões 06 horas das 07h às 13h: 02/01, 08/01, 16/01, 20/01, 23/01 E 30/01/2026.
Totalizando 180 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	23.243,40
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	23.243,40
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	209,19
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	23.243.40
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	23.243,40		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:32:02 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:11:32 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:39:48 -03'00'

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:03/02/2026 a 04/03/2026

Certificação Número: 2026020319555702296700

Informação obtida em 04/02/2026 09:57:53

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: 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 10:04:12 do dia 04/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2026.
Código de controle da certidão: **3025.A6D8.BF6C.DBE6**
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: 2466539/2026

Contribuinte: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 443.393.240-00

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, 04 de Fevereiro de 2026.

Emitida às 10:00:40 do dia 04/02/2026

Código de controle da certidão: 000387.027023.000386.921020.402202.6100313

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

CLÍNICO				
VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
13/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
20/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
23/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026	12	07-19hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
30/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		180	R$	23.243,40

02 / 02 / 26

Data

VITÓRIA HASSEM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 103.031-0

FAVORECIDO: SAMANTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.120.016/0001-10
VALOR: R$ 13.395,66
DEBITO EM: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021249
AUTENTICACAO SISBB: 7.A04.ECC.8D6.AF5.D75

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 311 Código de Verificação QNX2VMCM0 Emissão da NFS-e 05/02/2026 09:02:31
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 310

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: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/01/2026 A 31/01/2026 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
05/01-07/01-08/01-10/01-11/01-12/01-14/01-15/01-16/01-19/01-21/01-22/01-24/01-25/01-26/01-28/01-29/01 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	13.395,66
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	13.395,66
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	120,56
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	13.395,66
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	13.395,66		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:36:54 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:16:40 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:57:39 -03'00'

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
310	
Código de Verificação	
Y4PVB3MI9	
Emissão da NFS-e	
05/02/2026 08:59:46	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
05/02/2026 09:02:32	Nota fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 311	null

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: Via Doutor Elieser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/01/2026 A 31/01/2026 - DR(A) SAMANTA RAMOS ASSUINO

DATA E QUANTIDADE DE PLANTOES REALIZADOS EM HRS:
05/01 ¿ 07/01 ¿ 08/01 ¿ 10/01 ¿ 11/01 ¿ 12/01 ¿ 14/01 ¿ 15/01 ¿ 16/01 ¿ 19/01 ¿ 21/01 ¿ 22/01 ¿ 24/01 ¿ 25/01 ¿ 26/01 ¿ 28/01 ¿ 29/01 - 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	13.395,66
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	13.395,66
Situação Tributária	200	Alíquota	3,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	120,56
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	13.395,66
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

1047

CANCELADA

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:03/02/2026 a 04/03/2026

Certificação Número: 2026020307004973968649

Informação obtida em 05/02/2026 09:04:52

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

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

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

Nome: 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 *****

PEDIATRA				
SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO				
Empresa:		Samanta Servilos Médicos Ltda - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
11/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
12/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/1/2026			R$ 131,33	R$ -
14/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
15/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
16/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
22/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
25/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
26/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
29/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL	102		R$	13.395,66

02 / 02 / 26

Data

Samanta R. Assuino Misk.
Médica Pediatra
CRM-SP 177 149 RQE 90.65

SAMANTA RAMOS ASSUINO MISKO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.44
0111200111 SEGUNDA VIA 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: 12/02/2026

==========

DOCUMENTO: 021250
AUTENTICACAO SISBB: 9.B24.3BF.C25.F47.531

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
8	NACIONAL	06/02/2026	9f3f2d003

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
06/02/2026	Exigível	Mirassol/SP	Mirassol/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35303001239602816000120000000000000826029056457832	8	49999	06/02/2026 15:13:20

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 JANEIRO/2026 - DATA - PLANTÕES EM HORAS - HORÁRIO 05/01/2026 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 12/01/2026 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 26/01/2026 - 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; - 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. Alíquota Efetiva: 2,6734125328%.	2.324,34	2,67	62,14	Não

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS ES
0,90	20,36	0,10	2,2

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.09 14:00:19 -03'00'
Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.09 13:52:53 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.09 07:25:38 -03'00'

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	62,14	0,00	0,00	62,14	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
20,36	2,26	**Valor total IBS CBS**	**22,62**

Valor Total da NFS-e	2.324,34	Valor Líquido da NFS-e	2.324,34

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$75,54; Est: R$0,00; Fed: R$312,62; Total Aprox: R$388,16. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

89f3f2d00339602816000120

Recebi(emos) de L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 8 Competência: 06/02/2026 NFS-e: 9f3f2d003	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 06/02/2026 às 15:13:38.

Para consultar a autenticidade acesse: https://mirassol.govbr.cloud/nfse.portal

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:03/02/2026 a 04/03/2026

Certificação Número: 2026020318325538364370

Informação obtida em 06/02/2026 15:16:45

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

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

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

Nome: 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 2 Nr. Cadastro 240560

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 510379629510379

CLÍNICO				
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026	6	07-13hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	18		R$	2.324,34

/ /

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
GABRIEL NASCIMENTO MACHADO
Data: 03/02/2026 13:22:21-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202602131500094436940AG
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$3.907,49
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/02/2026 - 05:32:27
COD PRODUTO: f31ce1317455450381c3b069b35cd9c7
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: 13/02/2026 - 05:32:30

==========

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: C.28D.A9C.852.CC0.446

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
19/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126021120542623-4	GRRF MARIANE	3.907,49

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	1	0,00	680,60	2.606,62	0,00	3.287,22
01/2026	1	620,27	0,00	0,00	0,00	620,27
Total FGTS:		**620,27**	**680,60**	**2.606,62**	**0,00**	**3.907,49**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.907,49**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.12 12:28:56 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.12 15:17:10 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 11/02/2026 às 17:24:32 - 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/6ca85b366d62415f94d84d1c5a5df2a85204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043C98

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ca85b366d62415f94d84d1c5a5df2a8

Detalhe da Guia a Ser Emitida

pregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.907,49

Relação de Trabalhadores

Tomador: Sem Tomador

Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
A14154	462.772.358-00	101	19/02/2026	Rescisório	1.565,98	125,27	0,00	0,00	0,00	125,27
A14154	462.772.358-00	101	19/02/2026	Verba Indenizatóri	6.941,64	555,33	0,00	0,00	0,00	555,33
A14154	462.772.358-00	101	19/02/2026	Multa Rescisória	6.516,55	2.606,62	0,00	0,00	0,00	2.606,62
A14154	462.772.358-00	101	19/02/2026	Mensal	7.753,57	620,27	0,00	0,00	0,00	620,27
				Total do Tomador	**Sem Tomador**	**22.777,74**	**3.907,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.907,49**
				Total do Estabelecimento	**29.505.759/0003-70**	**22.777,74**	**3.907,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.907,49**
					Total FGTS	**22.777,74**	**3.907,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.907,49**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202602131500094437038AG
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$6.549,10
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/02/2026 - 05:32:27
COD PRODUTO: 13c2c0e23c154292bf483064b71f418a
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: 13/02/2026 - 05:32:29

==========

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: 2.B30.53E.A92.093.010

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126021120498154-4	GRRF GRAZIELA	6.549,10

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	1	0,00	464,48	4.125,68	0,00	4.590,16
01/2026	1	344,94	0,00	0,00	0,00	344,94
Total FGTS:		**344,94**	**464,48**	**4.125,68**	**0,00**	**4.935,10**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
02/2026	807,00	807,00
01/2026	807,00	807,00
Total Consignado:	**1.614,00**	**1.614,00**

Total da Guia: **6.549,10**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.12 12:30:00 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.12 15:15:37 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 11/02/2026 às 16:16:22 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/62507cf16e91473694aef2d79728f33d52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042DDB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/62507cf16e91473694aef2d79728f33d

Detalhe da Guia a Ser Emitida

pregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 6.549,10

Relação de Trabalhadores

Tomador: Sem Tomador

Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
ASTRO A1434	328.150.458-26	101	19/02/2026	Rescisório	1.714,94	137,19	0,00	0,00	0,00	137,19
ASTRO A1434	328.150.458-26	101	19/02/2026	Verba Indenizatóri	4.091,23	327,29	0,00	0,00	0,00	327,29
ASTRO A1434	328.150.458-26	101	19/02/2026	Multa Rescisória	10.314,22	4.125,68	0,00	0,00	0,00	4.125,68
ASTRO A1434	328.150.458-26	101	19/02/2026	Mensal	4.311,76	344,94	0,00	0,00	0,00	344,94
				Total do Tomador	**Sem Tomador**	**20.432,15**	**4.935,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.935,10**
				Total do Estabelecimento	**29.505.759/0003-70**	**20.432,15**	**4.935,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.935,10**
					Total FGTS	**20.432,15**	**4.935,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.935,10**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

ome Empregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS + Consignado): 6.549,10

Relação de Trabalhadores

	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
DA CAMPOS DE CASTRO	A1434	328.150.458-26	62112657	373	191,15
DA CAMPOS DE CASTRO	A1434	328.150.458-26	62161482	373	76,50
DA CAMPOS DE CASTRO	A1434	328.150.458-26	PKT498782844	329	89,92
DA CAMPOS DE CASTRO	A1434	328.150.458-26	PKT693435469	329	449,43
DA CAMPOS DE CASTRO	A1434	328.150.458-26	62112657	373	191,15
DA CAMPOS DE CASTRO	A1434	328.150.458-26	62161482	373	76,50
DA CAMPOS DE CASTRO	A1434	328.150.458-26	PKT498782844	329	89,92
DA CAMPOS DE CASTRO	A1434	328.150.458-26	PKT693435469	329	449,43
			Total Consignado		1.614,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202602131500094437015AG
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$2.086,77
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/02/2026 - 05:32:27
COD PRODUTO: 23bb45c2c0fd4619af43035f369eaeaa
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: 13/02/2026 - 05:32:29

==========

DOCUMENTO: 021303
AUTENTICACAO SISBB: 1.FB3.939.012.A29.9EC

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126021120545769-5	GRRF PAULA RUSTE	2.086,77

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	1	0,00	405,60	1.337,35	0,00	1.742,95
01/2026	1	343,82	0,00	0,00	0,00	343,82
Total FGTS:		**343,82**	**405,60**	**1.337,35**	**0,00**	**2.086,77**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.086,77**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.12 12:29:34 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.12 15:16:10 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 11/02/2026 às 17:30:12 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/03fc11607ae840e593053f7da8876b4352040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041F33

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/03fc11607ae840e593053f7da8876b43

Detalhe da Guia a Ser Emitida

pregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.086,77

Relação de Trabalhadores

Tomador: Sem Tomador

Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
A14161	330.422.748-29	101	19/02/2026	Rescisório	1.782,26	142,58	0,00	0,00	0,00	142,58
A14161	330.422.748-29	101	19/02/2026	Verba Indenizatóri	3.287,89	263,02	0,00	0,00	0,00	263,02
A14161	330.422.748-29	101	19/02/2026	Multa Rescisória	3.343,39	1.337,35	0,00	0,00	0,00	1.337,35
A14161	330.422.748-29	101	19/02/2026	Mensal	4.297,83	343,82	0,00	0,00	0,00	343,82
				Total do Tomador	**Sem Tomador**	**12.711,37**	**2.086,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.086,77**
				Total do Estabelecimento	**29.505.759/0003-70**	**12.711,37**	**2.086,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.086,77**
					Total FGTS	**12.711,37**	**2.086,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.086,77**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202602131500094436976AG
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$6.153,92
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/02/2026 - 05:32:27
COD PRODUTO: d61722e96ba34260af6d0ae03dc687e6
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: 13/02/2026 - 05:32:29

==========

DOCUMENTO: 021304
AUTENTICACAO SISBB: 3.50D.7D7.D52.B9F.5C0

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	19/02/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126021120506354-9	11/02/2026 16:25	6.153,92

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	1	0,00	500,31	4.305,60	0,00	4.805,91
01/2026	1	346,37	0,00	0,00	0,00	346,37
Total FGTS:		**346,37**	**500,31**	**4.305,60**	**0,00**	**5.152,28**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
02/2026	500,82	500,82
01/2026	500,82	500,82
Total Consignado:	**1.001,64**	**1.001,64**

Total da Guia: **6.153,92**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.12 12:29:15 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.12 15:16:40 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 11/02/2026 às 16:28:05 - 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/9cbdb726bd8a448095b1139173a454c3520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042B3E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9cbdb726bd8a448095b1139173a454c3

Detalhe da Guia a Ser Emitida

pregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 6.153,92

Relação de Trabalhadores

Tomador: Sem Tomador

	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
A	A1488	355.566.138-85	101	19/02/2026	Rescisório	1.921,09	153,68	0,00	0,00	0,00	153,68
A	A1488	355.566.138-85	101	19/02/2026	Verba Indenizatóri	4.333,04	346,63	0,00	0,00	0,00	346,63
A	A1488	355.566.138-85	101	19/02/2026	Multa Rescisória	10.764,01	4.305,60	0,00	0,00	0,00	4.305,60
A	A1488	355.566.138-85	101	19/02/2026	Mensal	4.329,73	346,37	0,00	0,00	0,00	346,37
					Total do Tomador	**Sem Tomador**	**21.347,87**	**5.152,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.152,28**
					Total do Estabelecimento	**29.505.759/0003-70**	**21.347,87**	**5.152,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.152,28**
						Total FGTS	**21.347,87**	**5.152,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.152,28**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

ome Empregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS + Consignado): 6.153,92

Relação de Trabalhadores

	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
PRADELLA COSTA	A1488	355.566.138-85	684682451	908	500,82
PRADELLA COSTA	A1488	355.566.138-85	684682451	908	500,82
			Total Consignado		1.001,64

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:54:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090228633292564000237178213580000031500
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 21.305
NOSSO NUMERO 22863329264000237
CONVENIO 02286332
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.3E1.3C1.5AF.1C3.FB8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 **IE:** 647.499.559.110

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 913/2026
Natureza de Operação: LOCAÇÃO
Emissão: 11 de Fevereiro 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. (20/01/26 A 19/02/26)
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

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF/SP 42392

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:3 L:0 /2025

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02286.332925 64000.237178 2 13580000031500

Beneficiário		Agência/Codigo Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA		2502-X / 12930-5	R$		9264000237
Número do Documento	**CPF/CNPJ**	**Vencimento**		**1 (=) Valor do Documento**	
F-LOCACAO6522-2025	74474248000120	**15/02/2026**			**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 64000.237178 2 13580000031500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**15/02/2026**
Beneficiário					**Agência/Codigo Beneficiário**
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA					2502-X / 12930-5
Data de Emissão	**Número do Documento**	**Especie Documento**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
11/02/2026	F-LOCACAO6522-2025	02	Não	11/02/2026	9264000237
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 / Endereco de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29505759000370
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - CEP:15135-002 - MIRASSOL/SP

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

INSTITUTO FACERES

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 02-02/2026 | DATA: 11/02/2026

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 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

FORNECEDOR

CNPJ:74.474.248/0001-20

E-mail: medrio@medriohospitalar.com.br

RUA DOUTOR PRESCILIANO, 2188 BOA VISTA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

(17) 32225930

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID.MED.	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS/BOMBA DE INFUSÃO (REFERENTE 20/01/2026 A 19/02/26)		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 15/02/2026
PZO ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

CONTRATO DE LOCAÇAO

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

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

Nome: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
CNPJ: 74.474.248/0001-20

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 05:30:55 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **BF4B.EC58.D488.4E4D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 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 *****

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:26/01/2026 a 24/02/2026

Certificação Número: 2026012620260505806940

Informação obtida em 12/02/2026 08:20:36

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

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:54:08
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096858606716035707404370004213700000032581
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 21.306
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 325,81
VALOR COBRADO 325,81

==========

NR.AUTENTICACAO 0.96C.CE4.2B8.310.00F

==========

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

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09685 86067.160357 07404.370004 2 13700000032581**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **27/02/2026**
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 10/02/2026	No. do documento 0001789539		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/02/2026	Nosso Número 109 / 68860671
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **325,81**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,10 AO DIA						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09685 86067.160357 07404.370004 2 13700000032581**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **27/02/2026**
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 10/02/2026	No. do documento 0001789539		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/02/2026	Nosso Número 109 / 68860671
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **325,81**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,10 AO DIA						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC **CNPJ/CPF:** 29.505.759/0003-70 AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.12 17:14:17 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.11 16:36:31 -03'00'

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 n° 9532/1997.

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:24/01/2026 a 22/02/2026

Certificação Número: 2026012400370448160916

Informação obtida em 11/02/2026 09:08:51

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SANEAMENTO DE MIRASSOL	
Codigo de Barras	82630000049-2	90730622000-1
	00000001711-1	55662602000-3
Data do pagamento		13/02/2026
Valor Total		4.990,73

DOCUMENTO: 021307
AUTENTICACAO SISBB: F.953.D29.025.F00.34E

IGUA SANESSOL

6201

DADOS DO CLIENTE

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. Dr. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15135-002

RES	COM	PUB	IND	TOTAL
0000	0000	0001	0000	0001

INFORMAÇÕES

Fatura nº 5390774 — Mês/Ano: 02/2026
Matrícula: 7115566-0 — Emissão: 09/02/2026
Data Impressão 11/02/2026 — **Hora impressão:** 11:07:42

VALOR A PAGAR

R$: 4.990,73

VENCIMENTO

20/02/2026

DADOS DA FATURAMENTO

Localização: 07.07.0134.0001.4891.0001
Grupo: 109
Número do Hidrômetro: A20DM2164483
Categoria: 4 - Pública
Tipo de ligação: (Agua e Esgoto)
Número ou identificação do lacre: 0032828

HISTÓRICO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
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
01/2026	Lido	9132	132	132

DADOS DA LEITURA

Data		Leitura
Anterior:	07/01/2026	9132
Atual:	**06/02/2026**	**9288**

Consumo mês: 156
Média diária: 5,2000
Média de Consumo: 170
Próxima leitura: 08/03/2026
Previsão de suspensão:

Tipo de consumo: Lido
Ocorrência:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descritivo	Ref	Valor
Faturamento Água - 2.440,61		
> Público Municipal com Hidrômetro	156 m3	2.440,61
Faturamento Esgoto - 2.440,61		
> Público Municipal com Hidrômetro		2.440,61
Correção Atraso Pagamento Fatura (01/2026)		13,37
Juros Atraso Pagamento (01/2026)		8,09
Multa Atraso Pagamento (01/2026)		81,03
SP Águas - Agência de Águas do Estado de - 19/36		7,02
Outorga de Uso Lei 12.183/05		
		4.990,73

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

AGÊNCIAS E CORRESPONDENTES

CONCESSIONÁRIA

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 09.263.541/0001-87
Av. Luis Fernando Moreira, 1115 - São José - Mirassol
Telefone: 08007740195 Whatsapp:

PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE

FATURA Nº 5390774
Mês/Ano 02/2026 — Vencimento 20/02/2026
Matrícula: 7115566-0 — Valor a pagar: 4.990,73
82630000049-2 90730622000-1 00000001711-1 55662602000-3

IGUÁ SANESSOL

TARIFAS PRATICADAS

Residencial

Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)

Comercial

Faixas (m³)	Valores (R$)	E(%)

Público

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 PARÂMETROS (ANVISA)

Características físicas e químicas da água distribuída (Portaria 888/2021 do Ministério da Saúde e Decreto 5.440/2005)

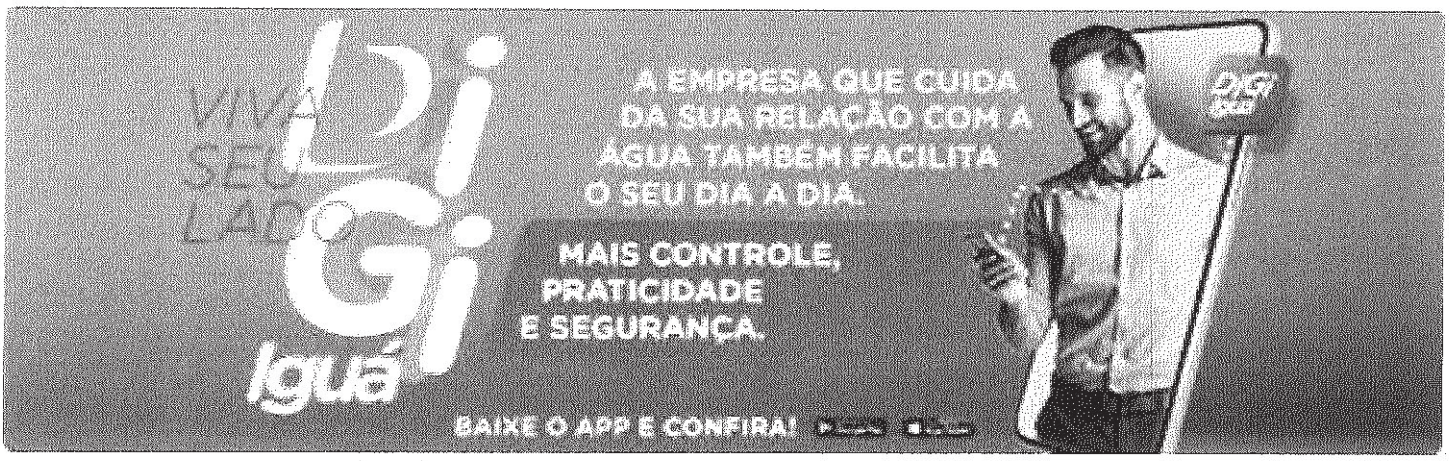
Parâmetros	Amostras exigidas	Amostras realizadas	Amostras conformes	Resultado (média/mês)	Valor máximo permitido
Turbidez	63	258	258	0,25	5,0 UT
Cor	63	258	258	0	15 uC
pH	0	258	258	7,76	6,0 a 9,0
Fluoreto	0	258	258	0,70	1,5 mg/l
Cloro	63	258	258	0,79	0,2 a 2,0 mg/l

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	63	206	206	Ausente	Ausência em 95%
Escherichia Coli	63	206	206	Ausente	Ausência em 100%

Amostras Técnicas: Pontos amostrais estabelecidos atendendo a legislação. Todas as amostras coletadas para a qualidade da água distribuída estavam dentro do padrão estabelecido. Quando ocorrerem resultados insatisfatórios, novas amostras foram recolhidas e a rotina de qualidade garantida, sem reincidências.

Com a fatura digital, tudo fica mais fácil! **Acesse DIGIIGUA.IGUA.COM.BR**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 SEGUNDA VIA 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$ 5.909,85
DEBITO EM: 13/02/2026
==========
DOCUMENTO: 021308
AUTENTICACAO SISBB: B.447.8E5.ED0.CFA.CC5

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 18 Código de Verificação G0YSJDETO Emissão da NFS-e 09/02/2026 17:45:24
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 JANEIRO/2026, DR(A) HELOISA BOTTARO RIBEIRO, NO DIA 13/01/2026, 29/01/2026 e 30/01/2026 PLANTÃO DE 09 HORAS DAS 22-07Hrs; NO DIA 17/01/2026 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13-19Hrs; E NO DIA 31/01/2026 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19-07Hrs."

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.909,85
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	5.909,85
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	53,19
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	5.909,85
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	5.909,85		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.10 10:01:22 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.10 08:19:14 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.10 07:57:08 -03'00'

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:04/02/2026 a 05/03/2026

Certificação Número: 2026020402156186641210

Informação obtida em 10/02/2026 07:58:17

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

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

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

Nome: 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 NEGATIVA

Nº: 2475864/2026

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 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 Fevereiro de 2026.

Emitida às 10:22:57 do dia 11/02/2026

Código de controle da certidão: 000387.584189.000409.880021.102202.6102530

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PEDIATRA				
HELOISA BOTTARO RIBEIRO				
Empresa:		Bottaro Ribeiro Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026			R$ 131,33	R$ -
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026			R$ 131,33	R$ -
8/1/2026			R$ 131,33	R$ -
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026			R$ 131,33	R$ -
13/1/2026	9	22-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.181,97
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026	6	13-19hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026	9	22-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.181,97
30/1/2026	9	22-07hrs	R$ 131,33	R$ 1.181,97
31/1/2026	12	19hrs - 07hrs	R$ 131,33	R$ 1.575,96
TOTAL		45	R$	5.909,85

Documento assinado digitalmente
gov.br
HELOISA BOTTARO RIBEIRO
Data: 06/02/2026 11:09:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HELOISA BOTTARO RIBEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202602131906031571222210
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$3.903,58
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/02/2026 - 16:28:52
COD PRODUTO: f45da3e1f94247f68ab9f0ab3ef499ef
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: 13/02/2026 - 16:28:53

==========

DOCUMENTO: 021309
AUTENTICACAO SISBB: 5.69A.B27.3D4.738.1FE

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
20/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126021321058448-5	13/02/2026 11:49	3.903,58

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	24	3.705,60	0,00	197,98	0,00	3.903,58
Total FGTS:		**3.705,60**	**0,00**	**197,98**	**0,00**	**3.903,58**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.903,58**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Sioneia Lindolpho	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.13 15:18:12 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.13 15:36:55 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 13/02/2026 às 11:49:20 - 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/c71a08645034470da9baba6d35343ea35204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B49C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c71a08645034470da9baba6d35343ea3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602131901197584439 52
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$6.756,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/02/2026 - 16:28:52

PAGO PARA: Farma Vision
CNPJ: 9.058.502/0001-48
CHAVE PIX: 09058502000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0277 - CONTA: 00000000000130017657
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: 13/02/2026 - 16:28:58

==========

DOCUMENTO: 021310
AUTENTICACAO SISBB: 1.C1A.F1E.0EF.D18.305

==========

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.

FARMA VISION
passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua. Sargas, Nº 33 Bairro: Maranhão – Cotia/SP - CEP: 06716-835
Empresarial Raposo Park - PABX: 55 (11) 4148-8319
www.farmavision.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.037.935
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0109 0585 0200 0148 5500 0000 0379 3512 5978 2756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++	135260140536500 12/01/2026 16:42:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
278169929116		09.058.502/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	12/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIRASSOL	SP	(17)3042-1256		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 37935 - Valor Original: R$ 6.756,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.756,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	11/02/2026
Valor	R$ 6.756,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.756,00	810,72	0,00	0,00	1.941,68 (28,74 %)	6.756,00
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	6.756.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - REMETENTE				08.944.556/0008-14
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA TAMOIOS, 318 - JARDIM AEROPORTO	SAO PAULO			SP	136119480119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
65	VOLUMES			486,000	486,000

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
003441	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO CX C/60 FR TRIB APROX R$ 723,17 FEDERAL E R$ 518,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: II254094 QT: 30 VAL: 30/08/28 FAB: 30/09/25	30049099	100	5102	CX	30,000	144,0000	0,00	4.320,00	4.320,00	518,40	0,00	12,00	0,00
003574	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO CX C/24 FR TRIB APROX R$ 407,79 FEDERAL E R$ 292,32 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: II253937 QT: 35 VAL: 31/08/28 FAB: 30/09/25	30049099	100	5102	CX	35,000	69,6000	0,00	2.436,00	2.436,00	292,32	0,00	12,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos. 12/01/26
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

MEDICAMENTOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 SANTANDER AG 0277 C/C 13001765-7 PIX CNPJ 1423862 SOBRE O CONTRATO DE GESTAO, CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 3. CHAMAMENTO PUBLIC N 009/2022 PROCESSO N 223/2022 D.A.. D.C.L MIRASSOL/SP. PEDIDO: 043386 Valor aproximado dos tributos 1942,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT CREDITO PRESUMIDO LEI NR. 10.147/00	

Emissão Própria
Cod 1244

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/01/2026 16:45:11

e-SIST v 4.01

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=22947490000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2026.02.10 12:24:02 -03'00'

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 11/02/2026

Beneficiário

FARMA VISION IMPORTACAO E EXPORTACAO DE - 09.058.502/0001-48
R SARGAS, 33 - MARANHAO - CEP: 06716-835 - COTIA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0277 / 009612203

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
12/01/2026	37935	DM	Não	12/01/2026

Nosso Número: 0000000002587

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

(=) Valor do Documento: 6.756,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/02/2026 R$ 135,12
JUROS DIARIO DE R$ 22,52

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.96126.20300.000005.00258.701010.3.13540000675600

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 11/02/2026

Beneficiário

FARMA VISION IMPORTACAO E EXPORTACAO DE - 09.058.502/0001-48
R SARGAS, 33 - MARANHAO - CEP: 06716-835 - COTIA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0277 / 009612203

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
12/01/2026	37935	DM	Não	12/01/2026

Nosso Número: 0000000002587

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

(=) Valor do Documento: 6.756,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/02/2026 R$ 135,12
JUROS DIARIO DE R$ 22,52

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1423862

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	06/01/2026 10:51
Data de vencimento:	07/01/2026 15:00
Título:	242 - 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:	429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442
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

FARMA VISION IMPORTADORA E EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	09.058.502/0001-48	**I.E.:**	278169929116
Telefone:	(11) 4148-9319	**Email do Fornecedor:**	vendas1@farmavision.com.br
Responsável:		**Email respondente:**	
Telefone Responsável:			

Dados da cotação

Validade da proposta:	23/01/2026	**Prazo de entrega:**	6 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.250,00	**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:	429		

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	FARMA VISION	caixa c/ 60.0	1800 FR100MLS	R$ 2,40	R$ 4.320,00	08/01/2026 15:51	-
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	FARMA VISION	caixa c/ 24.0	840 FR250MLS	R$ 2,90	R$ 2.436,00	08/01/2026 15:51	-

Subtotal

Subtotal **R$ 6.756,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S.F	FARMA VISION R$ 2,40000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 2,45000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R$ 2,45000
-	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	FARMA VISION R$ 2,90000	BELIVE HOSPITALAR R$ 3,00000	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 3,10000

Michelly Ap. Munhoz de Souza
COREN 363558
Coordenadora de Enfermagem

Bruno Henrique Ribeiro
Gerente Administrativo

Recebi 15/01/26
Ana Paula E. C. Costa
Farmacêutica
CRF-SP 28.620

Recebi
Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392
15/01/26

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

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

Nome: FARMA VISION IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.058.502/0001-48

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 11:47:57 do dia 06/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/05/2026.
Código de controle da certidão: **4337.E08A.4310.833A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 09.058.502/0001-48

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

Certidão nº	25080248382-67
Data e hora da emissão	05/08/2025 16:01:58
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0092680 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 09.058.502/
Contribuinte: FARMA VISION IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA

Liberação: 16/01/2026
Validade: 15/07/2026

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 16:00:59 horas do dia 10/02/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: CEB898F1

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: 09.058.502/0001-48

Razão Social: FARMA VISION IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LT

Endereço: R SARGAS 33 COND EMPREEND RAPO / MARANHAO / COTIA / SP / 06716-835

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

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

Validade:28/01/2026 a 26/02/2026

Certificação Número: 2026012802391464792709

Informação obtida em 10/02/2026 15:15:00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602131852525209971 63
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$4.648,68
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/02/2026 - 16:28:52

PAGO PARA: Suzuki Zocal Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 47.205.647/0001-13
CHAVE PIX: 47205647000113
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000120990456
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: 13/02/2026 - 16:28:53

==========

DOCUMENTO: 021311
AUTENTICACAO SISBB: 2.BC5.652.1C6.BD4.0AA

==========

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 79 Código de Verificação S3HUYRH9O Emissão da NFS-e 05/02/2026 13:06:13
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 78

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 JANEIRO/2026 REFERENTE A:
16/01/2026 - 12H (19 - 07HRS)
23/01/2026 - 12H (19 - 07HRS)
30/01/2026 - 12H (19 - 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 3°

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA "C", DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

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	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	41,84
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	4.648,68
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:37:19 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:16:11 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:56:26 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	4.648,68		

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011803595846769526

Informação obtida em 05/02/2026 14:15:21

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
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 *****

CLÍNICO				
ISABELA SUZUKI ZOCAL				
Empresa:		Suzuki Zocal Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL	36		R$	4.648,68

/ /

Data

ISABELA SUZUKI ZOCAL

Assinado digitalmente por:
ISABELA SUZUKI ZOCAL
Data: 03/02/2026 - 13:09:55h

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602131852298398336O1
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$3.939,90
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/02/2026 - 16:28:52

PAGO PARA: Maob Saude Ltda
CNPJ: 51.054.847/0001-90
CHAVE PIX: 51054847000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2319 - CONTA: 00000000000000013587
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: 13/02/2026 - 16:28:53

==========

DOCUMENTO: 021312
AUTENTICACAO SISBB: E.F85.B1E.FCE.EE8.830

==========

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 46 Código de Verificação AGKNYJPE6 Emissão da NFS-e 05/02/2026 14:40:39
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 Janeiro/2025, DR(A) MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS, NOS DIAS 05/01 (07H AS 13HRS), 07/01 (07H AS 13HRS), 08/01 (07H AS 13HRS), 12/01 (07H AS 13HRS) E 13/01 (07H AS 13HRS) TOTALIZANDO 30 HORAS DE PLANTÃO MÉDICO.

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;

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	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	1.2301.21.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	30101	Base de Cálculo	3.939,90
Situação Tributária	200	Alíquota	2,00
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	35,46
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	3.939,90
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:37:42 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:15:38 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:54:47 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	3.939,90		

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:04/02/2026 a 05/03/2026

Certificação Número: 2026020401306090644406

Informação obtida em 04/02/2026 09:40:56

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

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

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

Nome: 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 09:39:35 do dia 04/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2026.
Código de controle da certidão: **390D.D570.C8D2.861C**
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 *****

PEDIATRA				
MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS				
Empresa:		MAOB Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 262,66	R$ -
2/1/2026			R$ 131,33	R$ -
3/1/2026			R$ 131,33	R$ -
4/1/2026			R$ 131,33	R$ -
5/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
6/1/2026			R$ 131,33	R$ -
7/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
8/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
9/1/2026			R$ 131,33	R$ -
10/1/2026			R$ 131,33	R$ -
11/1/2026			R$ 131,33	R$ -
12/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
13/1/2026	6	07-13hrs	R$ 131,33	R$ 787,98
14/1/2026			R$ 131,33	R$ -
15/1/2026			R$ 131,33	R$ -
16/1/2026			R$ 131,33	R$ -
17/1/2026			R$ 131,33	R$ -
18/1/2026			R$ 131,33	R$ -
19/1/2026			R$ 131,33	R$ -
20/1/2026			R$ 131,33	R$ -
21/1/2026			R$ 131,33	R$ -
22/1/2026			R$ 131,33	R$ -
23/1/2026			R$ 131,33	R$ -
24/1/2026			R$ 131,33	R$ -
25/1/2026			R$ 131,33	R$ -
26/1/2026			R$ 131,33	R$ -
27/1/2026			R$ 131,33	R$ -
28/1/2026			R$ 131,33	R$ -
29/1/2026			R$ 131,33	R$ -
30/1/2026			R$ 131,33	R$ -
31/1/2026			R$ 131,33	R$ -
TOTAL		30	R$	3.939,90

/ /

Data

MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS

birdID

Documento assinado digitalmente por:

MARIA ALINI OLIVEIRA BARROS
084.223.496-98
2026-02-03T06:13:49.813034

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602131849378227495 11
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$2.840,86
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/02/2026 - 16:28:52

PAGO PARA: M Americo Hassahida Servicos Medicos
CNPJ: 61.326.324/0001-09
CHAVE PIX: 61326324000109
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000455533318
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: 13/02/2026 - 16:28:54

==========

DOCUMENTO: 021313
AUTENTICACAO SISBB: F.717.3CD.1CC.DAB.B48

==========

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 49 Código de Verificação GOMSU0IQX Emissão da NFS-e 04/02/2026 18:29:44
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 48

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 JANEIRO/2026, DR(A) Mayra Americo Hassahida NOS DIAS:
DIA: 02/1/2026 HORAS: 4 HORARIO: 19-23hrs
DIA: 04/1/2026 HORAS: 6 HORARIO: 01-07hrs
DIA: 24/1/2026 HORAS: 12 HORARIO: 19-07hrs
DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 45553331-8
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT.

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

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	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	2.840,86
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	25,57
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	2.840,86
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:44:31 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:08:33 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:33:39 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	2.840,86		

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011804376433786523

Informação obtida em 04/02/2026 19:14:40

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

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

CERTIDÃO 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 *****

CLÍNICO				
MAYRA AMERICO HASSAHIDA				
Empresa:		M Americo Hassahida Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026	4	19-23hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		22	R$	2.840,86

_____ / / _____

Documento assinado digitalmente

gov.br MAYRA AMERICO HASSAHIDA
Data: 03/02/2026 13:47:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MAYRA AMERICO HASSAHIDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602131850550538679 86
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$1.549,56
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/02/2026 - 16:28:53

PAGO PARA: Isabela Braga Polycarpo Medicina e S
CNPJ: 61.778.293/0001-27
CHAVE PIX: 61778293000127
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007729896646
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: 13/02/2026 - 16:28:53

==========

DOCUMENTO: 021314
AUTENTICACAO SISBB: B.F8A.5A6.DDB.E05.AC9

==========

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 27 Código de Verificação TADM7NHOU Emissão da NFS-e 05/02/2026 12:56:08	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 24	

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 JANEIRO/2026, DRA ISABELA BRAGA POLYCARPO - CRM: 275711/SP
DIAS TRABALHADOS:
15/01/2026 - 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

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, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA "C", DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

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	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	13,95
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	1.549,56
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:38:05 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:14:57 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:53:38 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	1.549,56		

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:21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012104596438121184

Informação obtida em 04/02/2026 11:23:05

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: 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 *****

CLÍNICO				
ISABELA BRAGA POLYCARPO				
Empresa:		Isabela Braga Polycarpo Medicina e Saúde Ltda		
DATA	**PLANTÃO EM HORAS**	**HORÁRIO**	**VALOR PLANTÃO**	**VALOR FINAL**
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		**12**	**R$**	**1.549,56**

/ /

Data

ISABELA BRAGA POLYCARPO

gov.br Documento assinado digitalmente
ISABELA BRAGA POLYCARPO
Data: 05/02/2026 19:06:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602131848567574781O3
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$774,78
TARIFA: R$7,67
DATA: 13/02/2026 - 16:28:53

PAGO PARA: Rnt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 61.075.622/0001-73
CHAVE PIX: 61075622000173
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000386572720
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: 13/02/2026 - 16:28:54

==========

DOCUMENTO: 021315
AUTENTICACAO SISBB: 9.991.6BF.860.A86.379

==========

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 30 Código de Verificação LIFVZG43J Emissão da NFS-e 04/02/2026 15:12:50
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 61.075.622/0001-73 Inscrição 4226280
Nome/Razão Social: RNT SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço 999 Padre Clemente Marton Segura Número: 450
Complemento: BLOCO:02;APT:204 Bairro: Higienópolis
CEP: 15085-480 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br Telefone: 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 JANEIRO/2026, DR(A) RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO NO DIA
14/01/2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01 H ÀS 07 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
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	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	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	6,97
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	774,78
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:44:53 -03'00'
Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:07:59 -03'00'
Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:31:22 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	774,78		

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011804396436278531

Informação obtida em 04/02/2026 09:51:10

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: 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 13:31:15 do dia 03/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/08/2026.
Código de controle da certidão: **2FD1.2BFA.A4C9.D324**
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 *****

CLÍNICO				
RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO				
Empresa:		RNT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		6	R$	774,78

/ /

Data

RENATO AUGUSTO DE ASSUNÇÃO RIBEIRO

birdID

Documento assinado digitalmente por:
RENATO AUGUSTO DE ASSUNCAO RIBEIRO
113.993.006-01
2026-02-03T13:55:30.607235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.08
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602131847298482762 25
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$774,78
TARIFA: R$7,67
DATA: 13/02/2026 - 16:28:53

PAGO PARA: Kaled Ratacheski Medicina e Saude Lt
CNPJ: 61.431.894/0001-69
CHAVE PIX: 61431894000169
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000390292621
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: 13/02/2026 - 16:28:54

==========

DOCUMENTO: 021316
AUTENTICACAO SISBB: A.558.172.1B0.3B9.783

==========

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 22 Código de Verificação 9CYHZZZIW Emissão da NFS-e 03/02/2026 18:33:53
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 JANEIRO/2026, DR(A) ANA LUISA KALED RATACHESK - CRM: 273247/SP. NO DIA 14/01/2026 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO BANCO C6 S.A 336 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 39029262-1 CNPJ/PIX: 61.431.894/0001-69 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, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA ¿C¿, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

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	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	6,97
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	774,78
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	774,78		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:45:36 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:06:15 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:26:51 -03'00'

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:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011804376433786361

Informação obtida em 02/02/2026 19:01:39

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

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

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

Nome: 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 *****

CLÍNICO				
ANA LUISA KALED RATACHESKI				
Empresa:		Kaled Ratacheski Medicia e Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026			R$ 129,13	R$ -
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026	6	13-19hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026			R$ 129,13	R$ -
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		6	R$	774,78

/ /

Data

ANA LUISA KALED RATACHESKI

Assinado digitalmente por:
ANA LUISA KALED RATACHESKI
Data: 03/02/2026 - 17:59:18h

20/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11.55.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 4.355

BENEFICIARIO: ELAINE SOARES DA SILVA LEITE

CPF/CNPJ: 225.179.228-70

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.264-6

DATA DO PAGAMENTO: 19/02/2026

VALOR: 1.612,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F34.CB7.EA6.B5A.9F6

==========

|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: 79 - ELAINE SOARES DA SILVA LEITE

CTPS Nº/Série: 02251792/02870/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 11/05/2024 a 10/05/2025

Período de gozo: 24/02/2026 a 10/03/2026 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	490,13	2.294,13

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	5	382,36	45 - INSS Sobre Férias	44,26
50 - 1/3 de Férias		145,46		
288 - Adicional Insalubridade Férias		54,03		
Total Proventos (A)	R$	581,85	**Total Descontos (B)**	R$ 44,26

Líquido a Receber (A-B) R$ 537,59

Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	10	764,71	45 - INSS Sobre Férias	88,52
50 - 1/3 de Férias		290,93		
288 - Adicional Insalubridade Férias		108,07		
Total Proventos (A)	R$	1.163,71	**Total Descontos (B)**	R$ 88,52

Líquido a Receber (A-B) R$ 1.075,19

Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETENTA E CINCO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 1.612,78

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 1.612,78 (UM MIL, SEISCENTOS E DOZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 19 de Fevereiro 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: 79 - ELAINE SOARES DA SILVA LEITE

CTPS Nº/Série: 02251792/02870/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 11/05/2024 a 10/05/2025

Período de gozo: 24/02/2026 a 10/03/2026 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	490,13	2.294,13

DEMONSTRATIVO

Fevereiro / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	5	382,36	45 - INSS Sobre Férias	44,26
50 - 1/3 de Férias		145,46		
288 - Adicional Insalubridade Férias		54,03		
Total Proventos (A)	R$	581,85	**Total Descontos (B)**	R$ 44,26

Líquido a Receber (A-B) R$ 537,59

Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	10	764,71	45 - INSS Sobre Férias	88,52
50 - 1/3 de Férias		290,93		
288 - Adicional Insalubridade Férias		108,07		
Total Proventos (A)	R$	1.163,71	**Total Descontos (B)**	R$ 88,52

Líquido a Receber (A-B) R$ 1.075,19

Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETENTA E CINCO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 1.612,78

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 1.612,78 (UM MIL, SEISCENTOS E DOZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 19 de Fevereiro 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
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.52
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602141500094511296AG
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$5.810,85
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/02/2026 - 05:33:20

PAGO PARA: Mo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.873.682/0001-64
CHAVE PIX: 57873682000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000006754457337
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: 14/02/2026 - 15:31:37

==========

DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: 7.686.533.72F.252.61E

==========

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 27 Código de Verificação 4JFBPDM0I Emissão da NFS-e 04/02/2026 14:24:18
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 26

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 MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM JANEIRO/2026, 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:
02/01/2026 (17-21HRS) - R$516,52 - 04/01/2026 (19-01HRS) - R$774,78, 11/01/2026 (19-07HRS) - R$1.549,56, 17/01/2026 (19-00HRS) R$645,65, 25/01/2026 (19-01HRS) - R$774,78, 29/01/2026 (01-07HRS) - R$774,78, 30/01/2026 (15-21HRS) - 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 3°.
. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25

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	5.810,85
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	5.810,85
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	CBS	52,30
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	5.810,85
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	5.810,85		

Outras Informações

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:45:13 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 08:07:00 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.05 16:29:21 -03'00'

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:21/01/2026 a 19/02/2026

Certificação Número: 2026012104366324980191

Informação obtida em 04/02/2026 16:56:55

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

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

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

Nome: 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 *****

CLÍNICO				
MARIANA OLÍMPIO DE OLIVEIRA				
Empresa:		MO Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026			R$ 258,26	R$ -
2/1/2026	4	17-21hrs	R$ 129,13	R$ 516,52
3/1/2026			R$ 129,13	R$ -
4/1/2026	6	19-01hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
5/1/2026			R$ 129,13	R$ -
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026			R$ 129,13	R$ -
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026			R$ 129,13	R$ -
16/1/2026			R$ 129,13	R$ -
17/1/2026	5	19-00hr	R$ 129,13	R$ 645,65
18/1/2026			R$ 129,13	R$ -
19/1/2026			R$ 129,13	R$ -
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026			R$ 129,13	R$ -
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026	6	19-01hr	R$ 129,13	R$ 774,78
26/1/2026			R$ 129,13	R$ -
27/1/2026			R$ 129,13	R$ -
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026	6	01-07hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
30/1/2026	6	15-21hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
31/1/2026			R$ 129,13	R$ -
TOTAL		45	R$	5.810,85

03 / 02 / 2026

Data

Documento assinado digitalmente por:

MARIANA OLIMPIO DE OLIVEIRA
156.077.426-60
2026-02-03T17:06:13.165918

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.52
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602141500094511247AG
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$22.210,36
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/02/2026 - 05:33:20

PAGO PARA: Ldf Med
CNPJ: 53.259.176/0001-29
CHAVE PIX: 53259176000129
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000332943046
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/02/2026 - 15:31:36

==========

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO SISBB: 0.332.6D3.1D8.3DC.B3F

==========

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260204u53259176000129

Número da Nota	**00000105**
Data e Hora de Emissão	**04/02/2026 09:59:13**
Código de Verificação	**NHU7-FKBZ**

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 JANEIRO/2026, 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

01 PLANTÃO DE 06 HORAS : 23/01 15-21HR
04 PLANTÕES DE 08 HORAS : 08/01 23-07HR 15/01 23-07HR 16/01 23-07HR 19/01 23-07HR
07 PLANTÕES DE 12 HORAS : 03/01 19-07HRS 04/01 19-07HRS 05/01 19-07HRS 18/01 19-07HRS 25/01 13-19HRS/01-07HRS 26/01 19-07HRS 31/01 19-07HRS
01 PLANTÃO DE 14 HORAS : 27/01 07-13HRS/01-07HRS
01 PLANTÃO DE 18 HORAS : 01/01 07-13HRS/19-07HRS

DADOS BANCARIOS:
AG: 0001
CONTA: 33294304-6
CNEJ: 53.259.176/0001-29
BANCO: 077 - INTER

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 22.210,36

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;

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.06 10:33:42 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.06 10:14:17 -03'00'

Marcella Proietti — Assinado de forma digital por Marcella Proietti Dados: 2026.02.06 09:50:29 -03'00'

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	22.210,36		

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:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011704316327356335

Informação obtida em 04/02/2026 10:00:14

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

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

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

Nome: 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 13:44:11 do dia 02/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/08/2026.
Código de controle da certidão: **F76B.C5D8.3170.A3C3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0249662 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 53.259.176/
Contribuinte: LDF ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Liberação: 04/02/2026
Validade: 03/08/2026

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 10:01:33 horas do dia 04/02/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: CBB0BD03

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

CLÍNICO				
LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO				
Empresa:		LDF Assistência Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/1/2026	18	07-13hrs/19-07hrs	R$ 258,26	R$ 4.648,68
2/1/2026			R$ 129,13	R$ -
3/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
4/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
5/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
6/1/2026			R$ 129,13	R$ -
7/1/2026			R$ 129,13	R$ -
8/1/2026	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
9/1/2026			R$ 129,13	R$ -
10/1/2026			R$ 129,13	R$ -
11/1/2026			R$ 129,13	R$ -
12/1/2026			R$ 129,13	R$ -
13/1/2026			R$ 129,13	R$ -
14/1/2026			R$ 129,13	R$ -
15/1/2026	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
16/1/2026	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
17/1/2026			R$ 129,13	R$ -
18/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
19/1/2026	8	23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.033,04
20/1/2026			R$ 129,13	R$ -
21/1/2026			R$ 129,13	R$ -
22/1/2026			R$ 129,13	R$ -
23/1/2026	6	15-21hrs	R$ 129,13	R$ 774,78
24/1/2026			R$ 129,13	R$ -
25/1/2026	12	13-19hrs/01-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
26/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
27/1/2026	14	07-13hrs/23-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.807,82
28/1/2026			R$ 129,13	R$ -
29/1/2026			R$ 129,13	R$ -
30/1/2026			R$ 129,13	R$ -
31/1/2026	12	19-07hrs	R$ 129,13	R$ 1.549,56
TOTAL	154		R$	22.210,36

/ /

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br
LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO
Data: 04/02/2026 07:15:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LORENZO DRUDI DE FIGUEIREDO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.10
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202602191459188972503 21
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$36.549,26
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/02/2026 - 15:30:55
COD PRODUTO: 32d3f17f350e44a3ac6f0be9802d97d0
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: 19/02/2026 - 15:30:55

==========

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 9.547.C10.F11.200.384

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126021321086789-4	13/02/2026 13:35	36.549,26

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	82	26.855,19	0,00	0,00	0,00	26.855,19
Total FGTS:		**26.855,19**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.855,19**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
01/2026	9.694,07	9.694,07
Total Consignado:	**9.694,07**	**9.694,07**

Total da Guia: **36.549,26**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira	Sioneia Lindolpho	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henriqu e Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.13 15:17:53 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.13 15:36:07 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 13/02/2026 às 13:35:35 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/e923ca62bc784720ae6a70cb25378800520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048C38

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e923ca62bc784720ae6a70cb25378800

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.10
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84600000000-6	73400082089-8
	99566586662-1	02215400999-1
Data do pagamento		19/02/2026
Valor Total		73,40

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: C.FB4.38D.259.F74.E5B

vivo empresas

Telefonica 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

6853

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 52.439.072/0001-33
Número da Conta: 899956658666
Número da Fatura: 2022154009
Período de Utilização: 09/01/2026 a 08/02/2026
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

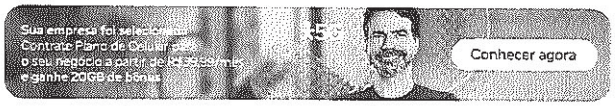
MÊS DE REFERÊNCIA
02/2026

VENCIMENTO
24/02/2026

TOTAL A PAGAR
R$ 73,40

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

RESUMO	VALOR (R$)
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Plano Básico 150 min fixo fixo local	73,40
TOTAL GERAL A PAGAR	**73,40**



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.

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

Mensagem Importante para Você

A partir de 01/01/2026, chamadas entre alguns municípios serão locais, sem a necessidade da discagem do CSP e DDD. Consulte a lista atualizada no Site Vivo. Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.
Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório



Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.19 11:39:54 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.19 12:49:35 -03'00'

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 — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Data de Vencimento
24/02/2026

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
899956658666	899956658666-5	73,40

Pagar via PIX

84600000000 6 73400082089 8 99566586662 1 02215400999 1

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Ago/25	Set/25	Out/25	Nov/25	Dez/25	Jan/26
Ligação fixa local	Minutos consumidos	589m36s	725m36s	727m00s	825m18s	-	-
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	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

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
IE: 108363949112 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: 09/01/2026 a 08/02/2026

MÊS DE REFERÊNCIA: 02/2026

VENCIMENTO: 24/02/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 73,40

Acesse aqui a nota fiscal
Nº NFCOM 6105518 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 11/02/2026
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35260202558157000162620070061055181050325256&tpAmb=1
Chave de acesso:
3526 0202 5581 5700 0162 6200 7006 1055 1810 5032 5256
Protocolo de Autorização: 3352600122040189 - 11/02/2026 08:36:31

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	2,19	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	73,40
BASE DE CÁLCULO	73,40
VALOR ICMS	13,21
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR (R$)
PIS	0,39
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

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
899956658666	899956658666-5	73,40

Pagar via PIX

84600000000 6 73400082089 8 99566586662 1 02215400999 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.10
0111200111 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84640000000-2	81890082089-0
	99566581852-3	02190094299-2
Data do pagamento		19/02/2026
Valor Total		81,89

DOCUMENTO: 021903
AUTENTICACAO SISBB: B.C91.10D.81C.53D.3EA

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: 2021900942
Período de Utilização: 09/01/2026 a 08/02/2026
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

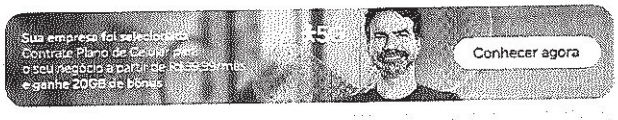
MÊS DE REFERÊNCIA
02/2026

VENCIMENTO
24/02/2026

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

A partir de 01/01/2026, chamadas entre alguns municípios serão locais, sem a necessidade da discagem do CSP e DDD. Consulte a lista atualizada no Site Vivo. Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.
Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

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

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório



Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.19 11:39:26 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.19 12:49:01 -03'00'

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

Autenticação Mecânica

Destaque Aqui

vivo empresas

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Data de Vencimento
24/02/2026

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
899956658185	899956658185-0	81,89

Pagar via PIX

84640000000 2 81890082089 0 99566581852 3 02190094299 2

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
IE: 108839943112 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: 09/01/2026 a 08/02/2026

MÊS DE REFERÊNCIA: 02/2026

VENCIMENTO: 24/02/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 81,89

Acesse aqui a nota fiscal
Nº NFCOM 6334943 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 11/02/2026
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35260202558157000162620070063349431093096034&tpAmb=1
Chave de acesso:
3526 0202 5581 5700 0162 6200 7006 3349 4310 9309 6034
Protocolo de Autorização: 3352600122840380 - 11/02/2026 09:42:56

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.

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

84640000000 2 81890082089 0 99566581852 3 02190094299 2

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:01:11
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.

03399687942170000000900063701015113630000080615
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:
INST SAUDE ORG SOCIAL FACERES MIRA
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 22.001
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 806,15
VALOR COBRADO 806,15
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C6C.858.865.96B.EC7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
20/02/2026

Beneficiário
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LT - 16.887.673/0001-45
R DOS ANDRADAS, 1121 - CENTRO HISTORICO - CEP: 90020-015 - PORTO ALEGRE - RS

Agência / Cod. Beneficiário
2123 / 006879217

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/02/2026	464303	DS	Não	19/02/2026	0000000000637

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		806,15

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/02/2026 R$ 16,12
JUROS DIARIO DE R$ 0,26

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
INST SAUDE ORG SOCIAL FACERES MIRASSOL - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 03399.68794.21700.000009.00063.701015.1.13630000080615

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
20/02/2026

Beneficiário
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LT - 16.887.673/0001-45
R DOS ANDRADAS, 1121 - CENTRO HISTORICO - CEP: 90020-015 - PORTO ALEGRE - RS

Agência / Cod. Beneficiário
2123 / 006879217

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/02/2026	464303	DS	Não	19/02/2026	0000000000637

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		806,15

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/02/2026 R$ 16,12
JUROS DIARIO DE R$ 0,26

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
INST SAUDE ORG SOCIAL FACERES MIRASSOL - 29.505.759/0003-70
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES
MIRASSOL / SP - 15135-002

Beneficiário Final



Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC**					Vencimento **20/02/2026**
Beneficiário **CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45**					Agência/Código Beneficiário **2123 / 6879217**
Data do Documento **09/02/2026**	Número do Documento **464303**	Espécie Doc. **DS**	Aceite **N**	Data do Processamento **09/02/2026**	Nosso Número **0000004643038**
Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie **REAL**	Quantidade **1**		Valor **806,15**	(=) Valor do Documento **806,15**

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

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.68794 21700.000041 64303.801019 5 13630000080615**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC**					Vencimento **20/02/2026**
Beneficiário **CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45**					Agência/Código Beneficiário **2123 / 6879217**
Data do Documento **09/02/2026**	Número do Documento **464303**	Espécie Doc. **DS**	Aceite **N**	Data do Processamento **09/02/2026**	Nosso Número **0000004643038**
Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie **REAL**	Quantidade **1**		Valor **806,15**	(=) Valor do Documento **806,15**

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 — Assinado de forma digital por Lucas H Pereira	Erica Fabiana Ferrarezi — Assinado de forma digital por Erica Fabiana Ferrarezi Dados: 2026.02.11 13:40:31 -03'00'	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 — Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Pagador

INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL) - 29505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-SANTA CASA
MIRASSOL-SP- CEP:15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.13 09:42:01 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.13 09:35:33 -03'00'

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 23392 Código de Verificação GSX5SAKGL Emissão da NFS-e 10/02/2026 08:56:23
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída 23081

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.

Discriminação do Serviço

Descrição	Qtde	Vl Unit	Vl Total
AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	4	40.69	162.76
HEMOGRAMA COMPLETO	3	22.20	66.60
HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	3	51.86	155.58
HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	3	59.27	177.81
HEPATITE C - ANTI-HCV	3	98.74	296.22

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. ¿ D.C.L ¿ MIRASSOL/SP ¿ INSTITUTO DE SAÚDE ¿ ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Data de Vencimento: 20/02/2026

Desconto: R$ 0

Valor Liquido: R$ 806.15

Valor Aproximado de Tributos MUNICIPAIS : R$ 138,64 (16,14%) Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
5,58	25,77	0,00	12,88	8,59	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	858,97
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	52,82
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação		Base de Cálculo	858,97
Situação Tributária		Alíquota	3,00
Classificação Tributária		ISSQN	25,77
Competência	02/2026	IBS	0,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	7,22
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		806,15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	12,88	PCC	39,94
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO Á PAGAR:	806,15		

Outras I

1168

Relatório de Faturamento de Empresas

Período: 01/01/2026 a 31/01/2026

Empresa:	2293 INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL)		**CNPJ:** 29.505.759/0003-70		
Tipo de Contrato:	PSO - AVULSO COMPLETO (TST/EXAMES)		**Último Reajuste:** 26/05/2025	**Início de Contrato:**	01/05/2023
Taxa Mensal:		**Valor Fixo Funcionário:**	**Taxa Adm.:**		

Movimento de Funcionários e Exames

Código	Funcionário	Setor	Função	Admissão	Demissão
327786	ADRIELE CRISTINA LODETTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	10/11/2023	
313363	ALDA JULIANA LOPES DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
384216	ALESSANDRA FRAHIA VISCARDI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	12/02/2025	
330789	ALINE DA SILVA PRADO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	13/12/2023	
313365	AMANDA DIAS ORATI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	03/05/2023	
392480	AMANDA REGINA CRIALEZI NOGUEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	06/03/2025	
457391	ANA CLAUDIA BEGO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	09/02/2026	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 30/01/2026	Valor: 40,69	
313367	ANA FLAVIA SILVA TROVO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/05/2023	
313368	ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPOS MAIA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
454570	ANA PAULA NERES DE ARAUJO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	12/01/2026	
	Exame: 00010006 AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 40,69	
	Exame: 40304361 HEMOGRAMA COMPLETO	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 22,20	
	Exame: 40306992 HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 51,86	
	Exame: 40307018 HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 59,27	
	Exame: 40307026 HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 29/12/2025	Valor: 98,74	
358229	ANDREIA APARECIDA DA SILVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	07/08/2024	
448815	ANGELA BRASILEIRO CAETANO BARCELOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	22/09/2025	
360269	ANGELA CRISTINA DIAS CREMASCO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/09/2024	
442018	BRUNO HENRIQUE RIBEIRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	GERENTE ADMINISTRATIVO	06/06/2025	
453524	CAIO CESAR LOPES DE SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	15/12/2025	
345367	CAMILA PEDRINI PINHEIRO DOS ANJOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	25/04/2024	
446298	CLAUDIA DOS SANTOS LUCAS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	08/08/2025	
313374	CLAUDINEIA MARIA DA SILVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
448971	CRISTIANE GUIMARAES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2025	
446667	CRISTIANE SIPIONATO TARTARI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	20/08/2025	
440847	CRISTINA PERPETUO CARAO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/06/2025	
451373	DAFFYNER SANTOS DE MELO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/11/2025	
313376	DANIELLA SIRENA BRAZOLIN	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
448661	DANILO DA MONCAO FEITOSA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	22/09/2025	
443483	DEBORA DOS SANTOS SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	08/07/2025	

368140	DIOGENES DE OLIVEIRA EVANGELISTA DOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	11/12/2024	
359071	EDER JOSE DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	24/08/2024	
313379	EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	03/05/2023	
313381	EDYLAMAR ALVES MENDONÇA GONÇALEZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313633	ELAINE SOARES DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	10/05/2023	
313384	ELIEN REGINA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
320696	ELISETE CRISTINA PRADELLA COSTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/08/2023	
320692	ELIZAINE APARECIDA LOURENTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	02/08/2023	
331191	ELIZANGELA MARIA SA SILVA LIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	14/12/2023	
456704	ERICA GRASIELA COSTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/02/2026	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 40,69
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 22,20
Exame:	40306992	HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 51,86
Exame:	40307018	HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 59,27
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 22/01/2026	Valor: 98,74
313386	EVA HELENA DE ASSIS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM FARMACIA	04/05/2023	
432007	FABIANA SAMPAIO DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/05/2025	
349153	FATIMA CRISTINA DELACORTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	21/05/2024	
313387	FERNANDA CRISTINA COVIZZI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
451895	FERNANDA SIMOES SANTANA ZUIM DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	10/11/2025	
368982	FLAVIA LUCIANA DA SILVA BORGES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	22/12/2024	
365392	FLAVIO NERES MOURO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	17/10/2024	
449909	GABRIELLY NATIELY DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	15/10/2025	
457250	GEOVANE CORDOVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	09/02/2026	
Exame:	00010006	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 40,69
Exame:	40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 22,20
Exame:	40306992	HEPATITE B - HBSAC (IMUNIZAÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 51,86
Exame:	40307018	HEPATITE B - HBSAG (INFECÇÃO)	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 59,27
Exame:	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	Tipo: ADMISSIONAL	Atendimento: 28/01/2026	Valor: 98,74
313388	GILMAR DOS SANTOS DINIZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
349315	GIOVANE MARQUES SOTANA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	23/05/2024	
313390	GRACILENE OLIVEIRA EUZEBIO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313391	GRAZIELA APARECIDA CAMPOS DE CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
409612	IRAILDA NERY LIMA DOS SANTOS SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	01/04/2025	
423296	ISMENIA RAMOS RIBEIRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/05/2025	
313392	IZABEL CRISTINA VIRAQUA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	03/05/2023	
351053	JANAINA ORNELAS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	10/06/2024	
362397	JOANA DARC RAMOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	18/09/2024	
313815	JUCINÉIA REGINA SIMÕES VIEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	11/05/2023	
313691	JULIANE APARECIDA GONÇANVES ANGELOTTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	11/05/2023	
313394	LARA JULIATI PAGLIONE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
448958	LARA RODRIGUES SALVADOR	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	22/09/2025	
349727	LARISSA MARTINS LUIZ	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/06/2024	
314342	LEANDRO RENAN BINATTI DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	04/05/2023	

366643	LIVIA OLIVEIRA SORDI GUIRAO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/12/2024	
368890	LOANA FERREIRA DA SILVA VIANA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	11/12/2024	
443422	LUCIANA CRISTINA VAZ DE LIMA OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/07/2025	
449712	LUCINEIA PERPETUO DE CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	07/10/2025	
350271	LUIZ OTAVIO SAES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02/06/2024	
313398	MAGALI DOMINGUES DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313399	MAIRA REGINA STUCHI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	03/05/2023	
320987	MARCELLA ANDREGHETE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	08/08/2023	
313673	MARCELLA KAITA PROIETTI MENES PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	09/05/2023	
446100	MARCIA REGINA MOREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	09/08/2025	
313400	MARIA APARECIDA BENEDUZZI DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
358896	MARIA ARLETE PESSOA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	13/08/2024	
313401	MARIA BERNARDETE SILVA FERREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
363066	MARIA CRISTINA NASCIMENTO TIBUCO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2024	
313403	MARIA ISABEL GASQUES BERNARDELI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	COORDENADOR DE FARMACIA	04/05/2023	
313404	MARIA PAULA DOS SANTOS PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	04/05/2023	
455494	MARIANA FRIAS BATISTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	03/07/2023	
384213	MARIANE FERNANDES DA SILVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	12/02/2025	
313408	MARIELLE JESSICA GAZOLA BENEDITO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	03/05/2023	
313410	MELINA BERROCAL GARETTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313411	MICHELE FERNANDA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
369143	MICHELI CRISTINA VASQUES MAGAROTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	FARMACEUTICO	03/01/2025	
452371	MICHELLY APARECIDA MUNHOZ DE SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	17/11/2025	
453523	MONICA RIBEIRO DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	15/12/2025	
452678	NATALEE MILLENE GOMES CARVALHO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	21/11/2025	
451299	NATALIA CRISTINA DA COSTA EUZEBIO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/11/2025	
453472	NATALIA PILLA ALVES DE PINHO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	08/12/2025	
320691	NAYARA DE PAULA ZANINI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	02/08/2023	
313414	NEUSA DAGOANI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	03/05/2023	
331215	NIZETE NEIDE PORAÇA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	21/12/2023	
446729	PATRICIA DA GRACA SOBRINHO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	01/09/2025	
313416	PATRICIA DE ALMEIDA TEIXEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
441224	PATRICIA EZIDIO DA MATA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	10/06/2025	
409582	PAULA APARECIDA RUSTE	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	05/04/2025	
327588	PAULO HENRIQUE DA COSTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	10/11/2023	
313417	PAULO SERGIO BIAGGI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
313419	PRISCILA APARECIDA MASTRANGELO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
440244	REGIANE JACINTO PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	22/05/2025	
320672	RENATA CRISTIANE TOGNATTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	27/07/2023	
446642	RITA DE CASSIA ORATI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	15/08/2025	
313420	ROSANGELA CORNELIO LEAL	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	AUXILIAR DE LIMPEZA	04/05/2023	
313422	SILMARA APARECIDA FERREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	RECEPCIONISTA	04/05/2023	
313423	SILVIA CRISTINA BATISTA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	
313424	SIMONE APARECIDA PASCHOALATO BORTOLETO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	04/05/2023	

313425	SIMONE FIDELES	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
339184	SONIA DONIZETE SANTANA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	GERENTE ADMINISTRATIVO	19/02/2024	
313427	SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
364609	TAINARA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/11/2024	
322857	TAMIRES ALVES DE SOUZA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	CONTROLADOR DE FLUXO	29/08/2023	
453165	TATIANE PRISCILA DA SILVA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/12/2025	
313430	VALQUIRIA ELIANE PEREIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	04/05/2023	
313646	VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	12/05/2023	
313433	VICTOR HENRIQUE RODRIGUES NADOTI	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	04/05/2023	
320965	VICTOR MANOEL PASSARELI DOS SANTOS	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO EM RADIOLOGIA	02/08/2023	
423314	WILLIAM RODRIGUES DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	ENFERMEIRO	02/05/2025	
439849	YASMIN DOS SANTOS CASTRO	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	17/05/2025	
451315	YURI PINA DE OLIVEIRA	INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL - UPA	TECNICO DE ENFERMAGEM	03/11/2025	

Movimento de outros Serviços

Totalizações	
Total de Colaboradores	113
Valor Total Colaborador	
Taxa Mensal	
Total Exames:	858,97
Valor Total de outros serviços	
Valor Taxa Adm.	
Valor Final	858,97

*** * * Faça periodicamente a conferência de seus colaboradores * * ***

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:29/01/2026 a 27/02/2026

Certificação Número: 2026012905242010838547

Informação obtida em 13/02/2026 09:45:03

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

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

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

Nome: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA
CNPJ: 16.887.673/0001-45

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:44:16 do dia 02/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/08/2026.
Código de controle da certidão: **C154.C637.F013.9012**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

26/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 08.27.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 2.867

BENEFICIARIO: NATALEE MILLENE GOMES CARVALHO

CPF/CNPJ: 858.630.395-07

AGENCIA: 0111 CONTA: 53.166-9

DATA DO PAGAMENTO: 25/02/2026

VALOR: 3.706,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.328.B52.322.988.93B

==========

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
29.505.759/0003-70	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520					Santa Casa
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Mirassol	SP	15135-002	8610102		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20982657107	NATALEE MILLENE GOMES CARVALHO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
R Francisco Jodas Neto 535				Residencial Mais Parque Mirass	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF
Mirassol	SP	15134-136	8586303 / 9507 / SP		858.630.395-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
09/02/2000	MARLENE NONATO GOMES CARVALHO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
4.111,08	21/11/2025	18/02/2026	18/02/2026	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	05.436.103/0001-12 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	2.272,13	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	194,52	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras 4.14 Horas a 100%	189,11	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	37,82	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	706,38
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 3/12 avos	1.057,79	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a	0,00
68 Terço Constitucional de Férias	352,60	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	95.16 Ass Fin Com Uniao mes anterior	234,94		
				Bruno Henrique Ribeiro	Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.23 13:16:30 -03'00'
				Jucinéia R. S. Vieira	Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.23 14:19:35 -03'00'
				TOTAL BRUTO	**5.045,29**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho — Assinado de forma digital por Sioneia Lindolpho DN: cn=Sioneia Lindolpho, o=Faculdade Facenes, ou=Departamento Pessoal, Dados: 2026.02.20 12:24:44 -03'00'	Lucas H Pereira — Assinado de forma digital por Lucas H Pereira DN: cn=Lucas H Pereira, o=Faculdade Facenes, ou=Departamento Pessoal, Dados: 2026.02.20 11:36:56 -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=22948746000104, cn=ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2026.02.20 14:09:50 -03'00'

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	240,01	112.2 Previdência Social - 13º	52,97	114.1 IRRF	1.045,90
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			**TOTAL DEDUÇÕES**	**1.338,88**
				VALOR LÍQUIDO	**3.706,41**

25/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:00:53
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162676614293485697750009113670002719506
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 22.401
DATA DE VENCIMENTO 24/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 27.195,06
VALOR COBRADO 27.195,06

==========

NR.AUTENTICACAO F.609.B2D.1C0.420.42C

==========

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

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

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

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

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha 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 26766.142934 85697.750009 1 13670002719506

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS SA	2938/56977-5	R$		109/01267661-4

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.TL-16928563	47.866.934/0001-74	24/02/2026	27.195,06

(-) 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 26766.142934 85697.750009 1 13670002719506

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
24/02/2026

Beneficiário
47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS SA

Agência/Código do Beneficiário
2938/56977-5

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
20/02/2026	1.TL-16928563	DS	SIM	20/02/2026

Nosso Número
109/01267661-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
		R$		

(=) Valor do Documento
27.195,06

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.23 11:01:07 -03'00'

Bruno Henrique Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.23 10:40:03 -03'00'

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Lucas H Pereira — Assinado de forma digital por Lucas H Pereira Dados: 2026.02.20 11:31:39 -03'00'	Sioneia Lindolpho — Assinado de forma digital por Sioneia Lindolpho Dados: 2026.02.20 13:24:56 -03'00'	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169088810 — Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169088810 Dados: 2026.02.20 14:10:43 -03'00'

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

NOTA DE DEBITO

Número
638900-ND

Data de Emissão
25/02/2026

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: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002

Município: MIRASSOL UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

INCLUSAO DE BENEFICIO TAE QTD 93 R$ 27.195,06
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
PEDIDO: 87368999 CONTRATO: 4424500010091 IE: ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 27.195,06

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
638900-ND	R$ 27.195,06	25/02/2026

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 638900 de 25/02/2026.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 638900 Série L3, emitido em 25/02/2026

20260302u47866934000174

Número da Nota	**99281998**
Data e Hora de Emissão	**25/02/2026 05:13:01**
Código de Verificação	**L43R-ZJ7R**

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: **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

INCLUSAO DE BENEFICIO TAE QTD 93 R$ 27.195,06
*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
PEDIDO: 87368999 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$27.195,06

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 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	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 638900 Série L3, emitido em 25/02/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081247866934000174000009928199826023943467714

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
47.866.934/0001-74	**99281998**	**L43R-ZJ7R**

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ---- Nº: ---- Compl.: --
Bairro: ---- E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ---- CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ---- Cidade: ----
Estado/Província/Região: ---- CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** NIF:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES** Nº: **2520** Compl.:
Bairro: **SANTA CASA** E-mail: **administrativo@institutofaceres.org.br**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: **3530300 - Mirassol - SP** CEP: **15135-002**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ---- Cidade: ----
Estado/Província/Região: ---- CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Localidade de incidência: **3530300 - Mirassol - SP** Código indicador da operação: **100301**
Tipo de operação: **5-Fornecimento e recebimento do pagamento concomitantes.** Operação de uso: **Sim**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: **000 - Tributação integral**
Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: **114012100 - Serviços de gestão em processos de negócios**
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R$)				Valor da multa (R$)		Valor do juros (R$)	
0,00				-		-	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R$)	Valor do IBS (R$)
		0,10%	**0,00%**	**0,00%**	**0,10%**	-	**0,00**
0,00	**0,00**	Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R$)	Valor da CBS (R$)
		0,90%		**0,00%**	**0,90%**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Perfil

CNPJ: 29.505.759/0003-70
Razão social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Contrato: 4424500010091

Detalhe do Pedido

Nº do Pedido: 87368999
Data do pedido: 20/02/2026
Produto: Ticket Alimentação
Valor total: R$ 27.195,06

Data de crédito: 27/02/2026
Data de vencimento: 24/02/2026
Quantidade de colaboradores: 93
Quantidade de cartões novos: 7

Colaboradores (93)

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 CLAUDIA BEGO	1	375.370.728-76	R$ 292,42

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
ANA FLAVIA SILVA TROVO	0	421.674.498-28	R$ 292,42
ANA PAOLA BRANDIMARTE DE CAMPO	0	292.279.378-89	R$ 292,42
ANA PAULA NERES DE ARAUJO	0	421.027.498-43	R$ 292,42
ANA PAULA QUEIROZ DA SILVA	1	448.953.498-10	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	0	369.282.508-01	R$ 292,42
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

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
EDER JOSE DA SILVA	0	398.063.378-08	R$ 292,42
EDEVAL ANTONIO EUZEBIO JUNIOR	0	311.741.778-88	R$ 292,42
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
ERICA GRASIELA COSTA	1	195.717.528-19	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 SIMOES SANTANA ZUIM D	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
GEOVANE CORDOVA	1	385.707.098-62	R$ 292,42
GILMAR DOS SANTOS DINIZ	0	070.478.478-55	R$ 292,42

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
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
JESSICA SANTOS DA CONCEICAO	1	397.453.708-27	R$ 292,42
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
LEONARDO CEZAR DE ARAUJO	1	460.104.138-42	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
MARCELLA KAITA PROIETTI MENES	0	330.416.668-80	R$ 292,42

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
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 APARECIDA PEREIRA DA SIL	1	071.574.334-19	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
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 APARECIDA MUNHOZ DE S	0	328.712.048-45	R$ 292,42
MONICA RIBEIRO DA SILVA	0	220.350.708-05	R$ 292,42
NATALEE MILLENE GOMES CARVALHO	0	858.630.395-07	R$ 292,42
NEUSA DAGOANI	0	184.585.378-42	R$ 292,42

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
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
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

© Ticket Serviços S.A.
CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome	Cartão Novo	CPF	Valor
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

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 12.00.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 3.551

BENEFICIARIO: SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA

CPF/CNPJ: 296.617.898-19

AGENCIA: 0111 CONTA: 39.686-9

DATA DO PAGAMENTO: 26/02/2026

VALOR: 2.752,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.15D.86F.38B.319.C4A

==========

|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: 23 - SUZANE MIRELLA DE FAVERE VAVRA

CTPS Nº/Série: 02966178/09819/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 04/05/2024 a 03/05/2025

Período de gozo: 02/03/2026 a 16/03/2026 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	3.786,88	390,21	4.177,09

DEMONSTRATIVO

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	15	2.088,55	45 - INSS Sobre Férias	248,69
50 - 1/3 de Férias		750,22		
288 - Adicional Insalubridade Férias		162,10		
Total Proventos (A)	R$	3.000,87	**Total Descontos (B)**	R$ 248,69

Líquido a Receber (A-B)
R$ 2.752,18

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 2.752,18

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 2.752,18 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 24 de Fevereiro 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.

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 12.00.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 3.551

BENEFICIARIO: NIZETE NEIDE PORACA

CPF/CNPJ: 036.152.898-11

AGENCIA: 0111 CONTA: 72.881-0

DATA DO PAGAMENTO: 26/02/2026

VALOR: 1.737,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5C1.863.B5C.1F8.676

==========

|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: 114 - NIZETE NEIDE PORACA

CTPS Nº/Série: 00361528/09811/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 21/12/2024 a 20/12/2025

Período de gozo: 01/03/2026 a 15/03/2026 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	1.912,61	587,48	2.500,09

DEMONSTRATIVO

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	15	1.250,05	45 - INSS Sobre Férias	145,13
50 - 1/3 de Férias		470,72		
288 - Adicional Insalubridade Férias		162,10		
Total Proventos (A)	R$	1.882,87	**Total Descontos (B)**	R$ 145,13

Líquido a Receber (A-B)
R$ 1.737,74

Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 1.737,74

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 1.737,74 (UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 24 de Fevereiro 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.

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 12.00.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 3.551

BENEFICIARIO: EVA HELENA DE ASSIS SANTOS

CPF/CNPJ: 265.030.258-58

AGENCIA: 0111 CONTA: 39.850-0

DATA DO PAGAMENTO: 26/02/2026

VALOR: 1.834,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F12.1B5.BA4.10C.5F7

==========

|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: 64 - EVA HELENA DE ASSIS SANTOS

CTPS Nº/Série: 02650302/05858/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 04/05/2024 a 03/05/2025

Período de gozo: 02/03/2026 a 16/03/2026 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	2.653,74	5,81	2.659,55

DEMONSTRATIVO

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	15	1.329,78	45 - INSS Sobre Férias	154,70
50 - 1/3 de Férias		497,29		
288 - Adicional Insalubridade Férias		162,10		
Total Proventos (A)	R$	1.989,17	**Total Descontos (B)**	R$ 154,70

Líquido a Receber (A-B)
R$ 1.834,47

Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 1.834,47

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 1.834,47 (UM MIL, OITOCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 24 de Fevereiro 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.

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 12.00.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

AGENCIA: 0111 CONTA: 47.217-4

NR. DOCUMENTO: 3.551

BENEFICIARIO: ELIZANGELA MARIA DA SILVA LIRA

CPF/CNPJ: 072.037.204-62

AGENCIA: 0111 CONTA: 48.430-X

DATA DO PAGAMENTO: 26/02/2026

VALOR: 2.354,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E59.795.CD0.4C6.176

==========

|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: 112 - ELIZANGELA MARIA DA SILVA LIRA

CTPS Nº/Série: 00720372/00462/SP | Depto.: UPA - MIRASSOL

Período aquisitivo: 14/12/2024 a 13/12/2025

Período de gozo: 02/03/2026 a 31/03/2026 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	1.912,61	216,70	2.129,31

DEMONSTRATIVO

Março / 2026

Proventos			Descontos	
43 - Férias	30	2.129,31	45 - INSS Sobre Férias	281,15
50 - 1/3 de Férias		817,84	337 - Prov desc eConsignado (Férias)	635,89
288 - Adicional Insalubridade Férias		324,20		
Total Proventos (A)	R$	3.271,35	**Total Descontos (B)**	R$ 917,04

Líquido a Receber (A-B)
R$ 2.354,31

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 2.354,31

Recebi de INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (CNPJ: 29.505.759/0003-70) a importância líquida de R$ 2.354,31 (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Mirassol, 24 de Fevereiro 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
26/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.15
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: 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$ 1.774,52
DEBITO EM: 25/02/2026
==========
DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB: 1.659.923.FDE.370.E6F

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$ 1.774,52** (um mil, setecentos e setenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos), **a título de reembolso do pagamento do tributo IRRF retido de terceiros referente ao mês 01/2026**, 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 25/02/2026**.

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 01/2026

Valor Total da Guia (nº 07.16.26043.2973280-5)	**R$ 1.842,80**
Data pagamento da guia	13/02/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 68,28
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 1.774,52
Valor transferido	R$ 1.774,52
Data da transferência bancária	25/02/2026

São José do Rio Preto-SP, 25 de fevereiro de 2026.

TOUFIC ANBAR NETO:06229206854

Assinado de forma digital por TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
Dados: 2026.02.27 12:35:41 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar

Data da operação: 13/02/2026 - 15h26

N° de controle: 740.029.686.382.404.483

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **20/02/2026**

Valor: **R$ 1.842,80**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 1.842,80**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 1.842,80**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202602131826I0023IgLdhI**

Descrição: **IRRF**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26043.2973280-5

Observações

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
1.842,80

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:01/2026 Vencimento:20/02/2026	1.842,80			1.842,80
	Totais	**1.842,80**			**1.842,80**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 12/02/2026 14:59:23

85820000018 0 42800385260 7 51071626043 2 29732805857 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000018 0 42800385260 7 51071626043 2 29732805857 8

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26043.2973280-5
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	1.842,80

Pague com o PIX

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO

02

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	2866	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	216	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	51300	1,155.00	17.32	
09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE	52564	1,155.00	17.32	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,310.00	34.64	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA	22521	1,484.51	22.27	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,484.51	22.27	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	366	19,886.02	298.29	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	19,886.02	298.29	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2	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	1579	24,018.18	360.27	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	24,018.18	360.27	
CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
34.031.173/0001-99	F SVETLIC MEDICINA	1086	2,926.90	43.90	

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70 **Insc. Est.**

		Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total		2,926.90	43.90	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	9873	966.83	14.50	
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	300	966.83	14.50	

		Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total		1,933.66	29.00	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	184	744.45	11.16	

		Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total		744.45	11.16	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	15	15,759.60	236.39	
58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA	16	1,575.96	23.64	

		Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total		17,335.56	260.03	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	11	30,709.74	460.65	

		Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total		30,709.74	460.65	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	99125	851.76	12.77	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	99126	488.27	7.33	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	686	4,258.79	63.88	
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	689	851.76	12.77	

		Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total		6,450.58	96.75	

TOTAL RETENÇÃO IRRF UPA MIRASSOL	**1.774,52**

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	31996	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	39931	2,816.53	42.25	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	2,816.53	42.25	

APURAÇÃO IRRF 01-26 - MATRIZ	68,28

| Totalizador evento de fechamento (R-4099) |

Período de apuração
01/2026

Identificação da escrituração
139643027

Número do recibo do evento
3967300-09-4099-2601-3967300

Data/hora do processamento
12/02/2026 14:50:37

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$ 504,55	-	R$ 504,55	-
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$ 1.057,08	-	R$ 1.057,08	-
15032	170806	R$ 205,56	-	R$ 205,56	-
15005	595207	R$ 1.564,10	-	R$ 1.564,10	-
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$ 3.276,97	-	R$ 3.276,97	-
15032	595207	R$ 416,14	-	R$ 416,14	-

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$ 1.842,80	-
595207	R$ 5.491,56	-

Voltar | Baixar XML do evento | Baixar XML do recibo/totalizador | Relatório do fechamento (PDF)

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
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26043.2976332-8

Observações

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
5.491,56

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:01/2026 Vencimento:20/02/2026	5.491,56			5.491,56
	Totais	**5.491,56**			**5.491,56**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 12/02/2026 14:59:54

85860000054 3 91560385260 8 51071626043 2 29763328642 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000054 3 | 91560385260 8 | 51071626043 2 | 29763328642 2

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26043.2976332-8
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	5.491,56

Pague com o PIX

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					
9873	02/01/2026	966,83		907,38	02/01/2026	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					
51300	02/01/2026	1.155,00		1.083,97	20/01/2026	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	58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA					
15	07/01/2026	15.759,60		14.790,38	13/01/2026	102,44	472,79	157,60	732,83
16	07/01/2026	1.575,96		1.479,04	13/01/2026	10,24	47,28	15,76	73,28
	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					
2	12/01/2026	7.747,80		2.746,90	13/01/2026	19,02	87,81	29,27	136,10
2	12/01/2026	7.747,80		22.541,06	13/01/2026	156,12	720,55	240,18	1.116,85
2	12/01/2026	7.747,80		7.271,31	13/01/2026	50,36	232,43	77,48	360,27
	Total	23.243,40		32.559,27		225,50	1.040,79	346,93	1.613,22
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
99125	02/01/2026	851,76		799,37	20/01/2026	5,54	25,56	8,52	39,62
99126	02/01/2026	488,27		458,25	20/01/2026	3,17	14,64	4,88	22,69
686	10/01/2026	4.258,79		3.996,88	21/01/2026	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.					
11	05/01/2026	30.709,74		28.821,09	13/01/2026	199,61	921,29	307,10	1.428,00
	Total	30.709,74		28.821,09		199,61	921,29	307,10	1.428,00
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
22521	27/01/2026	1.484,51		1.393,20	27/01/2026	9,65	44,54	14,85	69,04
	Total	1.484,51		1.393,20		9,65	44,54	14,85	69,04
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
366	07/01/2026	19.886,02		18.663,03	13/01/2026	129,26	596,58	198,86	924,70
	Total	19.886,02		18.663,03		129,26	596,58	198,86	924,70

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	726,88	3.354,88	1.118,31	5.200,07

03/12/2025	RETENÇÃO NA FONTE DE NF/FAT 2353 DE MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA MES 10/2025	9366	47,93
05/12/2025	RETENÇÃO NA FONTE DE NF/FAT 7605 DE SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA MES 12/25	10205	31,9

APURAÇÃO CSRF 01/2026-UPA MIRASOL	5.279,90

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					
31996	01/01/2026	1.735,00		1.628,29	30/01/2026	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					
39931	05/01/2026	2.816,53		2.643,30	15/01/2026	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

| Totalizador evento de fechamento (R-4099) |

Período de apuração
01/2026

Identificação da escrituração
139643027

Número do recibo do evento
3967300-09-4099-2601-3967300

Data/hora do processamento
12/02/2026 14:50:37

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$ 504,55	-	R$ 504,55	-
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$ 1.057,08	-	R$ 1.057,08	-
15032	170806	R$ 205,56	-	R$ 205,56	-
15005	595207	R$ 1.564,10	-	R$ 1.564,10	-
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$ 3.276,97	-	R$ 3.276,97	-
15032	595207	R$ 416,14	-	R$ 416,14	-

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$ 1.842,80	-
595207	R$ 5.491,56	-

Voltar | Baixar XML do evento | Baixar XML do recibo/totalizador | Relatório do fechamento (PDF)

1210

Receita Federal

Relatório de Fechamento da EFD-Reinf 01/2026

(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: **01/2026**

Identificação da escrituração para DCTFWeb: **139643027**

Número do recibo de entrega: **3967300-09-4099-2601-3967300**

Data/hora do processamento do fechamento: **12/02/2026 14:50:37**

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	504,55	-
15010	170806	26,03	-
15014	170806	42,25	-
15020	170806	7,33	-
15026	170806	1.057,08	-
15032	170806	205,56	-
15005	595207	1.564,10	-
15010	595207	80,68	-
15014	595207	130,98	-
15020	595207	22,69	-
15026	595207	3.276,97	-

Natureza do Rendimento	Código de Receita	Valor Retido	Valor Suspenso
15032	595207	416,14	-

Detalhamento por Periodicidade e Código de Receita

Por mês

Código de Receita	Valor Retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	1.842,80	-
595207	5.491,56	-

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	18541623-09-4020-2601-18478556	12/02/2026 14:41:32
29.505.759/0001-08	18.963.475/0001-49	18478552-09-4020-2601-18478552	11/02/2026 17:02:16
29.505.759/0003-70	03.124.977/0001-09	18540064-09-4020-2601-18478686	12/02/2026 14:23:49
29.505.759/0003-70	05.620.302/0002-67	18478687-09-4020-2601-18478687	11/02/2026 17:04:12
29.505.759/0003-70	09.379.577/0001-20	18478683-09-4020-2601-18478683	11/02/2026 17:04:08
29.505.759/0003-70	16.887.673/0012-06	18478684-09-4020-2601-18478684	11/02/2026 17:04:09
29.505.759/0003-70	18.038.409/0001-62	18478698-09-4020-2601-18478698	11/02/2026 17:04:16
29.505.759/0003-70	19.463.380/0001-29	18478703-09-4020-2601-18478703	11/02/2026 17:04:18
29.505.759/0003-70	19.492.573/0001-08	18478690-09-4020-2601-18478690	11/02/2026 17:04:13
29.505.759/0003-70	30.728.811/0001-74	18478695-09-4020-2601-18478695	11/02/2026 17:04:15
29.505.759/0003-70	34.031.173/0001-99	18478681-09-4020-2601-18478681	11/02/2026 17:04:06
29.505.759/0003-70	43.184.527/0001-26	18478653-09-4020-2601-18478653	11/02/2026 17:03:58
29.505.759/0003-70	43.201.535/0001-33	18542285-09-4020-2601-18478668	12/02/2026 14:48:11

Estabelecimento	Beneficiário	Número do recibo	Data/hora do processamento
29.505.759/0003-70	55.402.214/0001-86	18478651-09-4020-2601-18478651	11/02/2026 17:03:55
29.505.759/0003-70	58.231.587/0001-20	18478652-09-4020-2601-18478652	11/02/2026 17:03:57
29.505.759/0003-70	58.607.885/0001-71	18478679-09-4020-2601-18478679	11/02/2026 17:04:04
29.505.759/0003-70	59.855.742/0008-18	18478680-09-4020-2601-18478680	11/02/2026 17:04:05
29.505.759/0003-70	61.431.894/0001-69	18478674-09-4020-2601-18478674	11/02/2026 17:04:02
29.505.759/0003-70	92.306.257/0007-80	18478676-09-4020-2601-18478676	11/02/2026 17:04:02

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.15
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: 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$ 33.452,91
DEBITO EM: 25/02/2026
==========
DOCUMENTO: 022502
AUTENTICACAO SISBB: C.22E.7FB.680.F87.300

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$ 33.452,91** (trinta e três mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais e noventa e um centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos INSS referentes à folha de pagamento de 01/2026**, 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 25/02/2026**.

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 01/2026

Valor Total da Guia (nº 07.16.26044.6974263-3)	R$ 46.135,60
Data pagamento da guia	13/02/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.389,70
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 33.452,91**
Valor transferido	R$ 33.452,91
Data da transferência bancária	25/02/2026

São José do Rio Preto-SP, 25 de fevereiro de 2026.

TOUFIC ANBAR NETO:06229206854

Assinado de forma digital por TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
Dados: 2026.02.27 12:35:17 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar

Data da operação: 13/02/2026 - 15h30

N° de controle: 740.029.686.382.404.483

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **20/02/2026**

Valor: **R$ 46.135,60**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 46.135,60**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 46.135,60**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E607469482026021318291 0023qvwPQM**

Descrição: **INSS**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26044.6974263-3

Observações

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
46.135,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	40.542,87			40.542,87
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	5.592,73			5.592,73
	Totais	**46.135,60**			**46.135,60**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 13/02/2026 11:34:42

85800000461 0 35600385260 6 51071626044 0 69742633241 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000461 0 | 35600385260 6 | 51071626044 0 | 69742633241 6

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26044.6974263-3
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	46.135,60

Pague com o PIX

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2026 a 31/01/2026
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.346,00	210.742,04	11 INSS Sobre Salário	1.007,00	29.881,44
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		754,80	13 IRRF Sobre Salário	435,00	5.876,99
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	23.699,02	36 Vale Transporte		227,21
14 Crédito Estouro de Salário		346,95	53 Liquido de Férias		25.399,66
37 Salário Maternidade	2,00	302,21	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	21,00	244,64
57 Saldo de Salário	34,00	2.550,34	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	42,31
59 13º Salário Proporcional	2,00	564,16	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	183,40
61 Férias Proporcionais	7,00	2.509,99	73 Liquido de Rescisão		2.329,50
65 Multa FGTS 40% / 20%	71,07	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		4.279,98
67 Artigo 479 CLT	0,50	31,88	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	223,64	3.360,00
82 Hora Extras 100%	125,25	3.698,19	139 Mensalidade Sindical (Valor)		35,00
89 Hora Extras 90%	1,08	50,75	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	628,12
152 DSR Adicional Noturno		5.490,52	159 INSS Férias Mês Anterior		138,91
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.200,26	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.461,44
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		400,09	218 Empréstimo eConsignado		7.509,05
220 Salário Afast Pago Empregador	23,00	2.322,87	253 IRRF Descontado nas Férias		1.794,67
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		836,66	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	972,60
270 Férias No Mês	177,00	22.988,83	322 INSS Férias Mês -Recibo		2.819,70
271 1/3 de Férias no Mês		7.662,94	337 Prov desc eConsignado (Férias)		637,74
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		637,74	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		2.740,69
949 Fornec Vale Transp - Empresa	852,50	0,00	341 Empréstimo eConsignado Contr 3		846,75
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.783,26	13.556,91	342 Empréstimo eConsignado Contr 4		365,58
1609 Adicional noturno 35%	1.541,68	13.870,93	343 Empréstimo eConsignado Contr 5		147,78
1610 Adicional insalubridade (radio		8.783,60	344 Empréstimo eConsignado Contr 6		29,78
1616 Reembolso desc indevido mes an		395,50	1617 Contr Associativa		20,00
1621 Diferenças Salariais		180,62			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		22.677,02			
1663 Assis Fin Com Uniao 13o ano an		19.514,64			

Proventos: 365.769,46 **Descontos:** 91.972,94 **Liquido:** 273.796,52

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	357.744,03	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.:	329.957,15	Deduções:	57.004,81
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	355.447,40	F.G.T.S.:	28.319,05	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	377,76	F.G.T.S. 13o. Salário:	30,22		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	2.034,68	F.G.T.S.:	162,77	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	186,40	F.G.T.S. 13o. Salário:	14,91		
Multa FGTS:	71,07	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	33.755,12	Cod. 1058	Dedução FPAS	302,21
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	33.452,91
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 89

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2026 a 31/01/2026

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

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 81 Empregados

Ocorrência 1: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 6 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	11
Licença Maternidade:	1
Gozo de Férias:	11

dpessoal5@faceres.com.br

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 13 de fevereiro de 2026 14:41
Para: dpessoal5@faceres.com.br
Cc: financeiro6@faceres.com.br; dpessoal@faceres.com.br
Assunto: Pagamentos - Instituto Matriz
Anexos: VC 20.02 - GUIA FGTS COMPLEMENTAR 012026 - R$ 412,59 - INST MATRIZ.pdf; VC 20.02 - GUIA FGTS MES 012026 - R$ 1.711,17 - INST MATRIZ.pdf; VC 20.02 - GuiaPagamento INSS-IRRF R$ 46.135,60- INSTITUTO MATRIZ.pdf

Prezados, bom dia.

Segue anexo:

- FGTS
- Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol e Instituto Matriz referente mês 01/2026 com vencimento 20/02.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS FOLHA 01/2026	33.452,91
INSS FOLHA COMPLEMENTAR 09/2024 A 12/2024	5.700,26
IRRF	5.592,73
Total	**44.745,90**
INSTITUTO MATRIZ - DA FAMÍLIA	
Descrição	Valor
INSS FOLHA 01/2026	1.389,70
IRRF	-
Total	**1.389,70**
TOTAL GERAL	**46.135,60**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.15
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: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 284.098-7

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$ 5.592,73
DEBITO EM: 25/02/2026

==========

DOCUMENTO: 022503
AUTENTICACAO SISBB: 3.99A.1AA.232.B9F.A24

INSTITUTO FACERES

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

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0001-08, com sede na Av. Anísio Haddad, nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto – SP, CEP 15090-305, **solicita ao INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, o repasse no valor de **R$ 5.592,73** (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 01/2026**, 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 25/02/2026**.

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 01/2026

Valor Total da Guia (nº 07.16.26044.6974263-3)	**R$ 46.135,60**
Data pagamento da guia	13/02/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 5.592,73**
Valor transferido	R$ 5.592,73
Data da transferência bancária	25/02/2026

São José do Rio Preto-SP, 25 de fevereiro de 2026.

TOUFIC ANBAR NETO:06229206854

Assinado de forma digital por TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
Dados: 2026.02.27 12:34:52 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar

Data da operação: 13/02/2026 - 15h30

N° de controle: 740.029.686.382.404.483

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **20/02/2026**

Valor: **R$ 46.135,60**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 46.135,60**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 46.135,60**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202602131829I0023qvwPQM**

Descrição: **INSS**

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
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26044.6974263-3

Observações

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
46.135,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	40.542,87			40.542,87
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	5.592,73			5.592,73
	Totais	**46.135,60**			**46.135,60**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 13/02/2026 11:34:42

85800000461 0 35600385260 6 51071626044 0 69742633241 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000461 0 | 35600385260 6 | 51071626044 0 | 69742633241 6

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26044.6974263-3
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	46.135,60

Pague com o PIX

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2026 a 31/01/2026
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:** SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.346,00	210.742,04	11 INSS Sobre Salário	1.007,00	29.881,44
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		754,80	13 IRRF Sobre Salário	435,00	5.876,99
8 Adicional Insalubridade	1.540,00	23.699,02	36 Vale Transporte		227,21
14 Crédito Estouro de Salário		346,95	53 Liquido de Férias		25.399,66
37 Salário Maternidade	2,00	302,21	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	21,00	244,64
57 Saldo de Salário	34,00	2.550,34	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	42,31
59 13º Salário Proporcional	2,00	564,16	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	183,40
61 Férias Proporcionais	7,00	2.509,99	73 Liquido de Rescisão		2.329,50
65 Multa FGTS 40% / 20%	71,07	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		4.279,98
67 Artigo 479 CLT	0,50	31,88	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	223,64	3.360,00
82 Hora Extras 100%	125,25	3.698,19	139 Mensalidade Sindical (Valor)		35,00
89 Hora Extras 90%	1,08	50,75	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	628,12
152 DSR Adicional Noturno		5.490,52	159 INSS Férias Mês Anterior		138,91
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.200,26	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.461,44
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		400,09	218 Empréstimo eConsignado		7.509,05
220 Salário Afast Pago Empregador	23,00	2.322,87	253 IRRF Descontado nas Férias		1.794,67
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		836,66	297 Pensão Sobre Salário Minimo	60,00	972,60
270 Férias No Mês	177,00	22.988,83	322 INSS Férias Mês -Recibo		2.819,70
271 1/3 de Férias no Mês		7.662,94	337 Prov desc eConsignado (Férias)		637,74
339 Créd Prov eConsignado (Férias)		637,74	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		2.740,69
949 Fornec Vale Transp - Empresa	852,50	0,00	341 Empréstimo eConsignado Contr 3		846,75
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.783,26	13.556,91	342 Empréstimo eConsignado Contr 4		365,58
1609 Adicional noturno 35%	1.541,68	13.870,93	343 Empréstimo eConsignado Contr 5		147,78
1610 Adicional insalubridade (radio		8.783,60	344 Empréstimo eConsignado Contr 6		29,78
1616 Reembolso desc indevido mes an		395,50	1617 Contr Associativa		20,00
1621 Diferenças Salariais		180,62			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		22.677,02			
1663 Assis Fin Com Uniao 13o ano an		19.514,64			

Proventos: 365.769,46 **Descontos:** 91.972,94 **Liquido:** 273.796,52

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	357.744,03	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.:	329.957,15	Deduções:	57.004,81
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	355.447,40	F.G.T.S.:	28.319,05	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	377,76	F.G.T.S. 13o. Salário:	30,22		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	2.034,68	F.G.T.S.:	162,77	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	186,40	F.G.T.S. 13o. Salário:	14,91		
Multa FGTS:	71,07	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	33.755,12	Cod. 1058	Dedução FPAS	302,21
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	33.452,91
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 89

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/01/2026 a 31/01/2026

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

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 81 Empregados

Ocorrência 1: 2 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 6 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	11
Licença Maternidade:	1
Gozo de Férias:	11

dpessoal5@faceres.com.br

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 13 de fevereiro de 2026 14:41
Para: dpessoal5@faceres.com.br
Cc: financeiro6@faceres.com.br; dpessoal@faceres.com.br
Assunto: Pagamentos - Instituto Matriz
Anexos: VC 20.02 - GUIA FGTS COMPLEMENTAR 012026 - R$ 412,59 - INST MATRIZ.pdf; VC 20.02 - GUIA FGTS MES 012026 - R$ 1.711,17 - INST MATRIZ.pdf; VC 20.02 - GuiaPagamento INSS-IRRF R$ 46.135,60- INSTITUTO MATRIZ.pdf

Prezados, bom dia.

Segue anexo:

- FGTS
- Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol e Instituto Matriz referente mês 01/2026 com vencimento 20/02.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS FOLHA 01/2026	33.452,91
INSS FOLHA COMPLEMENTAR 09/2024 A 12/2024	5.700,26
IRRF	5.592,73
Total	**44.745,90**
INSTITUTO MATRIZ - DA FAMÍLIA	
Descrição	Valor
INSS FOLHA 01/2026	1.389,70
IRRF	-
Total	**1.389,70**
TOTAL GERAL	**46.135,60**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.15
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: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 284.098-7

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$ 5.279,90
DEBITO EM: 25/02/2026

==========

DOCUMENTO: 022504
AUTENTICACAO SISBB: 8.389.2DE.BD1.D69.6B5

INSTITUTO FACERES

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

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0001-08, com sede na Av. Anísio Haddad, nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto – SP, CEP 15090-305, solicita ao **INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, o repasse no valor de **R$ 5.279,90** (cinco mil, duzentos e setenta e nove reais e noventa centavos), a título de **reembolso do pagamento do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 01/2026**, 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 **25/02/2026.**

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 01/2026

Valor Total da Guia (nº 07.16.26043.2976332-8)	**R$ 5.491,56**
Data pagamento da guia	13/02/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 211,66
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	R$ 5.279,90
Valor transferido	R$ 5.279,90
Data da transferência bancária	25/02/2026

TOUFIC ANBAR NETO:06229206854

Assinado de forma digital por TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
Dados: 2026.02.27 12:36:08 -03'00'

São José do Rio Preto-SP, 25 de fevereiro de 2026.

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar

Data da operação: 13/02/2026 - 15h21

N° de controle: 740.029.686.382.404.483

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **20/02/2026**

Valor: **R$ 5.491,56**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 5.491,56**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 5.491,56**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202602131819I0023NDOpTM**

Descrição: **PIS COFINS CSLL**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26043.2976332-8

Observações

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
5.491,56

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:01/2026 Vencimento:20/02/2026	5.491,56			5.491,56
	Totais	**5.491,56**			**5.491,56**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 12/02/2026 14:59:54

85860000054 3 91560385260 8 51071626043 2 29763328642 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000054 3 | 91560385260 8 | 51071626043 2 | 29763328642 2

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26043.2976332-8
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	5.491,56

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					
9873	02/01/2026	966,83		907,38	02/01/2026	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					
51300	02/01/2026	1.155,00		1.083,97	20/01/2026	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	58.231.587/0001-20	ISAMED - MEDICINA DE MULTIPLAS ESPECIA					
15	07/01/2026	15.759,60		14.790,38	13/01/2026	102,44	472,79	157,60	732,83
16	07/01/2026	1.575,96		1.479,04	13/01/2026	10,24	47,28	15,76	73,28
	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					
2	12/01/2026	7.747,80		2.746,90	13/01/2026	19,02	87,81	29,27	136,10
2	12/01/2026	7.747,80		22.541,06	13/01/2026	156,12	720,55	240,18	1.116,85
2	12/01/2026	7.747,80		7.271,31	13/01/2026	50,36	232,43	77,48	360,27
	Total	23.243,40		32.559,27		225,50	1.040,79	346,93	1.613,22
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
99125	02/01/2026	851,76		799,37	20/01/2026	5,54	25,56	8,52	39,62
99126	02/01/2026	488,27		458,25	20/01/2026	3,17	14,64	4,88	22,69
686	10/01/2026	4.258,79		3.996,88	21/01/2026	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.					
11	05/01/2026	30.709,74		28.821,09	13/01/2026	199,61	921,29	307,10	1.428,00
	Total	30.709,74		28.821,09		199,61	921,29	307,10	1.428,00
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
22521	27/01/2026	1.484,51		1.393,20	27/01/2026	9,65	44,54	14,85	69,04
	Total	1.484,51		1.393,20		9,65	44,54	14,85	69,04
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
366	07/01/2026	19.886,02		18.663,03	13/01/2026	129,26	596,58	198,86	924,70
	Total	19.886,02		18.663,03		129,26	596,58	198,86	924,70

TOTAIS GERAIS	**Pis Total**	**Cofins Total**	**CsII Total**	**CSRF Total**
	726,88	3.354,88	1.118,31	5.200,07

03/12/2025	RETENÇÃO NA FONTE DE NF/FAT 2353 DE MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA MES 10/2025	9366	47,93
05/12/2025	RETENÇÃO NA FONTE DE NF/FAT 7605 DE SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA MES 12/25	10205	31,9

APURAÇÃO CSRF 01/2026-UPA MIRASOL	**5.279,90**

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					
31996	01/01/2026	1.735,00		1.628,29	30/01/2026	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					
39931	05/01/2026	2.816,53		2.643,30	15/01/2026	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

| Totalizador evento de fechamento (R-4099) |

Período de apuração
01/2026

Identificação da escrituração
139643027

Número do recibo do evento
3967300-09-4099-2601-3967300

Data/hora do processamento
12/02/2026 14:50:37

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$ 504,55	-	R$ 504,55	-
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$ 1.057,08	-	R$ 1.057,08	-
15032	170806	R$ 205,56	-	R$ 205,56	-
15005	595207	R$ 1.564,10	-	R$ 1.564,10	-
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$ 3.276,97	-	R$ 3.276,97	-
15032	595207	R$ 416,14	-	R$ 416,14	-

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$ 1.842,80	-
595207	R$ 5.491,56	-

Voltar | Baixar XML do evento | Baixar XML do recibo/totalizador | Relatório do fechamento (PDF)

1234

Receita Federal

Relatório de Fechamento da EFD-Reinf 01/2026

(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: **01/2026**

Identificação da escrituração para DCTFWeb: **139643027**

Número do recibo de entrega: **3967300-09-4099-2601-3967300**

Data/hora do processamento do fechamento: **12/02/2026 14:50:37**

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	504,55	-
15010	170806	26,03	-
15014	170806	42,25	-
15020	170806	7,33	-
15026	170806	1.057,08	-
15032	170806	205,56	-
15005	595207	1.564,10	-
15010	595207	80,68	-
15014	595207	130,98	-
15020	595207	22,69	-
15026	595207	3.276,97	-

Natureza do Rendimento	Código de Receita	Valor Retido	Valor Suspenso
15032	595207	416,14	-

Detalhamento por Periodicidade e Código de Receita

Por mês

Código de Receita	Valor Retido (enviado à DCTFWEB)	Valor que deixou de ser retido
170806	1.842,80	-
595207	5.491,56	-

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	18541623-09-4020-2601-18478556	12/02/2026 14:41:32
29.505.759/0001-08	18.963.475/0001-49	18478552-09-4020-2601-18478552	11/02/2026 17:02:16
29.505.759/0003-70	03.124.977/0001-09	18540064-09-4020-2601-18478686	12/02/2026 14:23:49
29.505.759/0003-70	05.620.302/0002-67	18478687-09-4020-2601-18478687	11/02/2026 17:04:12
29.505.759/0003-70	09.379.577/0001-20	18478683-09-4020-2601-18478683	11/02/2026 17:04:08
29.505.759/0003-70	16.887.673/0012-06	18478684-09-4020-2601-18478684	11/02/2026 17:04:09
29.505.759/0003-70	18.038.409/0001-62	18478698-09-4020-2601-18478698	11/02/2026 17:04:16
29.505.759/0003-70	19.463.380/0001-29	18478703-09-4020-2601-18478703	11/02/2026 17:04:18
29.505.759/0003-70	19.492.573/0001-08	18478690-09-4020-2601-18478690	11/02/2026 17:04:13
29.505.759/0003-70	30.728.811/0001-74	18478695-09-4020-2601-18478695	11/02/2026 17:04:15
29.505.759/0003-70	34.031.173/0001-99	18478681-09-4020-2601-18478681	11/02/2026 17:04:06
29.505.759/0003-70	43.184.527/0001-26	18478653-09-4020-2601-18478653	11/02/2026 17:03:58
29.505.759/0003-70	43.201.535/0001-33	18542285-09-4020-2601-18478668	12/02/2026 14:48:11

Estabelecimento	Beneficiário	Número do recibo	Data/hora do processamento
29.505.759/0003-70	55.402.214/0001-86	18478651-09-4020-2601-18478651	11/02/2026 17:03:55
29.505.759/0003-70	58.231.587/0001-20	18478652-09-4020-2601-18478652	11/02/2026 17:03:57
29.505.759/0003-70	58.607.885/0001-71	18478679-09-4020-2601-18478679	11/02/2026 17:04:04
29.505.759/0003-70	59.855.742/0008-18	18478680-09-4020-2601-18478680	11/02/2026 17:04:05
29.505.759/0003-70	61.431.894/0001-69	18478674-09-4020-2601-18478674	11/02/2026 17:04:02
29.505.759/0003-70	92.306.257/0007-80	18478676-09-4020-2601-18478676	11/02/2026 17:04:02

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.02
0111200111 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202602271155558558871 37
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$751,84
TARIFA: R$0,00
DATA: 27/02/2026 - 11:37:31
COD PRODUTO: 449c044b934b43fcb8d26d8e52cd2a25
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: 27/02/2026 - 11:37:32

==========

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: 8.2AC.B51.16C.3D4.B86

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
27/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126022422239046-5	GRRF NATALEE	751,84

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	1	0,00	290,79	461,05	0,00	751,84
Total FGTS:		**0,00**	**290,79**	**461,05**	**0,00**	**751,84**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **751,84**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Bruno Henriqu e Ribeiro — Assinado de forma digital por Bruno Henrique Ribeiro Dados: 2026.02.26 15:20:38 -03'00'

Jucinéia R. S. Vieira — Assinado de forma digital por Jucinéia R. S. Vieira Dados: 2026.02.26 15:58:38 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 24/02/2026 às 11:49:46 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/7e04ad76c6cd437ab519c223626bb14f52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D72F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7e04ad76c6cd437ab519c223626bb14f

Detalhe da Guia a Ser Emitida

ome Empregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 751,84

Relação de Trabalhadores

0 **Tomador:** Sem Tomador

	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
CARVALHO	A14187	858.630.395-07	101	27/02/2026	Rescisório	2.928,52	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
CARVALHO	A14187	858.630.395-07	101	27/02/2026	Verba Indenizatóri	706,38	56,51	0,00	0,00	0,00	56,51
CARVALHO	A14187	858.630.395-07	101	27/02/2026	Multa Rescisória	1.152,64	461,05	0,00	0,00	0,00	461,05
					Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.787,54**	**751,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**751,84**
					Total do Estabelecimento	**29.505.759/0003-70**	**4.787,54**	**751,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**751,84**
						Total FGTS	**4.787,54**	**751,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**751,84**

1240

Detalhe da Guia a Ser Emitida

ome Empregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 751,84

Relação de Categorias

0

l. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
1	4.787,54	0,00	290,79	461,05	0,00	0,00	0,00	751,84
Total FGTS	**4.787,54**	**0,00**	**290,79**	**461,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**751,84**

reta ou indireta contratado pela CLT

ntecipação mensal da multa rescisória do FGTS
ntecipação mensal da multa rescisória do FGTS

al de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público

de cargo em comissão
ição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
dministrativo especial definido em lei própria

osição da Justiça Eleitoral

restada pelo cessionário/destino
uma das demais categorias de contribuinte individual

dministração ou fiscal
de cooperativa de trabalho
por intermédio de cooperativa de trabalho

Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
ssociação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
8.069/1990
regação ou de ordem religiosa

m vínculo de emprego/estatutário

1241

Detalhe da Guia a Ser Emitida

ome Empregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 751,84

Relação de Estabelecimentos

l. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
1	4.787,54	0,00	290,79	461,05	0,00	0,00	0,00	751,84
Total FGTS	**4.787,54**	**0,00**	**290,79**	**461,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**751,84**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

ome Empregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 751,84

Relação de Tipos de Valor

0

Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
TS mês da rescisão	1	2.928,52	0,00	234,28	0,00	0,00	0,00	0,00	234,28
S 13° salário rescisório	1	706,38	0,00	56,51	0,00	0,00	0,00	0,00	56,51
denização compensatória	1	1.152,64	0,00	0,00	461,05	0,00	0,00	0,00	461,05
	Total FGTS	**4.787,54**	**0,00**	**290,79**	**461,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**751,84**

1243

Detalhe da Guia a Ser Emitida

ome Empregador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 751,84

Relação de Tomadores de Serviço

Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
4.787,54	0,00	290,79	461,05	0,00	0,00	0,00	751,84
4.787,54	**0,00**	**290,79**	**461,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**751,84**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.15
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: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023-X - S.JOSE RIO PRETO-CTO
CONTA: 284.098-7

FAVORECIDO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CPF/CNPJ: 29.505.759/0001-08
VALOR: R$ 5.700,26
DEBITO EM: 27/02/2026

==========

DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: C.3AF.167.E2F.63C.336

INSTITUTO FACERES

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

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0001-08, com sede na Av. Anísio Haddad, nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto – SP, CEP 15090-305, **solicita ao INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, o repasse no valor de **R$ 5.700,26** (cinco mil, setecentos reais e vinte e seis centavos), **a título de reembolso do pagamento dos tributos INSS referentes à folha complementar de 01/2026, em razão do reajuste de salário dos enfermeiros 2024-2025,** uma vez que tais tributos são recolhidos por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto**, na data de 26/02/2026**.

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 ref 01/2026, em razão de reajuste salarial enfermeiros

Valor Total da Guia (nº 07.16.26044.6974263-3)	R$ 46.135,60
Data pagamento da guia	13/02/2026
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 0,00
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 5.700,26**
Valor transferido	R$ 5.700,26
Data da transferência bancária	26/02/2026

São José do Rio Preto-SP, 26 de fevereiro de 2026.

TOUFIC ANBAR NETO:06229206854

Assinado de forma digital por TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR AUTENTIC CERTIFICADORA, ou=Videoconferencia, ou=22948146000104, cn=TOUFIC ANBAR NETO:06229206854
Dados: 2026.02.27 11:27:34 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

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: 2026.02.27 11:28:16 -03'00'

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar

Data da operação: 13/02/2026 - 15h30

N° de controle: 740.029.686.382.404.483

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **20/02/2026**

Valor: **R$ 46.135,60**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 46.135,60**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 46.135,60**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202602131829I0023qvwPQM**

Descrição: **INSS**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26044.6974263-3

Observações

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
46.135,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	40.542,87			40.542,87
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	5.592,73			5.592,73
	Totais	**46.135,60**			**46.135,60**

RESP. P/ EXECUÇÃO	AUDITADO	APROVADO PGTO
Sioneia Lindolpho	Lucas H Pereira	ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 13/02/2026 11:34:42

85800000461 0 35600385260 6 51071626044 0 69742633241 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000461 0 | 35600385260 6 | 51071626044 0 | 69742633241 6

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.26044.6974263-3
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	46.135,60

Pague com o PIX

dpessoal5@faceres.com.br

De: Sionéia - Depto. Pessoal (Faceres) <dpessoal01@faceres.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 13 de fevereiro de 2026 14:41
Para: dpessoal5@faceres.com.br
Cc: financeiro6@faceres.com.br; dpessoal@faceres.com.br
Assunto: Pagamentos - Instituto Matriz
Anexos: VC 20.02 - GUIA FGTS COMPLEMENTAR 012026 - R$ 412,59 - INST MATRIZ.pdf; VC 20.02 - GUIA FGTS MES 012026 - R$ 1.711,17 - INST MATRIZ.pdf; VC 20.02 - GuiaPagamento INSS-IRRF R$ 46.135,60- INSTITUTO MATRIZ.pdf

Prezados, bom dia.

Segue anexo:

- FGTS
- Guia Darf INSS/IRRF Instituto Upa Mirassol e Instituto Matriz referente mês 01/2026 com vencimento 20/02.

Esses valores que estou te enviando é só parte folha pagamento.

INSTITUTO MIRASSOL	
Descrição	Valor
INSS FOLHA 01/2026	33.452,91
INSS FOLHA COMPLEMENTAR 09/2024 A 12/2024	5.700,26
IRRF	5.592,73
Total	**44.745,90**
INSTITUTO MATRIZ - DA FAMÍLIA	
Descrição	Valor
INSS FOLHA 01/2026	1.389,70
IRRF	-
Total	**1.389,70**
TOTAL GERAL	**46.135,60**



CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período das diferenças** 01/09/2024 a 30/09/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 **Data Base:** 09/2024
Processo nro.: **Ano:** **Vara/JCJ:** **Competência GFIP:** 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	3,00	13,55	526 Dif. Vale Transporte		11,64
663 Dif. Férias no Mês	15,00	107,56	532 INSS s/ Dif. Férias		17,21
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		35,85	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	25,30	14,67
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		14,42	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		635,95
556 Dif. Horas Extras 100%	69,65	57,64	509 INSS s/ Dif. Salário	170,50	254,68
501 Dif. Salário	398,00	1.902,53			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		44,52			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	713,95	178,10			

Proventos: 2.354,17 **Descontos:** 934,15 **Liquido:** 1.420,02

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.339,51	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.:	2.196,07	Deduções:	254,68
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.339,48	F.G.T.S.:	187,16	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	271,89	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	271,89
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 11 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 6 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
Auxílio Doença: 1
1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/10/2024 a 31/10/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
544 Dif. 13º Salário Proporcional	9,00	101,59	526 Dif. Vale Transporte		8,12
545 Dif. Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	135,46	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		15,80
546 Dif. Férias Proporcionais	1,00	11,29	532 INSS s/ Dif. Férias		58,82
547 Dif. 1/3 Férias Indenizadas		45,15	73 Liquido de Rescisão		697,44
554 Dif. 13º Salário Indenizado	1,00	11,29	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		25,92
633 Dif. Férias Proporcionais Ind	1,00	11,29	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	7,06	4,44
642 Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		7,53	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		540,17
683 Dif. Aviso Prévio Indenizado		336,52	509 INSS s/ Dif. Salário	126,00	191,26
116 Crédito de INSS		0,01			
663 Dif. Férias no Mês	45,00	327,04			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		109,02			
65 Multa FGTS 40% / 20%	14,66	0,00			
542 Dif. Saldo de Salário	2,00	9,04			
548 Dif. Art. 479 CLT		70,00			
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	3,00	24,09			
501 Dif. Salário	342,00	1.639,13			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		24,23			
556 Dif. Horas Extras 100%	123,43	121,09			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		28,03			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	567,14	143,56			

Proventos: 3.155,36 Descontos: 1.541,97 Liquido: 1.613,39

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.870,18	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	4.180,81	Deduções:	471,86
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.420,80	F.G.T.S.:	193,68	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	101,59	F.G.T.S. 13o. Salário:	8,13		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	336,52	F.G.T.S.:	26,92	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	11,29	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,90		
Multa FGTS:	14,66	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	291,79	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	291,79
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    11 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     6 Empregados
```

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/10/2024 a 31/10/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:	
Auxílio Doença:	1
	3

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/11/2024 a 30/11/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	17,00	125,96	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	20,37	9,93
501 Dif. Salário	328,00	1.537,26	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		446,70
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		33,30	509 INSS s/ Dif. Salário	154,00	259,17
556 Dif. Horas Extras 100%	107,76	110,90	532 INSS s/ Dif. Férias		55,95
592 Dif. DSR Adic. Noturno		47,32			
663 Dif. Férias no Mês	45,00	322,63			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		107,55			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	629,54	157,95			

Proventos: 2.442,87 Descontos: 771,75 Liquido: 1.671,12

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.432,94	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.:	5.944,13	Deduções:	675,89
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.432,92	F.G.T.S.:	194,64	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	315,12	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	315,12
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 15

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:     9 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     6 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    2
                                                   3
```

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/12/2024 a 31/12/2024
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos				Descontos		
1692	Dif. 13 Afast	12,00	295,77	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		1.739,24
1693	Dif. Salario Afast	15,00	120,44	532 INSS s/ Dif. Férias		97,31
116	Crédito de INSS		19,02	509 INSS s/ Dif. Salário	147,00	207,61
504	Dif. D.S.R s/ Horas Extras		5,28	605 Dif. Inss s/ 13º Sal. Compl.		336,70
556	Dif. Horas Extras 100%	21,38	21,11			
663	Dif. Férias no Mês	75,00	634,07			
664	Dif. 1/3 Férias no Mês		211,36			
501	Dif. Salário	342,00	1.544,24			
579	Dif. 13º Salário Complementar	150,00	2.916,05			
592	Dif. DSR Adic. Noturno		43,35			
648	Dif Sal Afast Pago Empregador	15,00	67,73			
1678	Dif. Adic. Noturno Horas 35%	680,24	162,66			

Proventos: 6.041,08 Descontos: 2.380,86 Liquido: 3.660,22

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	6.022,06	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.:	7.908,95	Deduções:	883,50
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.810,25	F.G.T.S.:	224,84	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	3.211,82	F.G.T.S. 13o. Salário:	256,95		

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	622,60	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	622,60
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    12 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     4 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                   1
                                                  3
```

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos				Descontos			
663	Dif. Férias no Mês	15,00	129,66	526	Dif. Vale Transporte		8,12
664	Dif. 1/3 Férias no Mês		43,22	568	Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	2,03	0,85
1693	Dif. Salario Afast	30,00	240,89	532	INSS s/ Dif. Férias		14,06
648	Dif Sal Afast Pago Empregador	12,00	54,20	612	Líquido Dif. Salário Pago Resc		766,48
504	Dif. D.S.R s/ Horas Extras		7,85	509	INSS s/ Dif. Salário	177,00	258,29
501	Dif. Salário	404,00	1.824,18				
556	Dif. Horas Extras 100%	51,91	39,25				
592	Dif. DSR Adic. Noturno		29,35				
1678	Dif. Adic. Noturno Horas 35%	714,19	147,45				

Proventos: 2.516,05 Descontos: 1.047,80 Liquido: 1.468,25

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.515,20	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.:	9.833,04	Deduções:	1.064,21
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.515,19	F.G.T.S.:	201,24	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	272,35	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	272,35
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    12 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     4 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    4
                                                   1
```

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/02/2025 a 28/02/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
65 Multa FGTS 40% / 20%	8,80	0,00	526 Dif. Vale Transporte		8,12
542 Dif. Saldo de Salário	5,00	22,58	73 Liquido de Rescisão		550,97
544 Dif. 13º Salário Proporcional	1,00	21,16	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		17,44
546 Dif. Férias Proporcionais	9,00	200,25	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		3,17
554 Dif. 13º Salário Indenizado	1,00	21,16	532 INSS s/ Dif. Férias		17,21
633 Dif. Férias Proporcionais Ind	1,00	22,25	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	39,43	18,73
642 Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		74,17	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		459,46
683 Dif. Aviso Prévio Indenizado		149,01	509 INSS s/ Dif. Salário	178,00	247,09
1690 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25		58,74			
663 Dif. Férias no Mês	15,00	107,56			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		35,85			
1693 Dif. Salario Afast	25,00	200,74			
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	6,00	44,67			
501 Dif. Salário	423,00	1.909,99			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		15,98			
556 Dif. Horas Extras 100%	110,23	103,90			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		20,02			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	664,06	132,26			

Proventos: 3.140,29 Descontos: 1.322,19 Liquido: 1.818,10

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.824,89	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.:	12.328,81	Deduções:	1.329,53
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.633,56	F.G.T.S.:	210,69	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	21,16	F.G.T.S. 13o. Salário:	1,70		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	149,01	F.G.T.S.:	11,92	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	21,16	F.G.T.S. 13o. Salário:	1,69		
Multa FGTS:	8,80	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	284,91	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	284,91
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     4 Empregados
```

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/02/2025 a 28/02/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:	
Auxílio Doença:	2
	1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/03/2025 a 31/03/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
65 Multa FGTS 40% / 20%	4,40	0,00	526 Dif. Vale Transporte		8,12
542 Dif. Saldo de Salário	17,00	76,76	73 Liquido de Rescisão		442,84
544 Dif. 13º Salário Proporcional	3,00	47,13	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		6,78
546 Dif. Férias Proporcionais	10,00	215,24	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		3,54
636 Dif. Férias P. Ind. Lei 12.506	1,00	21,52	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	61,00	45,79
642 Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		78,92	532 INSS s/ Dif. Férias		28,81
1690 Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25		58,74	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		560,10
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	509 INSS s/ Dif. Salário	194,00	271,62
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	10,00	45,16			
663 Dif. Férias no Mês	30,00	186,70			
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		62,23			
501 Dif. Salário	402,00	1.815,16			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		1,24			
556 Dif. Horas Extras 100%	23,82	6,22			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		31,16			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	728,70	153,19			

Proventos: 3.040,26 Descontos: 1.367,60 Liquido: 1.672,66

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.708,45	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.:	13.936,95	Deduções:	1.488,10
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.661,33	F.G.T.S.:	212,93	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	47,13	F.G.T.S. 13o. Salário:	3,77		

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:	4,40	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	310,75	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	310,75
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     4 Empregados
```

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/03/2025 a 31/03/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:	
Auxílio Doença:	3
	2

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/04/2025 a 30/04/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos				Descontos		
663	Dif. Férias no Mês	30,00	234,11	532 INSS s/ Dif. Férias		13,41
664	Dif. 1/3 Férias no Mês		78,04	526 Dif. Vale Transporte		8,12
1693	Dif. Salario Afast	15,00	120,44	73 Liquido de Rescisão		188,05
556	Dif. Horas Extras 100%	45,50	43,12	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		16,62
542	Dif. Saldo de Salário	22,00	99,34	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		3,11
544	Dif. 13º Salário Proporcional	2,00	41,57	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		250,08
546	Dif. Férias Proporcionais	1,00	20,78	509 INSS s/ Dif. Salário	180,00	246,93
642	Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		6,93			
1690	Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25		39,16			
648	Dif Sal Afast Pago Empregador		18,06			
501	Dif. Salário	375,00	1.693,25			
1678	Dif. Adic. Noturno Horas 35%	646,83	134,34			

Proventos: 2.529,14 Descontos: 726,32 Liquido: 1.802,82

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.501,43	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.:	15.078,63	Deduções:	1.610,42
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.459,86	F.G.T.S.:	196,83	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	41,57	F.G.T.S. 13o. Salário:	3,33		

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	280,07	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	280,07
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     3 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    1
                                                   2
```

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador		22,57	526 Dif. Vale Transporte		5,15
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	3,05	1,56
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		3,61	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		373,50
556 Dif. Horas Extras 100%	27,81	18,11	532 INSS s/ Dif. Férias		30,51
663 Dif. Férias no Mês	26,00	194,55	509 INSS s/ Dif. Salário	196,00	289,01
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		64,85			
501 Dif. Salário	393,00	1.887,41			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		39,95			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	778,73	196,25			

Proventos: 2.668,19 Descontos: 699,73 Liquido: 1.968,46

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.666,63	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.:	17.213,62	Deduções:	1.866,76
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.666,62	F.G.T.S.:	213,35	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	319,52	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	319,52
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     3 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    1
                                                   2
```

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.	4,00	21,03	526 Dif. Vale Transporte		7,05
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.		7,01	596 INSS s/ Dif. Férias Mês Ant.		3,14
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	14,46	4,14
556 Dif. Horas Extras 100%	32,53	33,43	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		358,66
501 Dif. Salário	446,00	2.013,84	509 INSS s/ Dif. Salário	196,00	294,26
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	784,29	199,96			

Proventos: 2.516,16 Descontos: 667,25 Liquido: 1.848,91

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.512,02	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.:	19.697,60	Deduções:	2.161,02
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.512,02	F.G.T.S.:	200,96	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	297,40	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	297,40
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     3 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
                                                    1
```

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/07/2025 a 31/07/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador		18,06	526 Dif. Vale Transporte		8,12
663 Dif. Férias no Mês	30,00	259,85	532 INSS s/ Dif. Férias		41,58
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		86,62	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	2,02	1,80
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		392,10
556 Dif. Horas Extras 100%	18,43	15,13	509 INSS s/ Dif. Salário	210,00	300,08
501 Dif. Salário	390,00	1.878,38			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	777,24	193,23			

Proventos: 2.692,16 Descontos: 743,68 Liquido: 1.948,48

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.690,36	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.:	22.041,48	Deduções:	2.461,10
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.690,35	F.G.T.S.:	215,25	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	341,66	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	341,66
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     3 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    1
                                                   2
```

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
648 Dif Sal Afast Pago Empregador	5,00	22,58	526 Dif. Vale Transporte		8,12
1693 Dif. Salario Afast	30,00	240,89	532 INSS s/ Dif. Férias		83,72
663 Dif. Férias no Mês	59,00	483,36	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		475,56
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		161,13	509 INSS s/ Dif. Salário	196,00	284,96
501 Dif. Salário	386,00	1.742,92	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	13,76	12,45
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		20,92			
556 Dif. Horas Extras 100%	68,08	102,84			
592 Dif. DSR Adic. Noturno		38,33			
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	778,07	204,94			

Proventos: 3.017,91 Descontos: 864,81 Liquido: 2.153,10

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	3.005,46	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	24.402,45	Deduções:	2.746,06
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	3.005,46	F.G.T.S.:	240,43	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	368,68	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	368,68
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     3 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    1
                                                   3
```

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			Descontos		
663 Dif. Férias no Mês	15,00	79,42	526 Dif. Vale Transporte		4,07
664 Dif. 1/3 Férias no Mês		26,47	532 INSS s/ Dif. Férias		11,87
648 Dif Sal Afast Pago Empregador		32,11	596 INSS s/ Dif. Férias Mês Ant.		1,33
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.	1,00	8,32	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	7,56	5,79
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.		2,77	612 Líquido Dif. Salário Pago Resc		361,27
592 Dif. DSR Adic. Noturno		29,17	509 INSS s/ Dif. Salário	196,00	299,20
1678 Dif. Adic. Noturno Horas 35%	719,97	189,66			
501 Dif. Salário	434,00	2.168,43			
504 Dif. D.S.R s/ Horas Extras		11,40			
556 Dif. Horas Extras 100%	47,63	73,85			

Proventos: 2.621,60 Descontos: 683,53 Liquido: 1.938,07

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.615,81	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.:	27.319,52	Deduções:	3.103,82
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.615,83	F.G.T.S.:	209,28	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	312,40	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	312,40
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    13 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     3 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    3
                                                   2
```

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/10/2025 a 31/10/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos				Descontos		
1693	Dif. Salario Afast	30,00	240,89	73 Liquido de Rescisão		1.475,01
648	Dif Sal Afast Pago Empregador		4,51	549 INSS s/ Dif.Salário (Rescisão)		101,26
65	Multa FGTS 40% / 20%	15,52	0,00	550 INSS s/ Dif.13º Sal.(Resc.)		43,19
684	Dif. Av. Prévio -Lei 12.506/11		31,56	563 Dif. Aviso Prévio Desc.		140,92
542	Dif. Saldo de Salário	70,00	316,07	568 Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	118,44	89,85
544	Dif. 13º Salário Proporcional	30,00	359,96	509 INSS s/ Dif. Salário	168,00	267,54
545	Dif. Férias Vencidas (Aqs1)	45,00	230,02			
546	Dif. Férias Proporcionais	15,00	176,85			
547	Dif. 1/3 Férias Indenizadas		76,67			
642	Dif. 1/3 Ferias Prop Indeniz		58,94			
1690	Dif Assis Fin Uniao 13 ano 25		587,34			
592	Dif. DSR Adic. Noturno		33,33			
1678	Dif. Adic. Noturno Horas 35%	822,47	216,63			
501	Dif. Salário	360,00	1.756,48			
504	Dif. D.S.R s/ Horas Extras		7,84			
556	Dif. Horas Extras 100%	32,92	51,13			

Proventos: 4.148,22 Descontos: 2.117,77 Liquido: 2.030,45

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	3.515,98	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.:	30.443,94	Deduções:	3.472,62
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	3.124,42	F.G.T.S.:	249,96	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	359,96	F.G.T.S. 13o. Salário:	28,79		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	31,56	F.G.T.S.:	2,52	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	15,52	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	411,99	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	411,99
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    14 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     3 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    1
```

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 Inscrição: Período das diferenças 01/11/2025 a 30/11/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 Bairro: Santa Casa Cidade: Mirassol UF:SP

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos				Descontos			
1693	Dif. Salario Afast	5,00	40,15	532	INSS s/ Dif. Férias		39,39
648	Dif Sal Afast Pago Empregador	17,00	133,00	509	INSS s/ Dif. Salário	175,50	269,45
592	Dif. DSR Adic. Noturno		53,88	568	Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	30,03	23,00
663	Dif. Férias no Mês	43,00	223,76				
664	Dif. 1/3 Férias no Mês		74,58				
1678	Dif. Adic. Noturno Horas 35%	685,80	180,66				
501	Dif. Salário	356,00	1.607,45				
504	Dif. D.S.R s/ Horas Extras		25,56				
556	Dif. Horas Extras 100%	55,19	83,47				

Proventos: 2.422,51 Descontos: 331,84 Liquido: 2.090,67

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	2.399,61	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.:	27.532,22	Deduções:	3.701,46
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.399,61	F.G.T.S.:	191,97	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	308,84	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	308,84
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    14 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     2 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    5
                                                   2
```

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

Sindicato: 22 - SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICORDIA E HOSP FILANTR DE RP ENFERMEIROS
Data da celebração do reajuste salarial: 01/01/2026 Data Base: 09/2024
Processo nro.: Ano: Vara/JCJ: Competência GFIP: 01/2026

R E S U M O

Lançamentos

Proventos				Descontos			
648	Dif Sal Afast Pago Empregador	1,00	126,23	526	Dif. Vale Transporte		8,12
1692	Dif. 13 Afast	11,00	238,12	596	INSS s/ Dif. Férias Mês Ant.		1,80
594	Dif. Férias Pagas Mês Ant.	2,00	9,62	532	INSS s/ Dif. Férias		40,44
595	Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.		3,21	509	INSS s/ Dif. Salário	203,50	279,40
663	Dif. Férias no Mês	45,00	252,69	568	Dif.Faltas/Atrasos DSR (Horas)	44,60	33,57
664	Dif. 1/3 Férias no Mês		84,23	605	Dif. Inss s/ 13º Sal. Compl.		255,35
501	Dif. Salário	405,00	1.707,00				
504	Dif. D.S.R s/ Horas Extras		12,23				
556	Dif. Horas Extras 100%	40,27	60,63				
579	Dif. 13º Salário Complementar	155,00	2.056,98				
592	Dif. DSR Adic. Noturno		37,15				
1678	Dif. Adic. Noturno Horas 35%	722,52	190,31				

Proventos: 4.778,40 Descontos: 618,68 Liquido: 4.159,72

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	4.745,44	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.:	29.632,79	Deduções:	4.170,45
Base PIS:	0,00	Valor PIS:	0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	2.450,32	F.G.T.S.:	196,03	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	2.295,10	F.G.T.S. 13o. Salário:	183,61		

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	576,99	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	576,99
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 18

Total de Empregados por Ocorrência

```
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0:    16 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5:     2 Empregados
```

Total de Empregados Afastados

```
Afastamentos:
Auxílio Doença:                                    2
                                                   5
```