



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AMÉRICO BRASILIENSE

Américo Brasiliense, 03 de março de 2026.

**OFÍCIO Nº 045/2026**

Excelentíssimo Senhor Presidente

Com nossos cordiais cumprimentos, servimo-nos do presente para atender ao solicitado por meio do Requerimento nº 001/2026, de autoria do nobre Vereador Bahia do Corte, informando o que segue:

Agradecemos ao Vereador pela pertinente solicitação e encaminhamos em anexo, o ofício nº 0007/2026 do Departamento de Educação, dispondo sobre os questionamentos apresentados.

Nesta oportunidade, apresentamos nossas estimas e distinta consideração.

Atenciosamente,

**TEREZINHA APARECIDA VIVEIROS DE SOUZA**  
**Prefeita Municipal**

Exmo. Sr.  
**Vereador MAICON RIOS**  
DD. Presidente da Câmara Municipal  
AMÉRICO BRASILIENSE – SP



Ofício: 0007/2026

Assunto : Resposta ao Requerimento nº 01/2026

Américo Brasiliense, 27 de fevereiro de 2026

Em resposta ao requerimento nº 01/2026 de autoria do senhor Bahia do Corte solicitando informações sobre a manutenção de unidades escolares informo que em janeiro do corrente ano foi realizada a limpeza de caixas d'água das EMEFs e dos CERs pertencentes ao município.

Juntamente com esse serviço foi realizada a dedetização e desratização das unidades escolares.

Segue, em anexo, os comprovantes da realização e validade do serviço.

Quanto ao teste de potabilidade informo que a realização dos mesmos não é de responsabilidade do Departamento Municipal de Educação .

Sem mais reitero votos de elevada estima e consideração e coloco-me a disposição para informações adicionais.

Atenciosamente

Elizandra Marques de Assumpção  
RG: 30.331.207-5  
Diretora do Depto Municipal de Educação



## Memorando 12.344/2025

De: **Fulvia Adelia Zorzi** Setor: **DEDU - MER - Merenda Escolar**

Despacho: **18- 12.344/2025**

Assunto: **Certificado Limpeza Caixas d'água e laudo de dedetização**

Américo Brasiliense/SP, 07 de Janeiro de 2026

Prezados,

Solicito que me encaminhem cópia do **Certificado de Limpeza do Reservatório de Água** e do laudo de **Dedetização** realizado em cada Unidade Escolar para controle. **Refere-se ao primeiro semestre de 2026.**

Peço a devida atenção se o mesmo encontra-se devidamente assinado.

Elizandra Marques de Assumpção - DEDU

Cláudia Aparecida Flores Rodrigues - DEDU

—  
**Atenciosamente,**

**Fulvia Zorzi**

Nutricionista CRN3:47747

Pref. Munic. de Américo Brasiliense-SP.

---

Prefeitura de Américo Brasiliense - Av. Eugênio Voltarel, 25 – Centro | Fone: +55 16 3393 9600 | CEP 14820-021, Américo Brasiliense/SP • 1Doc •

[www.1doc.com.br](http://www.1doc.com.br)

Impresso em 27/02/2026 11:42:03 por Luciana da Silva Braga - escrituraria

1Doc

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPTÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.

# 45

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome EMEF Virgilio Gomes

Endereço Rua Fernando Prestes N.393

Bairro Vista Alegre

Telefone

CNPJ 43.976.166/0001-50

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Responsável ou Representante Legal

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME	ASSINATURA	NOME	ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

*rotis corino melto*  
ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda  
CNPJ(MF): 47.515.523/0001

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome EMEF Virgilio Gomes

Endereço Rua Fernando Prestes N.393

Bairro Vista Alegre

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 02 Reservatórios de 1.000 Litros + 01 Reservatório de 30.000 Litros - Torre + 01 Reservatório de 15.000 Litros Subterraneo

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO: Hipoclorito de Sódio** (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** -- Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

*potio cari no nota*  
ASSINATURA

IDoc: Memorando 12.344/2025, Anexo: Limpeza\_da\_Caixa\_d\_agua\_Virgilio\_Gomes\_2026.pdf (1/1)

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ(MF) 47.515.523/0001-34

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome EMEF Dona Lucia Mariana România Berti

Endereço Rua Pedro Mussi, N.560

Bairro São Judas

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone (16) 3392-4254

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 03.788.520/0001-07

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 01 Reservatório de 20.000 Litros Subterraneo + 01 Reservatório de 30.000 Litros torre

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO: Hipoclorito de Sódio** (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** -- Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ(MF) 47.515.523/0001





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome EMEF Dona Lucia Mariana Romãnia Berti

Endereço Rua Pedro Mussi, N.560

Bairro São Judas

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone (16) 3392-4254

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 03.738.520/0001-07

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME	ASSINATURA	NOME	ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

Alexandro P. B. S. Miguel  
ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ (MF): 47.515.523/0001-34

Assinado por 1 pessoa: ELIANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CE/VS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Thereza Quadrado Barbieri  
Endereço Avenida Rafael Hervias Rodrigues N.192  
Bairro Luis Ometto II Cidade Americo Brasiliense CEP 14820-000  
Telefone Responsável ou Representante Legal  
CNPJ 43.976.166/0001-50 Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.  
Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.  
Forma do Serviço Reservatórios de água  
Capacidade do(s) Reservatório(s) 03 reservatórios de 1.000 litros

Data do Serviço 06/01/2026 Data do Vencimento 06/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO:** Hipoclorito de Sódio (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

1Doc: Memorando 12.344/2025 | Anexo: certificados de limpeza nas caixas de agua e desinsetizacao.pdf (1/2)

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.**

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34

# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Thereza Quadrado Barbieri

Endereço Avenida Rafael Hervias Rodrigues N.192

Bairro Luis Ometto II

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Praças

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Praças Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

*Carla Andrea*  
NOME

*[Assinatura]*  
ASSINATURA

*Thelipe*  
NOME

ASSINATURA

*Kerem*  
NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REG

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

1Doc: Memorando 12.344/2025 | Anexo: certificados de limpeza nas calhas de água e desinsetização de 12/2

ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ (MF): 47.515.523/0001-34

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPÇÃO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Sueli de Lima Dias  
Endereço Rua Rouxinol, Nº 50  
Bairro Jardim Novo América Cidade Americo Brasiliense CEP 14080-810  
Telefone (16) 3392-7382 Responsável ou Representante Legal  
CNPJ Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.  
Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.  
Forma do Serviço Reservatórios de água  
Capacidade do(s) Reservatório(s) 01 Reservatório torre de 20.000 litro  
Data do Serviço 06/01/2026 Data do Vencimento 06/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO: Hipoclorito de Sódio** (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** -- Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

*Assinatura*

ASSINATURA Doc: Memorando 12.344/2025 | Anexo: Certificado\_limpeza\_caixa\_dagua\_01\_2026.pdf (1/2)

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34



☎ (16) 3976-2000 📞 (16) 3976-2000 [imuni.com.br](http://imuni.com.br) [contato@imuni.com.br](mailto:contato@imuni.com.br)  
 CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01  
 Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Sueli de Lima Dias  
 Endereço Rua Rouxinol, N° 50  
 Bairro Jardim Novo América Cidade Americo Brasiliense CEP 14080-810  
 Telefone (16) 3392-7382 Responsável ou Representante Legal \_\_\_\_\_  
 CNPJ \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual \_\_\_\_\_

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas  
 Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização  
 Forma do Serviço Ambiente  
 Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 06/01/2026 Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME	ASSINATURA	NOME	ASSINATURA
NOME	ASSINATURA	NOME	ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda

CNPJ (MF): 47.515.523/0001-34

ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMIÇÃO  
 Assinado por: pessoa  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



# Imuni

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



(16) 3976-2000 (16) 3976-2000 Imuni.com.br contato@imuni.com.br  
CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01  
Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome EMEF Américo Roncalli  
Endereço Avenida Secondo Della Rovere, N.595  
Bairro São José Cidade Américo Brasiliense CEP 14820-000  
Telefone Responsável ou Representante Legal  
CNPJ 43.976.166/0001-50 Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas  
Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização  
Forma do Serviço Ambiente  
Pragas Alvo BR-periplar eta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus  
Data do Serviço 06/01/2026 Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME	ASSINATURA	NOME	ASSINATURA
NOME	ASSINATURA	NOME	ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.**  
CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMIÇÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566

# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente

Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de

Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção

Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Prof. Leila Lucia Dias de Toledo Piza Durante

Endereço Rua Manoel José Pires N.751

Bairro Bela Vista

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

*Kerwin V*

NOME

*[Assinatura]*

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REG

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

*[Assinatura]*  
ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda**

CNPJ(MF): 47.515.523/0001

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPÇÃO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



# ENDEREÇO DOS CENTROS DE CONTROLE DE INTOXICAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO

## Ceatox

## Responsável / Endereço / Telefone

<b>Ceatox - R Ribeirão Preto</b>	Centro de Controle de Intoxicações de Rib. Preto - Responsável: Palmira Cupo - End: Hospital das Clínicas da Faculdade de Med. de Rib. Preto da USP - Rua Bernardino de Campos, 1000 - Bairro Higienópolis - CEP: 14.015-130 - Ribeirão Preto / SP - Telefone: (16) 3602-1190 (CIT) / (016) 3602-1154 (Laboratório) / (16) 3610-1375 (Expediente) - Fax: (16) 3610-2299 E-mail: citrp@hcrp.fmrp.usp.br ou pcupo@fmrp.usp.br
<b>Ceatox - R Botucatu</b>	Centro de Assistência Toxicológica de Botucatu - Responsável: Profa. Dra. Sandra Cordellini - End: Instituto de Biociências UNESP - Campus de Botucatu, Rubião Junior - CEP: 18.618-000 - Botucatu / SP - Telefones/fax: (14) 3815-3048 / 3811-6017 / 3811-6034 Site: <a href="http://www.ibb.unesp.br/ceatox">www.ibb.unesp.br/ceatox</a> - E-mail: ceatox@ibb.unesp.br ou cordellini@ibb.unesp.br
<b>Ceatox - R Campinas</b>	Centro de Controle de Intoxicações de Campinas - Responsáveis: Fabio Bucarechi - End: Faculdade de Ciências Médicas - Cidade Universitária - Zefeirino Vaz - Hospital das Clínicas - UNICAMP - CEP: 13.083-970 - Campinas/SP - Telefones: (19) 3521-6700 / 3521-7555 - E-mail: cci@fcm.unicamp.br
<b>Ceatox - R Presidente Prudente</b>	Centro de Atendimento Toxicológico de Presidente Prudente - Responsável: Dra. Rita de Cássia Bonfim Leitão Higa - End: Hospital Estadual Odilon Antunes de Siqueira - Av. Cel. José Soares Marcondes, 3758 - Jardim Bonjovani - CEP: 19.050-230 - Presidente Prudente/SP - Fone/Fax: (18) 3231.4422 - Telefone: (18) 3229-1500 / 3908 3379 (Plantão) - Telefone: (18) 99771-2286 / 3908-4422 (Hospital) - Site: <a href="http://www.unoeste.br/ceatox">www.unoeste.br/ceatox</a> - E-mail: ceatox@terra.com.br ou higa_r@terra.com.br
<b>Ceatox - R Santos</b>	Centro de Controle de Intoxicações de Santos - Responsável: Eunice Prieto - End: Hospital Guilherme Álvaro - Rua Dr. Oswaldo Cruz, 197 Boqueirão sala 134 - CEP: 11.045-904 - Santos/SP - Telefone: (13) 3222-2878 - Fax: (13) 3222-2654 - E-mail: cci.santos@gmail.com
<b>Ceatox - R São J. dos Campos</b>	Centro de Controle de Intoxicações de São José dos Campos - Responsável: Otávio Monteiro Becker Júnior - End: Hospital Municipal "Dr. José de Carvalho Florence" - Rua Saigiro Nakamura, 800 - Vila Industrial - CEP: 12.220-280 - São José dos Campos/SP - Telefone: (12) 3901-3400 R. 3566 (Tel. Hospital) / 3901-3509 (Centro)
<b>Ceatox - R São J. do Rio Preto</b>	Centro de Assistência Toxicológica de São José do Rio Preto - Responsável: Dr. Carlos Alberto Caldeira Mendes - End: Hospital de Base - Fundação Faculdade Regional de Medicina - Av. Brigadeiro Faria Lima, 5416 - Bairro São Pedro - CEP: 15.090-000 - São José do Rio Preto/SP - Telefone: (17) 3201-5000 Ramal 1380 ou 1560 - Fax: (17) 3201-5000 R. 1560 / 3201-5175 - E-mail: ceatox.hbase@famerp.br
<b>Ceatox - R São Paulo - HC</b>	Centro de Assistência Toxicológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - Responsável: Anthony Wong Instituto da Criança, Hospital das Clínicas/ Faculdade de Medicina da USP - Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 647 - 3º andar - Cerqueira César - CEP: 05403-900 - São Paulo/SP - Fone: (11) 3069-8571 / 3088-7645 - Tel / Fax: (11) 3069-8800 - Atendimento: 0800-148110 - Site: <a href="http://www.ceatox.org.br">www.ceatox.org.br</a> e-mail: ceatox@icr.hcnet.usp.br ou usrceatox@icr.hcnet.usp.br
<b>Ceatox - R São Paulo - Butantan</b>	Instituto Butantan - Responsável: Francisco Oscar de Siqueira França - Hospital Vital Brazil - Av. Vital Brazil, 1500, CEP: 055303-900 - São Paulo - Fone (11) 3726-7222 / 3726-79626 - Fax: (11) 3726-1505 - E-mail: hospital@butantan.gov.br ou fosfranca@butantan.gov.br
<b>Ceatox - R São Paulo - Jabaquara</b>	Centro de Controle de Intoxicações de São Paulo - Responsável: Darciléa Alves do Amaral - End: Hospital Municipal Dr. Artur Ribeiro de Saboy Av. Francisco de Paula Quintanilha Ribeiro, 860 4.º andar - Jabaquara CEP: 04330-020 - São Paulo/SP - Fone/Fax: (11) 5012-2399 - CIT Fone: (11) 5012-5311 / 5012-5799 / 5013-54581 - Atendimento médico Fone: (11) 5011-5111 Ramais: 250 - Laboratório 251 - Atendimento Médico 252 - Administração 253 e 254 - Atendimento: 0800 771 37 33 - E-mail: smscci@prefeitura.sp.gov.br
<b>Ceatox - R Taubaté</b>	Centro de Controle de Intoxicações de Taubaté - Responsável: Ana Claudia Gonçalves Contreira - End: Fundação Universitária de Saúde de Taubaté - Universidade de Taubaté - Hospital Escola - Av. Granadeiro Guimarães, 270 - Centro - CEP: 12.020-130 - Taubaté/SP - Telefone: (12) 3632-6566 (CCI) / 3621-3800 (Ps Municipal) - Fax: (12) 3632-6565 - E-mail: crisfoglieni@ig.com.br

### Observação importante:

Tendo em vista possíveis mudanças rotineiras de responsáveis e endereços das unidades acima especificadas, sugerimos confirmação das informações no portal da ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através dos endereços eletrônicos: [portal.anvisa.gov.br/disqueintoxicacao](http://portal.anvisa.gov.br/disqueintoxicacao) ou [www.cvs.saude.sp.gov.br](http://www.cvs.saude.sp.gov.br)

## FICHA TÉCNICA: Produtos Inseticidas

<p>1 Nome comum do ingrediente ativo: Deltamethrin Grupo Químico: Piretróides Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.1606.0038.001-3 / MS - 3.3222.0009 MS - 3.5685.0016.001-2 / MS - 3.2781.0017</p>	<p>6 Nome comum do ingrediente ativo: Dichlorvos Grupo Químico: Organofosforado Antídoto: Atropina, Oximas, Trat. Sint. e do colapso Registro: MS - 3.2781.0050 / MS - 3.2398.0034.001-3 MS - 3.0425.0127.001-0 / MS - 3.2781.0018</p>	<p>11 Nome comum do ingrediente ativo: Tiametoxam 25% Grupo Químico: Neonicotinóide Antídoto: Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.5685.0013.001-6 (Granulados solúveis em água - 250 WG)</p>	<p>16 Nome comum do ingrediente ativo: Paletina, Piriproxiifeno, Deltametrina e Imiprotina Grupo Químico: Piretróides e Eter Piridiloxipropilico Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.2781.0074 / MS - 3.0425.0167.001-9</p>
<p>2 Nome comum do ingrediente ativo: Deltamethrin Grupo Químico: Piretróides Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.0425.0112.001-9 / MS - 3.2781.0045 MS - 3.1606.0030.001-1</p>	<p>7 Nome comum do ingrediente ativo: Cipermetrina Grupo Químico: Piretróides Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.0119.0006 / MS - 3.1606.0034.001-7 MS - 3.0425.0122.001-3 / MS - 3.2699.0005.001-9</p>	<p>12 Nome comum do ingrediente ativo: Imidacloprid Grupo Químico: Neonicotinóide Antídoto: Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.2398.0042.001-7 / MS - 3.2781.0005.001-3 MS - 3.2398.0044.001-8 / MS - 3.2781.0006.001-9</p>	<p>17 Nome comum ingrediente ativo: Lambda-Cyhalotril Grupo Químico: Piretróides e Piretrinas Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.0119.6626.001-7 / MS - 3.0425.0089.001-1 MS - 3.2781.0053</p>
<p>3 Nome comum do ingrediente ativo: Cipermetrina Grupo Químico: Piretróides Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.0425.0046.001-0 / MS - 3.2781.0008 MS - 3.2699.0005.001-9 / MS - 3.0119.0024.001-7</p>	<p>8 Nome comum do ingrediente ativo: Imidacloprid Grupo Químico: Neonicotinóide Antídoto: Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.2781.0012 MS - 3.5685.0002.001-6</p>	<p>13 Nome comum do ingrediente ativo: Fipronil Grupo Químico: Fenil Pirazol Antídoto: Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.2398.0050.001-0 / MS - 3.5685.0031.001-4 MS - 3.2699.0006.001-4 / MS - 3.2781.0056</p>	<p>18 Nome comum do ingrediente ativo: Azametifós Grupo Químico: Organofosforado Antídoto: Atropina, Oximas, Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.5685.0034.001-0</p>
<p>4 Nome comum do ingrediente ativo: Bifentrina e Cipermetrina Grupo Químico: Piretróides Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.2398.0025.001-1 / MS - 3.2398.0035.001-9</p>	<p>9 Nome comum do ingrediente ativo: Fipronil Grupo Químico: Fenil Pirazol Antídoto: Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.0425.0087.001-4 / MS - 3.2781.0016.001-3 MS - 3.1976.0004.001-7</p>	<p>14 Nome comum do ingrediente ativo: Hidramethylnon Grupo Químico: Amido-Hidrazonas Antídoto: Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.1606.0076.001-0 MS - 3.1976.0011.002-3</p>	<p>19 Nome comum do ingrediente ativo: Metaldeído Grupo Químico: Tetroxocano Antídoto: Não há antídoto específico - Trat. Sintomático Registro: MS - 3.2233.0081.003-0 MS - 3.2781.0014.001-2</p>
<p>5 Nome - ingrediente ativo: Batacyfluthrin e Bifentrina Grupo Químico: Piretróides Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.0043.0074.001-7 / MS - 3.2781.0028 MS - 3.2398.0027.001-8 / MS - 3.5685.0033.002-3</p>	<p>10 Nome comum ingrediente ativo: Bifentrina, Acetamiprído e Piriproxiifem Grupo Químico: Piretróide, Eter Piridiloxipropilico e Neonicotinóide Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.2781.0065 / MS - 3.5685.0029.002-1</p>	<p>15 Ingrediente ativo: Deltamethrin / Bifentrina Grupo Químico: Piretróides Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático Registro: MS - 3.1606.0026.001-8 / MS - 3.2398.0035.001-9 MS - 3.2781.0044</p>	<p>20 Nome comum do ingrediente ativo: Fosfina Grupo Químico: Inorgânica Precursor da Fosfina Antídoto: Tratamento Sintomático e de Manutenção Registro: MAPA - 00101</p>

<b>DESINFECÇÃO</b>	<p><b>Desinfecção</b></p> <p><b>A</b> Ingrediente ativo: Quaternário de Amônio Composição: Cloreto de didecil, dimetil, amônio e cloreto de babassuamidopropilcônio Antídoto: Tratamento Sintomático Registro - MS: 33308.0044</p>	<p><b>Isclas - Bloco Parafinado</b></p> <p><b>C</b> Ingrediente ativo: Brodifacoum / Flooumafem Grupo Químico: Cumarinas Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático Registro - MS: 3.0119.0024 / MS: 3.0404.0036 MS: 3.1606.0087.001-0 / MS: 3.2781.0004.001-8</p>	<p><b>Isclas - Formulação Pó</b></p> <p><b>E</b> Ingrediente ativo: Cumatetrail Grupo Químico: Hidroxicumarinas Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático Registro - MS: 3.0425.0128.001-6 / MS: 3.2398.0005.001-5 MS: 3.1606.0021.002-9 / MS: 3.2781.0010.001-0</p>
	<p><b>Isclas - Formulação GS e Grãos</b></p> <p><b>B</b> Ingrediente ativo: Brodifacoum Grupo Químico: Cumarinas Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático Registro - MS: 3.0425.0080.001-6 / MS: 3.2781.0020 MS: 3.2781.0020.002-3</p>	<p><b>Isclas - Bloco Parafinado / Pellets</b></p> <p><b>D</b> Ingrediente ativo: Bromadiolone Grupo Químico: Cumarinas Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático Registro - MS: 3.0425.0115.001-5 / MS: 3.1606.0056.003-8 MS: 3.1331.0002.002-9 / MS: 3.2398.0032.001-2</p>	<p><b>Isclas - Bloco Parafinado</b></p> <p><b>F</b> Ingrediente ativo: Difethialone Grupo Químico: Benzotioipirazona Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático Registro - MS: 3.3222.0038</p>

## PRODUTOS - SANITIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE AMBIENTES E RECIPIENTES

### 1 Sanitizante - Princípio Ativo:

a) Quaternário de amônio - Composição: Cloreto de didecil, dimetil, amônio e cloreto de babassuamidopropilcônio. - Antídoto: Tratamento Sintomático - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 33308.0044 b) Cloreto de Benzalcônio - Composição: Nonil fenol etoxilado, cloreto de benzalcônio, 5-cloro-2 Metil Isotiazolin-3-Ona e 2-netil-4 Isotiazolin-3-Ona e água. Antídoto: Tratamento Sintomático - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 322860030.  
Obs: Os Princípios Ativos acima, são altamente efetivos no combate de bactérias fungos e vírus; apresentando ainda propriedades detergentes; atua sobre os seguintes microrganismos e fungos: Salmonella choleraesuis, Salmonella enteritidis, Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa Aspergillus spp.

### Observação importante:

Na ausência de algum produto não especificado na ficha técnica acima, as especificações serão colocadas no campo produtos utilizados, no anverso deste formulário.

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPCAO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasil.br/verificacao/54B5-E33D-B294-2566>





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Prof. Leila Lucia Dias de Toledo Piza Durante

Endereço Rua Manoel José Pires N.751

Bairro Bela Vista

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 02 Reservatórios de 500 Litros + 01 Reservatório de 1.500 litros + 01

Reservatório de 10.000

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO:** Hipoclorito de Sódio (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

Potabilizador -- Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

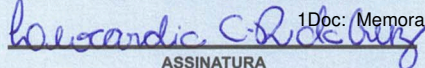
Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

  
ASSINATURA



# Imuni<sup>®</sup>

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção

Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Simone Irene Pavão

Endereço Rua Fernando Prestes, N.393

Bairro Vista Alegre

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

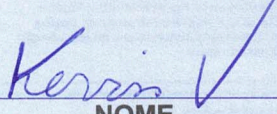
Data do Serviço 06/01/2026

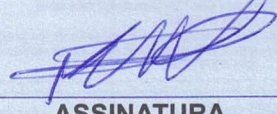
Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

  
NOME

  
ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA


Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

  
ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda  
CNPJ (MF): 47.515.523/0001

Doc: Memorando 12.344/2025 | Anexo: CCF\_000683.pdf (1/1) 47

Assinado por: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Simone Irene Pavão

Endereço Rua Fernando Prestes, N.393

Bairro Vista Alegre

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 05 Reservatórios de 1.000 Litros

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagêns, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO: Hipoclorito de Sódio** (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 – Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REG

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.



# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Liliane Mauricio

Endereço Rua Zoraide Pereira de Cordis, S/N

Bairro São Judas

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus.muscullus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME	ASSINATURA	NOME	ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda**

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPTIÃO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Liliane Mauricio

Endereço Rua Zoraide Pereira de Cordis, S/N

Bairro São Judas

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 01 Reservatório de 20.000 Litros Subterraneo + 01 Reservatório de 30.000

Litros torre

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO:** Hipoclorito de Sódio (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REG

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

Doc: Memorando 12.344/2025 | Anexo: Certificados janeiro 2026 controle de pragas e limpeza reservatorio de agua CEP Liliane Mauricio.pdf (2/2)

ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-50

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPTÇÃO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



# Imuni<sup>®</sup>

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



**Desinsetização**

**Descupinização**

**Desratização**

**Sanitização** < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de  
**Reservatório de água**

Instalação, Higienização e Manutenção  
**Ar condicionado**

**(16) 3976-2000** **(16) 3976-2000**

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

**Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP**

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome EMEF Doutor João Baptista Pereira de Almeida

Endereço Avenida Joaquim Afonso da Costa N.393

Bairro Centro

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero:

1924/2016

Registro:

17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REG

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da **Lei nº 13.709/2018 (LGPD)**, para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda**

CNPJ(MF): 47.515.523/0001

Assinado por: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome EMEF Doutor João Baptista Pereira de Almeida

Endereço Avenida Joaquim Afonso da Costa N.393

Bairro Centro

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 2 reservatorios de 1000 litros+2 de 500 litros+1 de 5000 litros

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO:** Hipoclorito de Sódio (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 – Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243 0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

1Doc: Memorando 12.344/2025

Anexo: CERTIFICADO DE PROFILAXIA SANITÁRIA.pdf (1/1)

ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ(MF) 47.515.523/0001-34

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPÇÃO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Ceres Carreira dos Santos

Endereço Rua José Carlesci, N.305

Bairro Jardim Santa Terezinha

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14821-124

Telefone (16) 8245-0022

Responsável ou Representante Legal

CNPJ

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 01 torre de 5.000 Litros + 01 torre de 20.000 Litros

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO:** **Hipoclorito de Sódio** (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

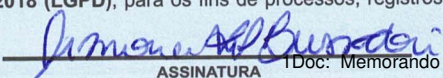
Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

  
ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental LTDA**

CNPJ (MF): 47.515.523/0001-34

# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de

Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção

Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Ceres Carreira dos Santos

Endereço Rua José Carlesci, N.305

Bairro Jardim Santa Terezinha

Telefone (16) 8245-0022

CNPJ

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14821-124

Responsável ou Representante Legal

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

Nome

ASSINATURA

Nome

ASSINATURA

Nome

ASSINATURA

Nome

ASSINATURA

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REG

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.**

CNPJ(MF) 47.515.523/0001-34

1Doc: Memorando 12.344/2025 | Anexo: Certificados\_Imuni\_Janeiro\_2026.pdf (2/2)

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.

# 45

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção

Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Mara Rubia Lourenço Góes

Endereço Aveniada das Acácias, N.62

Bairro Jardim Primavera

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME	ASSINATURA	NOME	ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.  
CNPJ (MF): 47.515.523/0001

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPÇÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Mara Rubia Lourenço Góes

Endereço Aveniada das Acácias, N.62

Bairro Jardim Primavera

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 01 Reservatório de 30.000 litros

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO:** Hipoclorito de Sódio (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

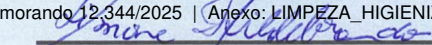
Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo. 1Doc: Memorando\_12344/2025 | Anexo: LIMPEZA\_HIGIENIZACAO\_E\_DESINFECCAO\_DE\_RESERVATORIO\_DE\_AGUA.pdf (1/1)

  
ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDIRA MARQUES DE ASSUMPÇÃO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Carolina Ometto Pavan

Endereço Rua Manoel Borda, N.122

Bairro Centro

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

*Guilherme*  
NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

*Keem*  
NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4º REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.



**(16) 3976-2000** **(16) 3976-2000** [imuni.com.br](http://imuni.com.br) [contato@imuni.com.br](mailto:contato@imuni.com.br)  
CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01  
**Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP**

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Carolina Ometto Pavan

Endereço Rua Manoel Borda , N.122

Bairro Centro

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

*En Andar*

NOME

*[Assinatura]*

ASSINATURA

*[Assinatura]*

NOME

ASSINATURA

*Keum*

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

1Doc: Memorando\_12\_344/2025 | Anexo: Certificado\_de Controle Integrado\_de Pragas\_05\_01\_2026\_corrigido.pdf (1/1)

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.**

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34

Assinado por 1 pessoa: ELIZABINDRA MARQUES DE ASSUMPÇÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Carolina Ometto Pavan

Endereço Rua Manoel Borda, N.122

Bairro Centro

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 04 Reservatórios de 500 litros + 02 Reservatórios de 1.000 Litros

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO: Hipoclorito de Sódio** (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 – Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ (MF): 47.515.523/0001-34

# Imuni<sup>®</sup>

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF):47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual:582.147.264.116 • Inscrição Municipal:19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Thereza Quadrado Barbieri

Endereço Avenida Rafael Hervias Rodrigues N.192

Bairro Luis Ometto II

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD) para fins de prestação de serviços e para fins de memória e arquivo.

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda**  
CNPJ(MF): 47.515.523/0001

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.

# 40

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Thereza Quadrado Barbieri

Endereço Avenida Rafael Hervias Rodrigues N.192

Bairro Luis Ometto II

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 03 reservatórios de 1.000 litros

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO:** Hipoclorito de Sódio (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

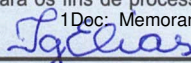
Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REG

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

  
ASSINATURA

1Dec: Memorando 12.344/2025

Anexo: RESERVATÓRIOS DE ÁGUA ASSINADO 25/11/2016

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34

Assinado por: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566



# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Maria Aparecida Meça Moreira

Endereço Rua Zoraide Pereira de Cordis, nº 728

Bairro Jardim Ponte Alta

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-102

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REG

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.**

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34

1Doc: Memorando 12.344/2025 | Anexo: Desinsetização (limpeza) Caixa D'água de 03/1/2026

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Maria Aparecida Megda Moreira

Endereço Rua Zoraide Pereira de Cordis, nº 728

Bairro Jardim Ponte Alta

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-102

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 01 Reservatório de 20.000 Litros + 01 reservatório de 5.500 litros

Data do Serviço 05/01/2026

Data do Vencimento 05/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO: Hipoclorito de Sódio** (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 – Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



**Desinsetização**

**Descupinização**

**Desratização**

**Sanitização** < Ambiente  
Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de  
**Reservatório de água**

Instalação, Higienização e Manutenção  
**Ar condicionado**

**(16) 3976-2000** **(16) 3976-2000**

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

**Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP**

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Vera Lucia Cavassani

Endereço Avenida Maria I. Toledo Piza, N.201

Bairro São José

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas

Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização

Forma do Serviço Ambiente

Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

*Qui Anlae*

NOME

*[Signature]*

ASSINATURA

*[Signature]*

NOME

ASSINATURA

*Kevin*

NOME

ASSINATURA

NOME

ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero:

1924/2016

Registro:

17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.**

**CNPJ (MF): 47.515.523/0001-34**

# ENDEREÇO DOS CENTROS DE CONTROLE DE INTOXICAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Ceatox

Responsável / Endereço / Telefone

Ceatox - R Ribeirão Preto	Centro de Controle de Intoxicações de Rib. Preto - Responsável: Palmira Cupo - End: Hospital das Clínicas da Faculdade de Med. de Rib. Preto da USP - Rua Bernardino de Campos, 1000 - Bairro Higienópolis - CEP: 14.015-130 - Ribeirão Preto/SP - Telefone: (16) 3602-1190 (CIT) / (016)3602-1154 (Laboratório) / (16) 3610-1375 (Expediente) - Fax: (16)3610-2299 E-mail: citrp@hcrp.fmrp.usp.br ou pcupo@fmrp.usp.br
Ceatox - R Botucatu	Centro de Assistência Toxicológica de Botucatu - Responsável: Profa. Dra. Sandra Cordellini - End: Instituto de Biociências UNESP - Campus de Botucatu, Rubião Junior - CEP: 18.618-000 - Botucatu/SP - Telefones/fax: (14) 3815-3048/3811-6017/3811-6034 Site: www.ibb.unesp.br/ceatox - E-mail: ceatox@ibb.unesp.br ou cordellini@ibb.unesp.br
Ceatox - R Campinas	Centro de Controle de Intoxicações de Campinas - Responsáveis: Fabio Bucarechi - End: Faculdade de Ciências Médicas - Cidade Universitária - Zeferino Vaz - Hospital das Clínicas - UNICAMP - CEP:13.083-970 - Campinas/SP - Telefones: (19) 3521-6700 / 3521-7555 - E-mail: cci@fcm.unicamp.br
Ceatox - R Presidente Prudente	Centro de Atendimento Toxicológico de Presidente Prudente - Responsável: Dra. Rita de Cássia Bonfim Leitão Higa - End: Hospital Estadual Odilon Antunes de Siqueira - Av. Cel. José Soares Marcondes, 3758 - Jardim Bongiovani - CEP: 19.050-230 - Presidente Prudente/SP - Fone/Fax: (18) 3231.4422 - Telefone: (18) 3229-1500/ 3908 3379 (Plantão) - Telefone: (18) 99771-2286/ 3908-4422 (Hospital) - Site: www.unoeste.br/ceatox - E-mail: ceatox@terra.com.br ou higa_r@terra.com.br
Ceatox - R Santos	Centro de Controle de Intoxicações de Santos - Responsável: Eunice Prieto - End: Hospital Guilherme Álvaro - Rua Dr. Oswaldo Cruz, 197 Boqueirão sala 134 - CEP: 11.045-904 - Santos/SP - Telefone: (13) 3222-2878 - Fax: (13) 3222-2654 - E-mail: cci.santos@gmail.com
Ceatox - R São J. dos Campos	Centro de Controle de Intoxicações de São Jose dos Campos - Responsável: Otávio Monteiro Becker Júnior - End: Hospital Municipal " Dr. José de Carvalho Florence" - Rua Saigiro Nakamura, 800 - Vila Industrial - CEP: 12.220-280 - São Jose dos Campos/SP - Telefone:(12) 3901-3400 R. 3512 (Tel. Hospital)/3901-3509 (Centro)
Ceatox - R São J. do Rio Preto	Centro de Assistência Toxicológica de São José do Rio Preto - Responsável: Dr. Carlos Alberto Caldeira Mendes - End: Hospital de Base - Fundação Faculdade Regional de Medicina - Av. Brigadeiro Faria Lima, 5416 - Bairro São Pedro - CEP: 15.090-000 - São José do Rio Preto/SP Telefone:(17) 3201-5000 Ramal 1380 ou 1560 - Fax: (17) 3201-5000 R. 1560/3201-5175 - E-mail: ceatox.hbase@famerp.br
Ceatox - R São Paulo - HC	Centro de Assistência Toxicológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - Responsável: Anthony Wong Instituto da Criança, Hospital das Clínicas/ Faculdade de Medicina da USP - Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar,647 - 3º andar - Cerqueira César - CEP.: 05403-900 - São Paulo/SP - Fone: (11) 3069-8571 / 3088-7645 - Tel / Fax: (11) 3069-8800 - Atendimento: 0800-148110 - Site: www.ceatox.org.br - e-mail: ceatox@icr.hcnet.usp.br ou usrceatox@icr.hcnet.usp.br
Ceatox - R São Paulo - Butantan	Instituto Butantan - Responsável: Francisco Oscar de Siqueira França - Hospital Vital Brazil - Av. Vital Brazil, 1500, CEP: 055303-900 - São Paulo - Fone (11) 3726-7222 / 3726-79626 - Fax: (11) 3726-1505 - E-mail: hospital@butantan.gov.br ou fosfranca@butantan.gov.br
Ceatox - R São Paulo - Jabaquara	Centro de Controle de Intoxicações de São Paulo - Responsável: Darcilêa Alves do Amaral - End: Hospital Municipal Dr. Artur Ribeiro de Saboya Av. Francisco de Paula Quintanilha Ribeiro, 860 4.º andar - Jabaquara CEP: 04330-020 - São Paulo/SP - Fone/Fax: (11) 5012-2399 - CIT Fone: (11) 5012-5311 / 5012-5799 / 5013-54581 - Atendimento médico Fone: (11) 5011-5111 Ramais: 250 - Laboratório 251 - Atendimento Médico 252 Administração 253 e 254 - Atendimento: 0800 771 37 33 - E-mail: smscci@prefeitura.sp.gov.br
Ceatox - R Taubaté	Centro de Controle de Intoxicações de Taubaté - Responsável: Ana Claudia Gonçalves Contreira - End: Fundação Universitária de Saúde de Taubaté Universidade de Taubaté - Hospital Escola - Av. Granadeiro Guimarães, 270 - Centro - CEP: 12.020-130 - Taubaté/SP - Telefone: (12) 3632-6565 (CCI)/3621-3800(Ps Municipal) - Fax: (12) 3632-6565 - E-mail: crisfoglieni@ig.com.br

## Observação importante:

Tendo em vista possíveis mudanças rotineiras de responsáveis e endereços das unidades acima especificadas, sugerimos confirmação das informações no portal da ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através dos endereços eletrônicos: [portal.anvisa.gov.br/disqueintoxicacao](http://portal.anvisa.gov.br/disqueintoxicacao) ou [www.cvs.saude.sp.gov.br](http://www.cvs.saude.sp.gov.br)

## FICHA TÉCNICA: Produtos Inseticidas

1 Nome comum do ingrediente ativo: Deltamethrin  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.1606.0038.001-3 / MS - 3.3222.0009  
MS - 3.5685.0016.001-2 / MS - 3.2781.0017

2 Nome comum do ingrediente ativo: Deltamethrin  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0425.0112.001-9 / MS - 3.2781.0045  
MS - 3.1606.0030.001-1

3 Nome comum do ingrediente ativo: Cipermetrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0425.0046.001-0 / MS - 3.2781.0008  
MS - 3.2699.0005.001-9 / MS - 3.2781.0024.001-7

4 Nome comum do ingrediente ativo: Bifentrina e Cipermetrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2398.0026.001-1 / MS - 3.2398.0035.001-9

5 Nome - ingrediente ativo: Betacyfluthrin e Bifentrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0043.0074.001-7 / MS - 3.2781.0028  
MS - 3.2398.0027.001-5 / MS - 3.5685.0033.002-3

6 Nome comum do ingrediente ativo: Dichlorvos  
Grupo Químico: Organofosforado  
Antídoto: Atropina, Oximas, Trat. Sint. e do colapso  
Registro: MS - 3.2781.0050 / MS - 3.2398.0034.001-3  
MS - 3.0425.0127.001-0 / MS - 3.2781.0018

7 Nome comum do ingrediente ativo: Cipermetrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0119.0006 / MS - 3.1606.0046.001-7  
MS - 3.0425.0122.001-3 / MS - 3.2699.0005.001-9

8 Nome comum do ingrediente ativo: Imidacloprid  
Grupo Químico: Neonicotinóide  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2781.0012  
MS - 3.5685.0002.001-6

9 Nome comum do ingrediente ativo: Fipronil  
Grupo Químico: Fenil Pirazol  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0425.0087.001-4 / MS - 3.2781.0016.001-3  
MS - 3.1976.0004.001-7

10 Nome comum ingrediente ativo:  
Bifentrina, Acetamiprido e Piriproximifem  
Grupo Químico: Piretróide, Éter Piridiloxipropílico e Neonicotinóide  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2781.0065 / MS - 3.5685.0029.002-1

11 Nome comum do ingrediente ativo: Tiametoxam 25%  
Grupo Químico: Neonicotinóide  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.5685.0013.001-6  
(Granulados solúveis em água - 250 WG)

12 Nome comum do ingrediente ativo: Imidacloprid  
Grupo Químico: Neonicotinóide  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2398.0042.001-7 / MS - 3.2781.0005.001-3  
MS - 3.2398.0044.001-8 / MS - 3.2781.0006.001-9

13 Nome comum do ingrediente ativo: Fipronil  
Grupo Químico: Fenil Pirazol  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2398.0050.001-0 / MS - 3.5685.0031.001-4  
MS - 3.2699.0006.001-4 / MS - 3.2781.0056

14 Nome comum do ingrediente ativo: Hidramethylnon  
Grupo Químico: Amido-Hidrazonas  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.1606.0076.001-0  
MS - 3.1976.0011.002-3

15 Ingrediente ativo: Deltamethrin / Bifentrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.1606.0026.001-8 / MS - 3.2398.0035.001-9  
MS - 3.2781.0044

16 Nome comum do ingrediente ativo: Paletrina, Piriproximifem, Deltamethrin e Imiprotina  
Grupo Químico: Piretróides e Éter Piridiloxipropílico  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0119.6626.001-7 / MS - 3.0425.0167.001-9

17 Nome comum ingrediente ativo: Lambda-Cyhalothrin  
Grupo Químico: Piretróides e Piretrinas  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0119.6626.001-7 / MS - 3.0425.0089.001-5  
MS - 3.2781.0053

18 Nome comum do ingrediente ativo: Azametifos  
Grupo Químico: Organofosforado  
Antídoto: Atropina, Oximas, Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.5685.0034.001-0

19 Nome comum do ingrediente ativo: Metaldeído  
Grupo Químico: Tetroxocano  
Antídoto: Não há antídoto específico - Trat. Sintomático  
Registro: MS - 3.2233.0081.003-0  
MS - 3.2781.0014.001-2

20 Nome comum do ingrediente ativo: Fosfina  
Grupo Químico: Inorgânico Precursor da Fosfina  
Antídoto: Tratamento Sintomático e de Manutenção  
Registro: MAPA - 00101

DESBRATIZAÇÃO

### Desinfecção

A Ingrediente ativo: Quaternário de Amônio  
Composição: Cloreto de didecil, dimetil, amônio e cloreto de babassuamidopropilcônio.  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro - MS: 33308.0044

### Isclas - Formulação GS e Grãos

B Ingrediente ativo: Brodifacoum  
Grupo Químico: Cumarinas  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.0425.0080.001-6 / MS: 3.2781.0020  
MS: 3.2781.0020.002-3

### Isclas - Bloco Parafinado

C Ingrediente ativo: Brodifacoum / Flooumafen  
Grupo Químico: Cumarinas  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.0119.0024 / MS: 3.0404.0036  
MS: 3.1606.0087.001-0 / MS: 3.2781.0004.001-8

### Isclas - Bloco Parafinado / Pellets

D Ingrediente ativo: Bromadiolone  
Grupo Químico: Cumarinas  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.0425.0115.001-5 / MS: 3.1606.0056.003-8  
MS: 3.1331.0002.002-9 / MS: 3.2398.0032.001-2

### Isclas - Formulação Pó

E Ingrediente ativo: Cumatetralil  
Grupo Químico: Hidroxicumarinas  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.0425.0128.001-6 / MS: 3.2398.0005.001-5  
MS: 3.1606.0021.002-9 / MS: 3.2781.0010.001-0

### Isclas - Bloco Parafinado

F Ingrediente ativo: Difethialone  
Grupo Químico: Benzothioipirana  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.3222.0038

## PRODUTOS - SANITIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE AMBIENTES E RECIPIENTES

### 1 Sanitizante - Princípio Ativo:

a) Quaternário de amônio - Composição: Cloreto de didecil, dimetil, amônio e cloreto de babassuamidopropilcônio. - Antídoto: Tratamento Sintomático - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 33308.0044 b) Cloreto de Benzalcônio - Composição: Nonil fenol etoxilado, cloreto de bezalcônio, 5-clo-ro-2 Metil Isotiazolin-3-Ona e 2-netil-4 Isotiazolin-3-Ona e água. Antídoto: Tratamento Sintomático - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 322860030.  
Obs: Os Princípios Ativos acima, são altamente efetivos no combate de bactérias fungos e vírus; apresentando ainda propriedades detergentes; atua sobre os seguintes microrganismos e fungos: Salmonella choleraesuis, Salmonella enteritidis, Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa Aspergillus ssp.

### Observação importante:

Na ausência de algum produto não especificado na ficha técnica acima, as especificações serão colocadas no campo produtos utilizados, no anverso deste formulário.

INFORMAÇÕES: (16) 3976-2000 (16) 3976-2000 • IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.

# Imuni

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.

## 40 ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Vera Lucia Cavassani

Endereço Avenda Maria I. Toledo Piza , N.201

Bairro São José

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 01 Reservatório de 5.000 Litros + 01 reservatório de 30.000 Litros - torre

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO:** Hipoclorito de Sódio (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** -- Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34

# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



(16) 3976-2000 (16) 3976-2000 imuni.com.br contato@imuni.com.br  
CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01  
Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Vera Lucia Cavassani  
Endereço Avenida Maria I. Toledo Piza, N.201  
Bairro São José Cidade Americo Brasiliense CEP 14820-000  
Telefone \_\_\_\_\_ Responsável ou Representante Legal \_\_\_\_\_  
CNPJ 43.976.166/0001-50 Inscrição Estadual \_\_\_\_\_

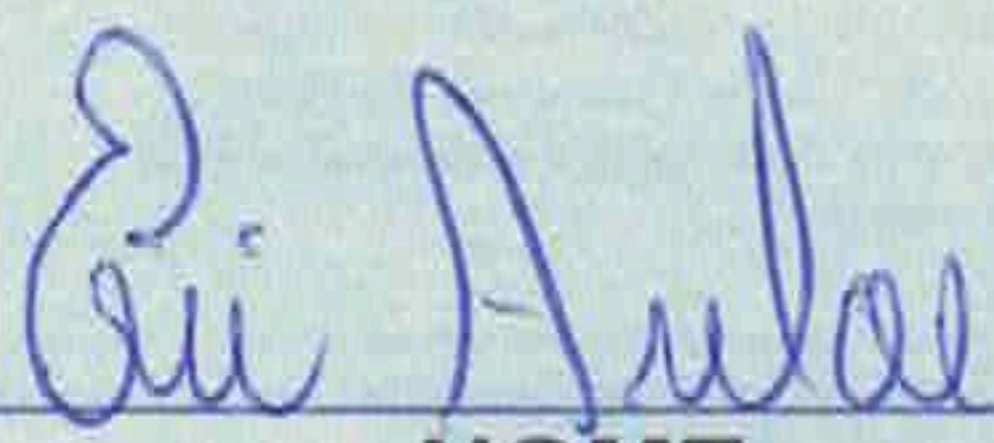
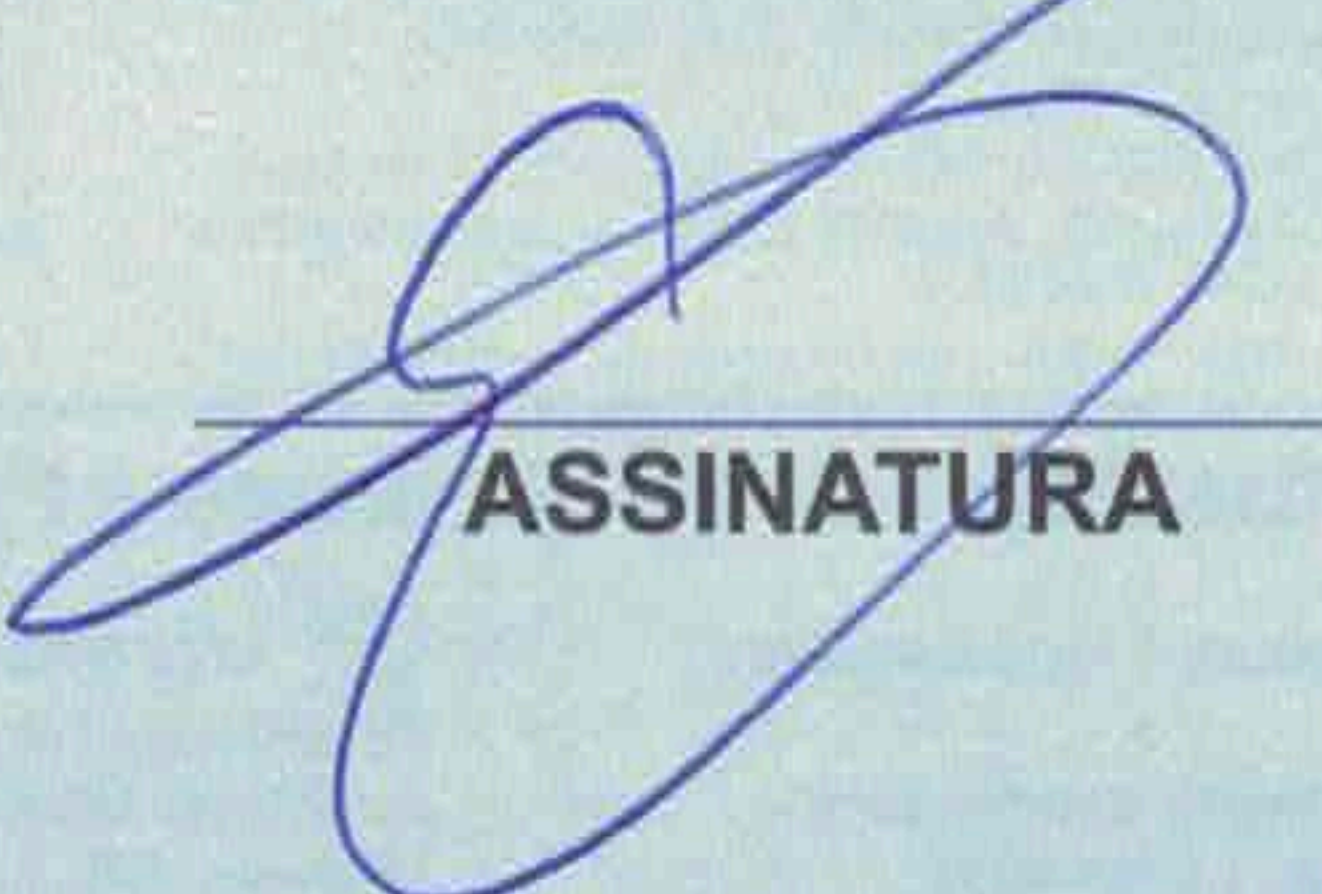
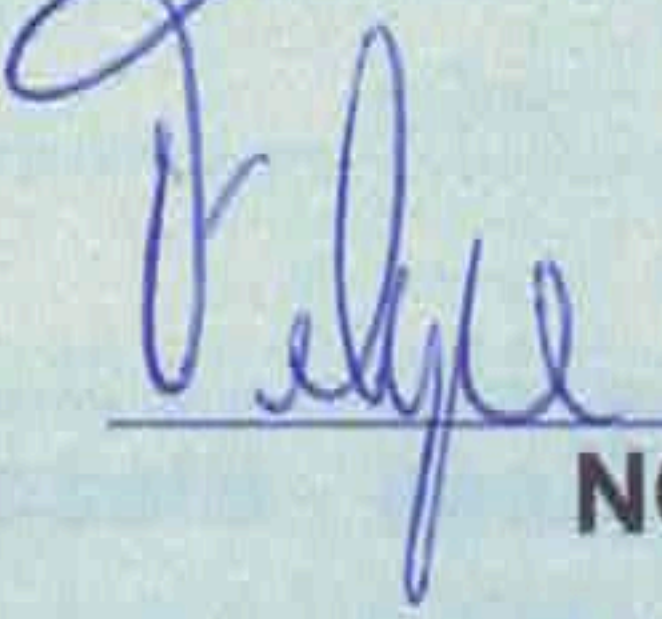
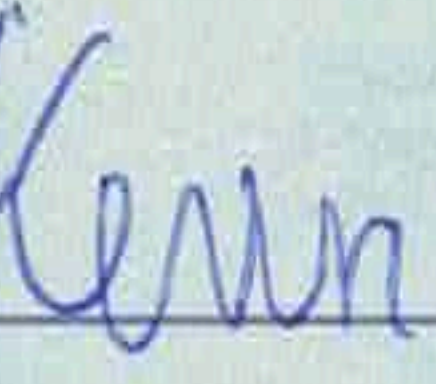
### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas  
Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização  
Forma do Serviço Ambiente  
Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus  
Data do Serviço 06/01/2026 Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

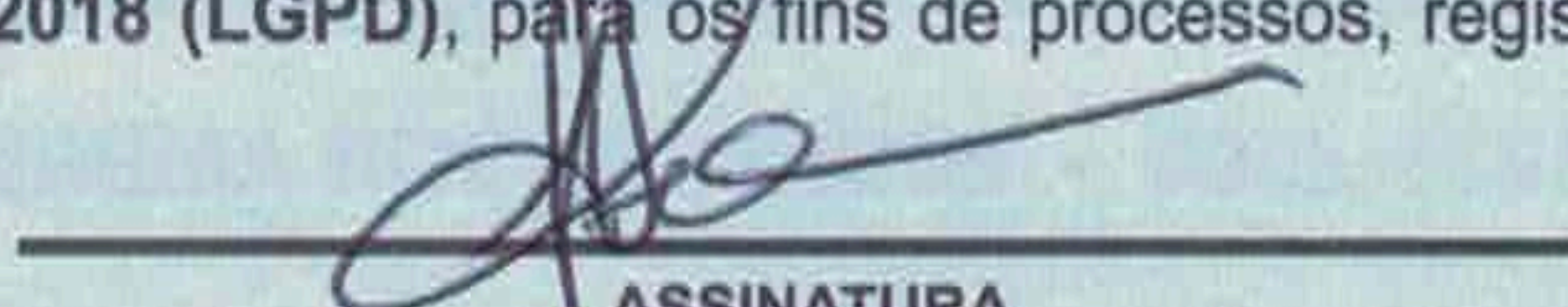
 _____ NOME	 _____ ASSINATURA	 _____ NOME	_____ ASSINATURA
 _____ NOME	_____ ASSINATURA	_____ NOME	_____ ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.**  
CNPJ (MF): 47.515.523/0001-34

# ENDEREÇO DOS CENTROS DE CONTROLE DE INTOXICAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO

## Ceatox

## Responsável / Endereço / Telefone

Ceatox - R Ribeirão Preto	Centro de Controle de Intoxicações de Rib. Preto - Responsável: Palmira Cupo - End: Hospital das Clínicas da Faculdade de Med. de Rib. Preto da USP - Rua Bernardino de Campos, 1000 - Bairro Higienópolis - CEP: 14.015-130 - Ribeirão Preto / SP - Telefone: (16) 3602-1190 (CIT) / (016)3602-1154 (Laboratório) / (16) 3610-1375 (Expediente) - Fax: (16)3610-2299 E-mail: citrp@hcrp.fmrp.usp.br ou pcupo@fmrp.usp.br
Ceatox - R Botucatu	Centro de Assistência Toxicológica de Botucatu - Responsável: Profa. Dra. Sandra Cordellini - End: Instituto de Biociências UNESP - Campus de Botucatu, Rubião Junior - CEP: 18.618-000 - Botucatu / SP - Telefones/fax: (14) 3815-3048 / 3811-6017 / 3811-6034 Site: www.ibb.unesp.br/ceatox - E-mail: ceatox@ibb.unesp.br ou cordelli@ibb.unesp.br
Ceatox - R Campinas	Centro de Controle de Intoxicações de Campinas - Responsáveis: Fabio Bucarety - End: Faculdade de Ciências Médicas - Cidade Universitária - Zeferino Vaz - Hospital das Clínicas - UNICAMP - CEP:13.083-970 - Campinas/SP - Telefones: (19) 3521-6700 / 3521-7555 - E-mail: cci@fcm.unicamp.br
Ceatox - R Presidente Prudente	Centro de Atendimento Toxicológico de Presidente Prudente - Responsável: Dra. Rita de Cássia Bonfim Leitão Higa - End: Hospital Estadual Odilon Antunes de Siqueira - Av. Cel. José Soares Marcondes, 3758 - Jardim Bongiovani - CEP: 19.050-230 - Presidente Prudente/SP - Fone/Fax: (18) 3231.4422 - Telefone: (18) 3229-1500/ 3908 3379 (Plantão) - Telefone: (18) 99771-2286/ 3908-4422 (Hospital) - Site: www.unoeste.br/ceatox - E-mail: ceatox@terra.com.br ou higa_r@terra.com.br
Ceatox - R Santos	Centro de Controle de Intoxicações de Santos - Responsável: Eunice Prieto - End: Hospital Guilherme Álvaro - Rua Dr. Oswaldo Cruz, 197 Boqueirão sala 134 - CEP: 11.045-904 - Santos/SP - Telefone: (13) 3222-2878 - Fax: (13) 3222-2654 - E-mail: cci.santos@gmail.com
Ceatox - R São J. dos Campos	Centro de Controle de Intoxicações de São José dos Campos - Responsável: Otávio Monteiro Becker Júnior - End: Hospital Municipal "Dr. José de Carvalho Florence" - Rua Saigiro Nakamura, 800 - Vila Industrial - CEP: 12.220-280 - São José dos Campos/SP - Telefone:(12) 3901-3400 R. 3512 (Tel. Hospital) / 3901-3509 (Centro)
Ceatox - R São J. do Rio Preto	Centro de Assistência Toxicológica de São José do Rio Preto - Responsável: Dr. Carlos Alberto Caldeira Mendes - End: Hospital de Base - Fundação Faculdade Regional de Medicina - Av. Brigadeiro Faria Lima, 5416 - Bairro São Pedro - CEP: 15.090-000 - São José do Rio Preto/SP Telefone:(17) 3201-5000 Ramal 1380 ou 1560 - Fax: (17) 3201-5000 R. 1560/ 3201-5175 - E-mail: ceatox.hbase@famerp.br
Ceatox - R São Paulo - HC	Centro de Assistência Toxicológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - Responsável: Anthony Wong Instituto da Criança, Hospital das Clínicas/ Faculdade de Medicina da USP - Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 647 - 3º andar - Cerqueira César - CEP: 05403-900 - São Paulo/SP - Fone: (11) 3069-8571 / 3088-7645 - Tel / Fax: (11) 3069-8800 - Atendimento: 0800-148110 - Site: www.ceatox.org.br - e-mail: ceatox@icr.hcnet.usp.br ou usrceatox@icr.hcnet.usp.br
Ceatox - R São Paulo - Butantan	Instituto Butantan - Responsável: Francisco Oscar de Siqueira França - Hospital Vital Brazil - Av. Vital Brazil, 1500, CEP: 055303-900 - São Paulo - Fone (11) 3726-7222 / 3726-79626 - Fax: (11) 3726-1505 - E-mail: hospital@butantan.gov.br ou fosfranca@butantan.gov.br
Ceatox - R São Paulo - Jabaquara	Centro de Controle de Intoxicações de São Paulo - Responsável: Darciléia Alves do Amaral - End: Hospital Municipal Dr. Artur Ribeiro de Saboya Av. Francisco de Paula Quintanilha Ribeiro, 860 4.º andar - Jabaquara CEP: 04330-020 - São Paulo/SP - Fone/Fax: (11) 5012-2399 - CIT Fone: (11) 5012-5311 / 5012-5799 / 5013-54581 - Atendimento médico Fone: (11) 5011-5111 Ramais: 250 - Laboratório 251 - Atendimento Médico 252 Administração 253 e 254 - Atendimento: 0800 771 37 33 - E-mail: smscci@prefeitura.sp.gov.br
Ceatox - R Taubaté	Centro de Controle de Intoxicações de Taubaté - Responsável: Ana Claudia Gonçalves Contreira - End: Fundação Universitária de Saúde de Taubaté Universidade de Taubaté - Hospital Escola - Av. Granadeiro Guimarães, 270 - Centro - CEP: 12.020-130 - Taubaté/SP - Telefone: (12) 3632-6565 (CCI) / 3621-3800 (Ps Municipal) - Fax: (12) 3632-6565 - E-mail: crisfoglieni@ig.com.br

### Observação importante:

Tendo em vista possíveis mudanças rotineiras de responsáveis e endereços das unidades acima especificadas, sugerimos confirmação das informações no portal da ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através dos endereços eletrônicos: [portal.anvisa.gov.br/disqueintoxicacao](http://portal.anvisa.gov.br/disqueintoxicacao) ou [www.cvs.saude.sp.gov.br](http://www.cvs.saude.sp.gov.br)

## FICHA TÉCNICA: Produtos Inseticidas

1 Nome comum do ingrediente ativo: Deltamethrin  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.1606.0038.001-3 / MS - 3.3222.0009  
MS - 3.5685.0016.001-2 / MS - 3.2781.0017

2 Nome comum do ingrediente ativo: Deltamethrin  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0425.0112.001-9 / MS - 3.2781.0045  
MS - 3.1606.0030.001-1

3 Nome comum do ingrediente ativo: Cipermetrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0425.0046.001-0 / MS - 3.2781.0008  
MS - 3.2699.0005.001-9 / MS - 3.2781.0024.001-7

4 Nome comum do ingrediente ativo: Bifentrina e Cipermetrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2398.0026.001-1 / MS - 3.2398.0035.001-9

5 Nome - ingrediente ativo: Betacyfluthrin e Bifentrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0043.0074.001-7 / MS - 3.2781.0028  
MS - 3.2398.0027.001-5 / MS - 3.5685.0033.002-3

6 Nome comum do ingrediente ativo: Dichlorvos  
Grupo Químico: Organofosforado  
Antídoto: Atropina, Oximas, Trat. Sint. e do colapso  
Registro: MS - 3.2781.0050 / MS - 3.2398.0034.001-3  
MS - 3.0425.0127.001-0 / MS - 3.2781.0018

7 Nome comum do ingrediente ativo: Cipermetrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0119.0006 / MS - 3.1606.0046.001-7  
MS - 3.0425.0122.001-3 / MS - 3.2699.0005.001-9

8 Nome comum do ingrediente ativo: Imidacloprid  
Grupo Químico: Neonicotinóide  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2781.0012  
MS - 3.5685.0002.001-6

9 Nome comum do ingrediente ativo: Fipronil  
Grupo Químico: Fenil Pirazol  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0425.0087.001-4 / MS - 3.2781.0016.001-3  
MS - 3.1976.0004.001-7

10 Nome comum ingrediente ativo: Bifentrina, Acetamiprido e Piriproxifem  
Grupo Químico: Piretróide, Éter Piridiloxipropílico e Neonicotinóide  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2781.0065 / MS - 3.5685.0029.002-1

11 Nome comum do ingrediente ativo: Tiametoxam 25%  
Grupo Químico: Neonicotinóide  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.5685.0013.001-6  
(Granulados solúveis em água - 250 WG)

12 Nome comum do ingrediente ativo: Imidacloprid  
Grupo Químico: Neonicotinóide  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2398.0042.001-7 / MS - 3.2781.0005.001-3  
MS - 3.2398.0044.001-8 / MS - 3.2781.0006.001-9

13 Nome comum do ingrediente ativo: Fipronil  
Grupo Químico: Fenil Pirazol  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2398.0050.001-0 / MS - 3.5685.0031.001-4  
MS - 3.2699.0006.001-4 / MS - 3.2781.0056

14 Nome comum do ingrediente ativo: Hidramethylnon  
Grupo Químico: Amido-Hidrazonas  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.1606.0076.001-0  
MS - 3.1976.0011.002-3

15 Ingrediente ativo: Deltamethrin / Bifentrina  
Grupo Químico: Piretróides  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.1606.0026.001-8 / MS - 3.2398.0035.001-9  
MS - 3.2781.0044

16 Nome comum do ingrediente ativo: Paletrina, Piriproxifem, Deltametrina e Imiprotina  
Grupo Químico: Piretróides e Éter Piridiloxipropílico  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.2781.0074 / MS - 3.0425.0167.001-9

17 Nome comum ingrediente ativo: Lambda-Cyhalothrin  
Grupo Químico: Piretróides e Piretrinas  
Antídoto: Anti-Histamínicos e Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.0119.6626.001-7 / MS - 3.0425.0089.001-5  
MS - 3.2781.0053

18 Nome comum do ingrediente ativo: Azametifós  
Grupo Químico: Organofosforado  
Antídoto: Atropina, Oximas, Tratamento Sintomático  
Registro: MS - 3.5685.0034.001-0

19 Nome comum do ingrediente ativo: Metaldeído  
Grupo Químico: Tetroxocano  
Antídoto: Não há antídoto específico - Trat. Sintomático  
Registro: MS - 3.2233.0081.003-0  
MS - 3.2781.0014.001-2

20 Nome comum do ingrediente ativo: Fosfina  
Grupo Químico: Inorgânico Precursor da Fosfina  
Antídoto: Tratamento Sintomático e de Manutenção  
Registro: MAPA - 00101

## DESRAZATIZAÇÃO

### Desinfecção

A Ingrediente ativo: Quaternário de Amônio  
Composição: Cloreto de didecil, dimetil, amônio e cloreto de babassuamidopropolcônio.  
Antídoto: Tratamento Sintomático  
Registro - MS: 33308.0044

### Isclas - Formulação GS e Grãos

B Ingrediente ativo: Brodifacoum  
Grupo Químico: Cumarinas  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.0425.0080.001-6 / MS: 3.2781.0020  
MS: 3.2781.0020.002-3

### Isclas - Bloco Parafinado

C Ingrediente ativo: Brodifacoum / Flocoumafem  
Grupo Químico: Cumarinas  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.0119.0024 / MS: 3.0404.0036  
MS: 3.1606.0087.001-0 / MS: 3.2781.0004.001-8

### Isclas - Bloco Parafinado / Pellets

D Ingrediente ativo: Bromadiolone  
Grupo Químico: Cumarinas  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.0425.0115.001-5 / MS: 3.1606.0056.003-8  
MS: 3.1331.0002.002-9 / MS: 3.2398.0032.001-2

### Isclas - Formulação Pó

E Ingrediente ativo: Cumatetrail  
Grupo Químico: Hidroxicumarinas  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.0425.0128.001-6 / MS: 3.2398.0005.001-5  
MS: 3.1606.0021.002-9 / MS: 3.2781.0010.001-0

### Isclas - Bloco Parafinado

F Ingrediente ativo: Difethialone  
Grupo Químico: Benzothiofiranona  
Antídoto: Vitamina K-1 e tratamento sintomático  
Registro - MS: 3.3222.0038

## PRODUTOS - SANITIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE AMBIENTES E RECIPIENTES

### 1 Sanitizante - Princípio Ativo:

a) Quaternário de amônio - Composição: Cloreto de didecil, dimetil, amônio e cloreto de babassuamidopropolcônio. - Antídoto: Tratamento Sintomático - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 33308.0044 b) Cloreto de Benzalcônio - Composição: Nonil fenol etoxiado, cloreto de bezalcônio, 5-cloro-2 Metil Isotiazolin-3-Ona e 2-netil-4 isotiazolin-3-Ona e água. Antídoto: Tratamento Sintomático - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 322860030.  
Obs: Os Princípios Ativos acima, são altamente efetivos no combate de bactérias fungos e vírus; apresentando ainda propriedades detergentes; atua sobre os seguintes microrganismos e fungos: Salmonella choleraesuis, Salmonella enteritidis, Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa Aspergillus ssp.

### Observação importante:

Na ausência de algum produto não especificado na ficha técnica acima, as especificações serão colocadas no campo produtos utilizados, no anverso deste formulário.

INFORMAÇÕES: (16) 3976-2000 (16) 3976-2000 • IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.

# Imuni®

## saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.

# 40 ANOS



Desinsetização

Descupinização

Desratização

Sanitização < Ambiente Ar condicionado

Limpeza, higienização e desinfecção de Reservatório de água

Instalação, Higienização e Manutenção Ar condicionado

(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome CER Vera Lucia Cavassani

Endereço Avenda Maria I. Toledo Piza , N.201

Bairro São José

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 01 Reservatório de 5.000 Litros + 01 reservatório de 30.000 Litros - torre

Data do Serviço 06/01/2026

Data do Vencimento 06/07/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO:** Hipoclorito de Sódio (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** -- Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 -- Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

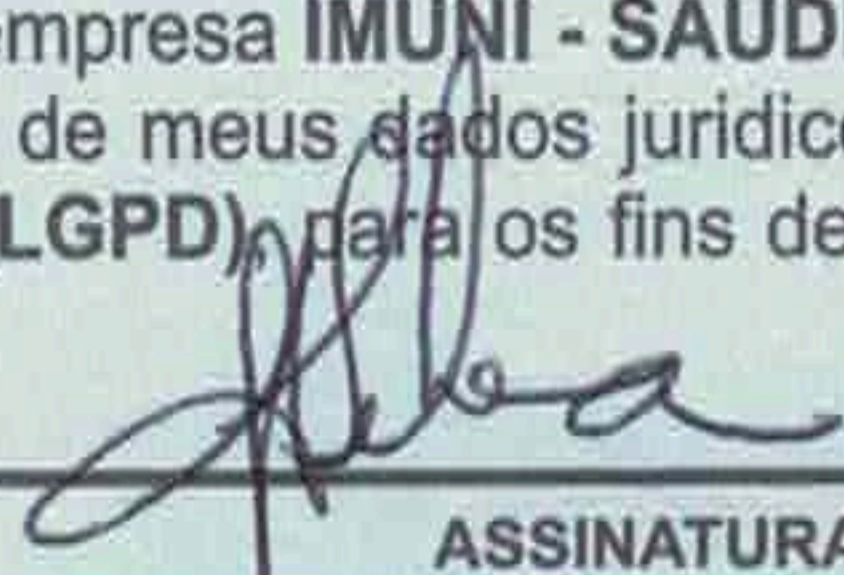
Numero: 1924/2016

Registro: 17576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

  
ASSINATURA

IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.

CNPJ (MF): 47.515.523/0001-34

# Imuni®

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 45

ANOS



(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero: CEVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome EMEF Américo Roncalli  
Endereço Aveinda Secondo Della Rovere, N.595  
Bairro São José Cidade Americo Brasiliense CEP 14820-000  
Telefone \_\_\_\_\_ Responsável ou Representante Legal \_\_\_\_\_  
CNPJ 43.976.166/0001-50 Inscrição Estadual \_\_\_\_\_

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Controle Integrado de Pragas  
Tipo do Serviço Desinsetização, Desratização  
Forma do Serviço Ambiente  
Pragas Alvo BR-periplaneta americana, RT-mus musculus, RT-rattus rattus, ESC-tityus serrulatus

Data do Serviço 06/01/2026 Data do Vencimento 06/07/2026

### PRODUTOS UTILIZADOS

Produtos Utilizados: Vide Verso = Itens 2, 5, C.

### APLICADORES

NOME	ASSINATURA	NOME	ASSINATURA

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 1924/2016 Registro: 17576-F CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda.**

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34

1Doc: Memorando 12.344/2025 | Anexo: Detetização\_e\_desratização.pdf (1/1) 70

Assinado por 1 pessoa: ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPTÇÃO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566> e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





TECNO PRAGA CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA ME  
AV. DORIVAL ARLINDO FALCONE, 37 - ARARAQUARA - S.P.  
SECRETARIA DA SAÚDE: 350320802-812-000008-1-7  
Cadastro CETESB 28000775 - CDL  
CNPJ:10.686.560/0001-03 CREA: NO.0789539  
TEL: (16)3335-9594 / (11) 4063-4186

## CERTIFICADO DE COMPROVAÇÃO DE EXECUÇÃO SERVIÇO

(Conforme Resolução 52 da ANVISA de 22/10/2.009 - DOU DE 26/10/2.009)

### Dados da empresa:

<b>Razão Social:</b> EMEF Dona Elvira Barbieri Pano
<b>Endereço:</b> Av.Santo Antônio, 103 - Jd.Luiz Ometo - Américo Brasiliense (SP)
<b>Data da Execução do serviço:</b> 29/01/2.026 <b>Validade:</b> 06 meses

### Serviços realizados

Praga Alvo	Controle de baratas	Controle de formigas	Controle de roedores
Nome do produto utilizado (Princípio ativo).	Alfa cipermetrina	Imidacloprid	Bromodifacoum
Grupo Químico	Piretróide	Neonicotinóide	Anticoagulante
Concentração de uso	1 %	Pronto uso	Pronto uso
Antídoto	Tratamento sintomático	Anti histamínido e Tratamento sintomático	Vitamina K

Em caso de intoxicação, procurar imediatamente auxílio médico, levando o certificado.

**Telefone do Centro de Informação Toxicológica:** 0800-7713733

**Responsável técnico:** Paulo Roberto Iha - CREA: 193.819-D SP

### Orientações pertinentes aos serviços executados:

#### Antes da aplicação (de alfacipermetrina):

- ✓ Orientar o cliente para os procedimentos de segurança da empresa.
- ✓ Não deixar alimentos, pratos e talheres expostos.


#### Durante a aplicação (de alfacipermetrina):

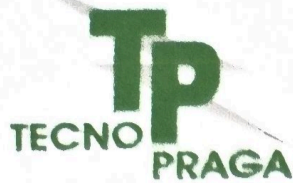
- ✓ Aplicador e todos os acompanhantes devem utilizar EPI, conforme ordem de serviço.
- ✓ Não é permitida a presença de animais e de pessoas sem o uso de EPI no local.
- ✓ Procurar utilizar produtos mais seguros (iscas) e menos tóxicos aos mamíferos.
- ✓ Todo produto deve estar rotulado e em caso de intoxicações devem seguir instruções do rótulo.
- ✓ Seguir todos os procedimentos de segurança da empresa.

#### Depois da aplicação (de alfacipermetrina):

- ✓ O cliente deverá retornar ao local da aplicação, somente após o recomendado.
- ✓ Proceder os serviços de limpeza, procurar ventilar o local, o máximo possível.
- ✓ Cuidados especiais, para idosos, gestantes e recém nascidos.

**Manter este documento em local visível  
(art.21 da res.52).**

  
Paulo Roberto Iha  
Eng.agronomo e de  
Segurança do Trabalho.



TECNOPRAGA CONTROLE TÉCNICO DE PRAGAS URBANAS S/S LTDA  
AV. DORIVAL ARLINDO FALCONE, 37 - ARARAQUARA - S.P.  
SECRETARIA DA SAÚDE: 350320802-812-000004-1-8  
CNPJ: 10.686.560/0001-03 CREA: NO.115.343  
TEL: (16)3335-9594 / (11) 2626-3886

## Certificado de limpeza de caixa d'água

### 1. Cliente:

**Razão Social:** EMEF Dona Elvira Barbieri Pano

**Endereço:** Av. Santo Antônio, 103 - Jd. Luiz Ometo - Américo Brasiliense (SP)

### 2. Tipo de serviço realizado:

- ✓ limpeza de caixa dá água: retirada das sujeiras da caixa d'água.
- ✓ desinfecção. utilização de desinfectantes específicos, visando eliminar a presença de microrganismos patogênicos.

### 3. Técnicas Utilizadas:

Procedimentos de segurança, conforme NR 33 do Ministério do Trabalho e Emprego – M.T.E. e Procedimentos Operacional Padronizado – POPs – ANVISA.

**Nome do produto utilizado:** Hidrosan plus efervescente


**Nome do fabricante:** Hidroall do Brasil Ltda

**4. Data da realização do serviço:** 29/01/2.026.

**5. Recomendação:** realizar a limpeza das caixas d'água a cada 06 (seis) meses.

Tel. da Secretaria Municipal do Abastecimento: (11) 6221-1188

Tel. da Secretaria Municipal da Saúde: (11) 3218-4000

  
Paulo Roberto Iha  
Eng. agrônomo e de  
Segurança do Trabalho



# Imuni<sup>®</sup>

saúde ambiental

a sua proteção contra as pragas e bactérias!

**IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA.**

# 40

ANOS



(16) 3976-2000 (16) 3976-2000

imuni.com.br

contato@imuni.com.br

CNPJ(MF): 47.515.523/0001-34 • Inscrição Estadual: 582.147.264.116 • Inscrição Municipal: 19062/01

Avenida Rio Pardo, nº 844 - Ipiranga - Cep.: 14060-000 - Ribeirão Preto - SP

## CERTIFICADO OU COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

### LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Numero@EVS: 354340218-812-000045-1-0

### IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL TRATADO

Nome EMEF Américo Roncalli

Endereço Aveinda Secondo Della Rovere, N.595

Bairro São José

Cidade Americo Brasiliense

CEP 14820-000

Telefone

Responsável ou Representante Legal

CNPJ 43.976.166/0001-50

Inscrição Estadual

### EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Identificação do Serviço Profilaxia Sanitária.

Tipo do Serviço Limpeza, Higienização e Desinfecção de Reservatório(s) de Água.

Forma do Serviço Reservatórios de água

Capacidade do(s) Reservatório(s) 1 Reservatório de 15.000 Litros Torre + 04 reservatórios de 500 Litros + 02 Reservatórios de 1.000 Litros

Data do Serviço 20/02/2026

Data do Vencimento 20/08/2026

### PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS

Limpeza e higienização, com retirada de lodagens, areiamento e resíduos, mais procedimento de desinfecção, com aplicação de hipoclorito e potabilizador.

**DESINFECÇÃO: Hipoclorito de Sódio** (NaClO) em solução concentrada a 10%, para obtenção de dosagem de cloro, conforme a necessidade para destruição dos germes patogênicos (células bacterianas).

**Potabilizador** – Princípio Ativo: Dicloro-S-Triazinetrione de Sódio.

Características: Germicida/microbicida; com propriedades físico-químicas de ação bactericida, visando eliminação de bacilos e microorganismos; sendo absolutamente INÓCUO, não produzindo nenhum efeito nocivo, haja vista a sua inalterabilidade. pH - (solução a 1%): 5,5 a 7,0 – Teor de Cloro Ativo: 55 a 60%. Ponto de fusão com decomposição: 230 - 250°C.

Densidade relativa: 0,96 a 20°C.

Nº de Registro M.S.: 3.1243.0005

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Numero: 924/2016

Registro: 7576-F

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO

Sem mais, firmamos o presente, nos colocando a disposição para eventuais dúvidas.

Recebi o presente certificado ou comprovante de execução do serviço, bem como: Declaro conhecimento e autorizo que a empresa **IMUNI - SAÚDE AMBIENTAL LTDA**, disponha de meus dados pessoais e/ou de meus dados jurídicos, de acordo com os artigos 7º e 11º da **Lei nº 13.709/2018 (LGPD)**, para os fins de processos, registros, memória e arquivo.

ASSINATURA

**IMUNI - Saúde Ambiental Ltda**

CNPJ (MF): 47.515.523/0001-34

Vertical text on the right edge: ...IZANDRA MARQUES DE ASSUMPCÃO ... Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566 e informe o código 54B5-E3DB-29F4-2566





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 54B5-E3DB-29F4-2566

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ELIZANDRA MARQUES DE ASSUMPÇÃO (CPF 285.XXX.XXX-86) em 27/02/2026 12:16:39 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/54B5-E3DB-29F4-2566>